A Enfermagem Centrada na Investigação Científica 7



Marcus Fernando da Silva Praxedes (Organizador)



A Enfermagem Centrada na Investigação Cie*ntífica 7* 



Marcus Fernando da Silva Praxedes (Organizador)



**Editora Chefe** 

Profa Dra Antonella Carvalho de Oliveira

Assistentes Editoriais

Natalia Oliveira

Bruno Oliveira

Flávia Barão

Bibliotecário

Maurício Amormino Júnior

Projeto Gráfico e Diagramação

Natália Sandrini de Azevedo

Camila Alves de Cremo

Karine de Lima

Luiza Batista 2020 by Atena Editora

Maria Alice Pinheiro Copyright © Atena Editora

Edição de Arte Copyright do Texto © 2020 Os autores

Luiza Batista Copyright da Edição © 2020 Atena Editora

Revisão Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora

Os Autores pelos 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, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. 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.

A Atena Editora não se responsabiliza por eventuais mudanças ocorridas nos endereços convencionais ou eletrônicos citados nesta obra.

#### Conselho Editorial

#### Ciências Humanas e Sociais Aplicadas

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. Américo Junior Nunes da Silva - Universidade do Estado da Bahia

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<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Cristina Gaio – Universidade de Lisboa

Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira - Universidade Federal de Rondônia

Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias - Universidade Estácio de Sá

Prof. Dr. Elson Ferreira Costa - Universidade do Estado do Pará

Prof. Dr. Eloi Martins Senhora - Universidade Federal de Roraima



Prof. Dr. Gustavo Henrique Cepolini Ferreira – Universidade Estadual de Montes Claros

Profa Dra Ivone Goulart Lopes - Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice

Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior - Universidade Federal Fluminense

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins

Prof. Dr. Luis Ricardo Fernandes da Costa - Universidade Estadual de Montes Claros

Profa Dra Natiéli Piovesan - Instituto Federal do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva - Pontifícia Universidade Católica de Campinas

Profa Dra Maria Luzia da Silva Santana - Universidade Federal de Mato Grosso do Sul

Profa Dra Paola Andressa Scortegagna - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Rita de Cássia da Silva Oliveira - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Prof. Dr. Rui Maia Diamantino - Universidade Salvador

Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior - Universidade Federal do Oeste do Pará

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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

Prof. Dr. Cleberton Correia Santos - Universidade Federal da Grande Dourados

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. Jael Soares Batista – Universidade Federal Rural do Semi-Árido

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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza - Universidade do Estado do Pará

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto - Universidade Federal de Goiás

Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves -Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Edson da Silva - Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Eleuza Rodrigues Machado - Faculdade Anhanguera de Brasília

Profa Dra Elane Schwinden Prudêncio - Universidade Federal de Santa Catarina

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira

Prof. Dr. Ferlando Lima Santos - Universidade Federal do Recôncavo da Bahia



Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras

Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco - Universidade Federal de Santa Maria

Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida - Universidade Federal de Rondônia

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Iara Lúcia Tescarollo - Universidade São Francisco

Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos - Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos - Universidade Federal do Piauí

Prof. Dr. Jônatas de França Barros - Universidade Federal do Rio Grande do Norte

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

Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes - Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Mylena Andréa Oliveira Torres - Universidade Ceuma

Profa Dra Natiéli Piovesan - Instituto Federacl do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Paulo Inada - Universidade Estadual de Maringá

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino

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. Douglas Gonçalves da Silva - Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia

Prof. Dr. Eloi Rufato Junior - Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos - Instituto Federal do Pará

Profa Dra. Jéssica Verger Nardeli – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho

Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas - Universidade Federal de Campina Grande

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Marcelo Marques - Universidade Estadual de Maringá

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Takeshy Tachizawa - Faculdade de Campo Limpo Paulista

#### Linguística, Letras e Artes

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Adriana Demite Stephani – Universidade Federal do Tocantins

Profa Dra Angeli Rose do Nascimento - Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro

Profa Dra Denise Rocha - Universidade Federal do Ceará

Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli - Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões

Prof. Dr. Gilmei Fleck - Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso

Profa Dra Miranilde Oliveira Neves - Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Sheila Marta Carregosa Rocha - Universidade do Estado da Bahia



#### 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. Dr. Adilson Tadeu Basquerote Silva - Universidade para o Desenvolvimento do Alto Vale do Itajaí

Prof. Me. Alexsandro Teixeira Ribeiro - Centro Universitário Internacional

Prof. Me. André Flávio Gonçalves Silva - Universidade Federal do Maranhão

Profa Ma. Anne Karynne da Silva Barbosa – Universidade Federal do Maranhão

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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

Prof. Me. Armando Dias Duarte – Universidade Federal de Pernambuco

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. Daniela da Silva Rodrigues - Universidade de Brasília

Profa Ma. Daniela Remião de Macedo - Universidade de Lisboa

Prof<sup>a</sup> Ma. Dayane de Melo Barros – Universidade Federal de Pernambuco

Prof. Me. Douglas Santos Mezacas - Universidade Estadual de Goiás

Prof. Me. Edevaldo de Castro Monteiro - Embrapa Agrobiologia

Prof. Me. Eduardo Gomes de Oliveira - Faculdades Unificadas Doctum de Cataguases

Prof. Me. Eduardo Henrique Ferreira – Faculdade Pitágoras de Londrina

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<sup>a</sup> Ma. Isabelle Cerqueira Sousa – Universidade de Fortaleza

Profa Ma. Jaqueline Oliveira Rezende - Universidade Federal de Uberlândia

Prof. Me. Javier Antonio Albornoz - University of Miami and Miami Dade College

Prof. Me. Jhonatan da Silva Lima - Universidade Federal do Pará

Prof. Dr. José Carlos da Silva Mendes – Instituto de Psicologia Cognitiva, Desenvolvimento Humano e Social

Prof. Me. Jose Elyton Batista dos Santos - Universidade Federal de Sergipe

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



Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Juliana Santana de Curcio - Universidade Federal de Goiás

Profa Ma. Juliana Thaisa Rodrigues Pacheco - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Profa Dra Kamilly Souza do Vale - Núcleo de Pesquisas Fenomenológicas/UFPA

Prof. Dr. Kárpio Márcio de Siqueira - Universidade do Estado da Bahia

Profa Dra Karina de Araújo Dias - Prefeitura Municipal de Florianópolis

Prof. Dr. Lázaro Castro Silva Nascimento - Laboratório de Fenomenologia & Subjetividade/UFPR

Prof. Me. Leonardo Tullio - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Prof<sup>a</sup> Ma. Lilian Coelho de Freitas – Instituto Federal do Pará

Profa Ma. 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. 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. Michel da Costa - Universidade Metropolitana de Santos

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. Maria Elanny Damasceno Silva – Universidade Federal do Ceará

Prof<sup>a</sup> Ma. Marileila Marques Toledo – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

Prof. Me. Ricardo Sérgio da Silva – Universidade Federal de Pernambuco

Prof. Me. Rafael Henrique Silva - Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados

Prof<sup>a</sup> Ma. Renata Luciane Polsaque Young Blood - UniSecal

Prof. Me. Sebastião André Barbosa Junior - Universidade Federal Rural de Pernambuco

Profa Ma. Silene Ribeiro Miranda Barbosa - Consultoria Brasileira de Ensino, Pesquisa e Extensão

Prof<sup>a</sup> Ma. Solange Aparecida de Souza Monteiro – Instituto Federal de São Paulo

Prof. Me. Tallys Newton Fernandes de Matos - Faculdade Regional Jaguaribana

Profa Ma. Thatianny Jasmine Castro Martins de Carvalho - Universidade Federal do Piauí

Prof. Me. Tiago Silvio Dedoné - Colégio ECEL Positivo

Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel - Universidade Paulista



#### A enfermagem centrada na investigação científica

7

Editora Chefe: Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Antonella Carvalho de Oliveira

**Bibliotecário** Maurício Amormino Júnior **Diagramação:** Natalia Sandrini de Azevedo

Edição de Arte: Luiza Batista Revisão: Os Autores

Organizador: Marcus Fernando da Silva Praxedes

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

E56 A enfermagem centrada na investigação científica 7 [recurso eletrônico] / Organizador Marcus Fernando da Silva Praxedes. – Ponta Grossa, PR: Atena, 2020.

Formato: PDF
Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader.
Modo de acesso: World Wide Web.
Inclui bibliografia
ISBN 978-65-5706-197-8
DOI 10.22533/at.ed.978202307

1. Enfermagem – Pesquisa – Brasil. 2. Saúde – Brasil. I.Praxedes, Marcus Fernando da Silva.

CDD 610.73

Elaborado por Maurício Amormino Júnior - CRB6/2422

#### **Atena Editora**

Ponta Grossa – Paraná – Brasil Telefone: +55 (42) 3323-5493 <u>www.atenaeditora.com.br</u> contato@atenaeditora.com.br



#### **APRESENTAÇÃO**

O fortalecimento da Enfermagem, como ciência, perpassa o desenvolvimento de um corpo de conhecimento alicerçado em uma base de evidências de estudos científicos bem desenhados e que tenham implicações para uma prática segura. A investigação científica confiável e de qualidade, portanto, garante o reconhecimento das áreas dos saberes da enfermagem e dos profissionais e pesquisadores envolvidos.

Diante do exposto, temos o prazer de apresentar a coleção "A Enfermagem Centrada na Investigação Científica". Trata-se de uma obra que reúne trabalhos científicos relevantes das mais diversas áreas de atuação do fazer Enfermagem. Aqui, docentes, estudantes, profissionais e os participantes das pesquisas são atores principais de uma ciência holística que a cada dia se fortalece, em decorrência do engajamento e empoderamento desses.

O objetivo central foi apresentar de forma categorizada e clara estudos desenvolvidos em diversas instituições de ensino e pesquisa do país. O terceiro volume traz estudos relacionados à prática da enfermagem baseada em evidências com ênfase à Sistematização da Assistência da Enfermagem (SAE) nos mais diversos cenários de cuidado à saúde e a importância do desenvolvimento de uma cultura de segurança do paciente. O quarto volume concentra, principalmente, experiências relatadas através de projetos de pesquisa e extensão, demonstrando a importância dos mesmos para a formação acadêmica e profissional.

O quinto volume aborda a saúde da mulher na gestação, parto e puerpério, bem como dos recém-nascidos, crianças e adolescentes. O último capítulo traz a importância da assistência da enfermagem diante da violência sexual contra mulheres. Tema de fundamental relevância, principalmente em tempos de pandemia.

O destaque para atenção primária à saúde e para questões vivenciadas na prática profissional é dado pelo sexto volume. Por fim, o sétimo e último volume, traz estudos com temas variados, principalmente relacionados à saúde da população idosa, estudos epidemiológicos e às doenças infectocontagiosas. Ressaltamos a relevância da divulgação científica dos trabalhos apresentados, para que os mesmo possam servir de base para a prática segura dos profissionais de saúde. Nesse sentido, a Atena Editora se destaca por possuir a estrutura capaz de oferecer uma plataforma consolidada e confiável para estes pesquisadores exporem e divulguem seus resultados.

Marcus Fernando da Silva Praxedes

#### SUMÁRIO

CAPÍTULO 11
DEPRESSÃO NA TERCEIRA IDADE, FATORES ASSOCIADOS E INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM
Alyce Brito Barros Angélyca Brito Barros Emanuel Messias Silva Feitosa Isa Maria Costa Coutinho Tamires de Alcantara Medeiros Naira Hamony Santos Campos Emanuel Cardoso Monte Kassia Ellen de Almeida Gomes Naidhia Alves Soares Ferreira Erveson Alves de Oliveira Jessika Brenda Rafael Campos Eli Carlos Martiniano  DOI 10.22533/at.ed.9782023071
CAPÍTULO 211
FATORES DE RISCO EM INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS E O TRABALHO DA ENFERMAGEM
Leticia Silveira Cardoso
Cristiana Lopes Leal
Rafaela Vivian Valcarenghi Bárbara Tarouco da Silva
Cristiane Pouey Vidal
Cynthia Fontella Sant'Anna Letice Dalla Lana
Letiére Silveira Cardoso
Matheus Cardoso Machado Aléxia Cardozo Scherer
DOI 10.22533/at.ed.9782023072
CAPÍTULO 324
ALTERNATIVAS DE TERAPÊUTICA NA DOENÇA DE ALZHEIMER: REVISÃO DE LITERATURA
Francine Casarin
Luciana de Carvalho Pires Betânia Huppes
Silomar Ilha
DOI 10.22533/at.ed.9782023073
CAPÍTULO 434
ANÁLISE DE PRODUÇÃO CIENTÍFICA SOBRE PREVALÊNCIA E OS PRINCIPAIS FATORES ASSOCIADOS A RISCO DE QUEDAS EM IDOSOS NA COMUNIDADE
Benício Almeida Resende de Sales Danyella Rodrigues de Almeida
Mariana Lenina Menezes Aleixo
Noely Machado Vieira
Bianca Teshima de Alencar  DOI 10.22533/at.ed.9782023074
CAPÍTULO 5
ANÁLISE DA RELAÇÃO DAS ATIVIDADES ATUAIS E APOIO FAMILIAR EM PESSOAS IDOSAS QUE

Maristela Saul Maristela Cassia de Oliveira Peixoto Janifer Prestes Geraldine Alves dos Santos
DOI 10.22533/at.ed.9782023075
CAPÍTULO 655
HOMENS IDOSOS E AS VULNERABILIDADES ÀS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA
Eliane de Lira Goulart Caminha Beatryz Portella da Silva Correia Cristiane Maria Amorim Costa Elizabeth Rose Costa Martins Lorraine Terra dos Santos Cyrne Alves Gabriella Bitancourt Nascimento Thelma Spindola Raphaela Nunes Alves  DOI 10.22533/at.ed.9782023076
CAPÍTULO 7
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS ACIDENTES AUTOMOBILÍSTICOS NA CIDADE DE ITABUNA-BA NO ANO DE 2018
João Pedro Neves Pessoa Vivian Andrade Gundim Rômulo Balbio de Melo Marcelly Cardoso Vieira Cruz Ana Carolina Santana Cardoso Miriam Santos Carvalho Jasmine Souza Salomão Daniel Fraga de Rezende Larissa Amaral da Cunha Alus Harã de Sousa Aranha Tatiele Guimarães dos Santos Irany Santana Salomão
DOI 10.22533/at.ed.9782023077
CAPÍTULO 8  ATUAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA NA REEMERGENCIA DOS CASOS DE SARAMPO NO BRASIL: UMA REVISÃO INTEGRATIVA  Simone Souza de Freitas  Ana Raquel Xavier Ramos Dhayna Wellin Silva de Araújo Fernando Matias Monteiro Filho Milena Rafaela da Silva Cavalcanti Maiza Morais da Silva Maria Eduarda da Silva Stefany Catarine Costa Pinheiro Stefany Letícia Almeida Cardoso da Silva Sarah Ellen Lopes de Albuquerque Alves e Silva Sérgio Pedro da Silva Wellington Manoel da Silva  DOI 10.22533/at.ed.9782023078

PARTICIPAM DE CURSOS DE INCLUSÃO DIGITAL NO MUNICÍPIO DE NOVO HAMBURGO

CAPÍTULO 9	88
PERFIL DAS INTOXICAÇÕES EXÓGENAS INFANTIS NOTIFICADAS EM UMA CAPITAL BRASILEIRA	
Leidiene Ferreira Santos Lucrécia Gomes Duarte	
Maitê da Veiga Feitosa Borges Silva	
Mariane de Melo Costa	
Rayanne Rodrigues Fernandes Juliana Bastoni da Silva	
Danielle Rosa Evangelista	
Ana Caroline Machado Costa	
Cintia Flôres Mutti  DOI 10.22533/at.ed.9782023079	
	00
	99
ESTRATÉGIAS DE CAPTAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS EM JUTAÍ  Viviane Loiola Lacerda	
Maria Teresinha de Oliveira Fernandes	
Danielle Graça Cavalcante	
DOI 10.22533/at.ed.97820230710	
CAPÍTULO 111	12
HANSENÍASE E REPRESENTAÇÕES SOCIAIS RELACIONADAS AO CUIDADO DE SI: EVIDÊNCI CIENTÍFICAS DE DISSERTAÇÕES E TESES DO CEPEN	IAS
Camila Carvalho do Vale	
lací Proença Palmeira Luan Cardoso e Cardoso	
Talyana Maceió Pimentel	
Davi Gabriel Barbosa Gracileide Maia Correia	
Lidiane de Nazaré Mota Trindade	
Waleska Raísa Santos Rocha	
DOI 10.22533/at.ed.97820230711	
CAPÍTULO 121	23
CARACTERIZAÇÃO DOS CASOS DE SÍFILIS ATENDIDOS NO CTA	
Brenda Dantas Ferraz	
Ivandira Anselmo Ribeiro Simões Lidia Chiaradia da Silva	
DOI 10.22533/at.ed.97820230712	
CAPÍTULO 131	32
MORTALIDADE RELACIONADA À SÍNDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA EM UMA REGIÃO SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ	
Nadilânia Oliveira da Silva	
Vitoria da Silva Andrade	
Antonia Thamara Ferreira dos Santos Camila da Silva Pereira	
Maria Lucilândia de Sousa	
Vitória de Oliveira Cavalcante	
Jessica Lima de Oliveira Antonio Germane Alves Pinto	
DOI 10.22533/at.ed.97820230713	

CAPÍTULO 14144
ASSOCIAÇÃO ENTRE ÓBITO E O PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS INTERNAÇÕES POR DOENÇAS IMUNOPREVENÌVEIS E NO PARÁ ENTRE 2008 E 2017
Jessica Soares Barbosa
Glenda Roberta Oliveira Naiff Ferreira Sandra Souza Lima
Carlos Leonardo Figueiredo Cunha
Fabiane Diniz Machado Vilhena
Giovanna do Socorro Santos da Silva
Jayme Renato Maia Abreu Cordeiro
Mayara Soares Castelo Branco Débora Talitha Neri
DOI 10.22533/at.ed.97820230714
CAPÍTULO 15151
DIABETES MELLITUS E NEUROPATIA AUTONÔMICA CARDIOVASCULAR: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA
DA LITERATURA
Mayssa da Conceição Araújo Ana Paula Franco Pacheco
DOI 10.22533/at.ed.97820230715
CAPÍTULO 16
EVOLUÇÃO DOS NÍVEIS GLICÊMICOS DE DIABÉTICOS SUBMETIDOS A AÇÕES DE PROMOÇÃO DE SAÚDE, MEDIADAS POR RODAS DE CONVERSA
Cleisiane Xavier Diniz Maria de Nazaré de Sousa Ribeiro
Adailson Gomes Machado Júnior
Selma Barboza Perdomo
Joaquim Hudson de Souza Ribeiro
Orlando Gonçalves Barbosa
DOI 10.22533/at.ed.97820230716
CAPÍTULO 17177
PERCEPÇÕES DA VIOLÊNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO ENTRE TRAVESTIS PROSTITUTAS
Lauro Ricardo de Lima Santos
Maria Cristina de Moura Ferreira Carla Denari Giuliani
Lúcio Borges de Araújo
Marcelle Aparecida de Barros Junqueira
DOI 10.22533/at.ed.97820230717
CAPÍTULO 18187
AMPUTAÇÃO DE PODODACTILO: ESTUDO DE CASO EM UM HOSPITAL EM IMPERATRIZ
Bruna Bandeira Marinho
Cássio Carneiro Cardoso
Danylo Bílio Araújo
Giovana Nogueira de Castro Karine Brito dos Santos
Larisse Alves França
Márcia Guelma Santos Belfort
Vanessa Soares Pereira
DOI 10.22533/at.ed.97820230718

CAPÍTULO 19196
EVOLUÇÃO CLÍNICA DE UM PACIENTE COM SÍNDROME DE BELL: RELATO DE EXPERIÊNCIA  Hugo Alves Pedrosa Giovanna Sales de Oliveira Ana Paula Ribeiro de Castro Andréa Couto Feitosa Gabriela Duarte Bezerra Sara Teixeira Braga Suzete Gonçalves Caçula Jessica Lima de Oliveira Andreza de Lima Rodrigues Yasmin Ventura Andrade Carneiro Jackson Gomes Mendonça Sammara Oliveira Pinheiro  DOI 10.22533/at.ed.97820230719
CAPÍTULO 20
A VIVÊNCIA LABORAL DE HOMENS COM ÚLCERAS VENOSAS  Patrícia Alves dos Santos Silva Norma Valéria Dantas de Oliveira Souza Elias Barbosa de Oliveira Marcia Tereza Luz Lisboa Déborah Machado dos Santos Dayse Carvalho do Nascimento  DOI 10.22533/at.ed.97820230720
SOBRE O ORGANIZADOR221
ÍNDICE REMISSIVO222

### **CAPÍTULO 6**

## HOMENS IDOSOS E AS VULNERABILIDADES ÀS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

Data de aceite: 01/07/2020

#### Eliane de Lira Goulart Caminha

Enfermeira Residente em Clínica Médica e Cirúrgica Geral - UNIRIO- Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro.

Lattes: http://lattes.cnpq.br/4898313118983222

#### Beatryz Portella da Silva Correia

Enfermeira formada pela Universidade Veiga de Almeida - UVA. Rio de Janeiro.

Lattes: http://lattes.cnpq.br/0798743231899699

#### Cristiane Maria Amorim Costa

Professora Adjunta do Departamento de Fundamentos de Enfermagem. Universidade do Estado do Rio de Janeiro. Professora Permanente do Programa de Pós-graduação em Bioética, Ética Aplicada e Saúde Coletiva da Universidade do Estado do Rio de Janeiro, em regime de associação com a Universidade Federal do Rio de Janeiro, a Fundação Oswaldo Cruz e a Universidade Federal Fluminense. Rio de Janeiro.

Eli alcalla Dana Ocala Madii a

#### **Elizabeth Rose Costa Martins**

Professora Associada do Departamento de Fundamentos de Enfermagem. Professora Colaboradora do Programa de Pós-graduação da Faculdade de Enfermagem. Universidade do Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro.

Lattes: http://lattes.cnpq.br/4237974902524134

Lattes: http://lattes.cnpq.br/3937218610840213

#### **Lorraine Terra dos Santos Cyrne Alves**

Discente da Faculdade de Enfermagem da Universidade do Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro.

Lattes: http://lattes.cnpq.br/2708596986997209

#### **Gabriella Bitancourt Nascimento**

Discente da Faculdade de Enfermagem da Universidade do Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro.

Lattes: http://lattes.cnpq.br/5522885877274912

#### Thelma Spindola

Professora Associada do Departamento de Fundamentos de Enfermagem. Professora Permanente do Programa de Pós-graduação da Faculdade de Enfermagem. Universidade do Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro.

Lattes: http://lattes.cnpq.br/0333801214698022

#### Raphaela Nunes Alves

Professora Assistente do Departamento de Fundamentos de Enfermagem. Universidade do Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro.

Lattes: http://lattes.cnpq.br/3574937990592516

RESUMO: Este estudo teve como objetivo, analisar a produção científica dos últimos cinco anos, sobre a vulnerabilidade de homens idosos às infecções sexualmente transmissíveis. Trata-se de revisão integrativa da literatura, que avaliou resultadosde pesquisa sobre as vulnerabilidades dos homens idosos às infecções sexualmentetransmissíveis (IST). Nesta revisão foram analisados 10 artigos, sendo três estudos publicados em 2014, dois em 2015, quatro em 2016 e um em2017. Identificaram-se sete estudos realizados com abordagem

quantitativa e três denatureza qualitativa. Os principais fatores de risco identificados que tornam oshomens idosos vulneráveis às IST foram: a falta de conhecimento sobre as IST eformas de prevenção, a falta de orientação por parte dos profissionais de saúde, osmitos e tabus da sociedade em relação à vida sexual do homem idoso, a baixaescolaridade, e a falta de ações educativas e políticas públicas para atenção àsaúde da pessoa idosa.

**PALAVRAS-CHAVE:** Enfermagem; Idoso; Saúde do homem; Doença sexualmente transmissível; Vulnerabilidade e saúde.

#### ELDERLY MEN AND VULNERABILITIES TO SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS:

#### AN INTEGRATING REVIEW

**ABSTRACT:** This study aimed to analyze the scientific production of the last 5 years on the vulnerability of older men to sexually transmitted infections (IST). This is an integrative review of the literature, which gathered and synthesized research results on the vulnerabilities of older men to sexually transmitted infections. Ten articles were selected for this review, and three studies were published in 2014, two in 2015, four in 2016 and one study in 2017, all produced in Brazil. It was identified seven quantitative studies and the others with qualitative approach. The main risk factors that expose older men to vulnerabilities to STIs identified were: lack of knowledge about STIs and forms of prevention, lack of guidance from health professionals, myths and taboos created by society about the sexual life of men elderly, low educational level, and lack of educational actions and public policies directed at the elderly. **KEYWORDS:** Nursing; Old man; Men's Health; Sexually transmitted disease; Vulnerability and health.

#### 1 I INTRODUÇÃO

O envelhecimento populacional torna a saúde dos idosos um importante foco de atenção, visto que é um público de grande vulnerabilidade. O termo vulnerabilidade, etimologicamente, vem do latim *vulnerare* (ferir) e *vulnerabilis* (que causa lesão). Pode, assim, ser definida como suscetibilidade de ser ferido, atacado, prejudicado, derrotado ou ofendido ou, ainda, como a capacidade de um indivíduo ou sistema sofrer dano em resposta a um estímulo (BARROS, CAMPOS, FERNANDES; 2014).

Sabe-se que em 2017, no Brasil, havia aproximadamente 28 milhões de pessoas com idade igual ou superior a 60 anos. Em 2027, esse número chegará a 38,5 milhões (INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA, 2013), e em 2031, o número de idosos (43,2 milhões) vai superar pela primeira vez o número de crianças e adolescentes, de 0 a 14 anos (42,3 milhões). Antes de 2050, os idosos já serão um grupo maior do que a parcela da população com idade entre 40 e 59 anos (INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA, 2018).

Em 2009, o Ministério da Saúde instituiu a Política Nacional de Atenção Integral à

Saúde do Homem (PNAISH), que, em um dos seus 5 eixos – Saúde Sexual e Reprodutiva -enfatiza a sexualidade do homem idoso, destacando que não é interrompida com o envelhecimento(GOIS, SANTOS, SILVA, AGUIAR; 2017). Neste tocante, as pessoas devem ser consideradas como sujeitos de direitos sexuais, reconhecendo que o exercício da sexualidade é uma importante dimensão da vida subjetiva, afetiva e relacional das pessoas (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2009).

Consideradas como problema de saúde pública em todo o mundo, devido ao crescente número de casos notificados e seusefeitos mundiais na saúde sexual das pessoas (WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2018), as ISTs são causadas por mais de 30 agentes etiológicos (vírus, bactérias, fungos e protozoários), transmitidas por contato sexual com uma pessoa que esteja infectada (oral, vaginal, anal) sem o uso de camisinha masculina ou feminina, (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2015) e, de forma eventual, por via sanguínea.

De acordo com o Boletim Epidemiológico 2017 de HIV/Aids, até junho de 2017, foram notificados, o total de 528casos de HIV em idosos de 60 anos e mais, sendo 335 em pessoas idosas do sexo masculino e 193do sexo feminino. Foram 1.384 casos o número total de Óbitos por AIDS em pessoas idosas em 2016, dos quais 898 em idosos do sexo masculino e de 486 do sexo feminino (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2017).

Assim, refletir sobre essa temática é extremamente relevante, visto que a população idosa é um grupo vulnerável, e o desconhecimento sobre as formas de contaminação aliado à falta de proteção durante o ato sexual predispõe às pessoas idosas, à aquisição e transmissão dos agentes infecciosos (ARALDI, et al., 2016). Neste sentido, este estudo teve como objetivo, analisar a produção científica dos últimos 5 anos, sobre a vulnerabilidade de homens idosos às IST/HIV/AIDS.

#### 2 I MÉTODO

Trata-se de revisão integrativa da literatura (RIL), que reuniu e sintetizou resultados de pesquisa a respeito das vulnerabilidades dos homens idososàsIST/HIV/AIDS. A revisão integrativa tem como finalidade reunir e resumir o conhecimento científico já produzido sobre o tema investigado, ou seja, permite buscar, avaliar e sintetizar as evidências disponíveis para contribuir com o desenvolvimento do conhecimento na temática (MENDES, SILVEIRA, GALVÃO, 2008).

O estudo seguiu padrões metodológicos, respeitando asetapasque constituem uma RIL: identificação do tema e seleção da questão de pesquisa, estabelecimento de critérios de inclusão e exclusão/busca na literatura, identificação dos estudos préselecionados e selecionados, categorização dos estudos selecionados, análise e interpretação dos resultados e síntese do conhecimento sobre a temática e apresentação

da revisão (MENDES, SILVEIRA, GALVÃO, 2008).

#### 1ª. etapa: identificação do tema e seleção da questão de pesquisa:

A questão norteadora da revisão integrativa pode ser delimitada focalizando, por exemplo, uma intervenção específica(MENDES, SILVEIRA, GALVÃO, 2008). Assim, formulou-se a seguinte pergunta para orientar este estudo: Como as produções científicas abordam a relação vulnerabilidade às infecções sexualmente transmissíveise o homem idoso?

Utilizou-se os seguintes descritores identificados nos Descritores em Ciências de Saúde (DECS): enfermagem; idoso; saúde do homem; doença sexualmente transmissível; vulnerabilidade e saúde. A busca bibliográfica foi desenvolvida nas bases de dados eletrônicas através da rede de dados Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) composta por diversas bases de dados em destaque na área da saúde.

#### 2ª etapa: estabelecimento de critérios de inclusão e exclusão / busca na literatura:

O levantamento do estudo ocorreu no período de setembro e outubro de 2018. Os critérios de inclusão foram: artigos de pesquisas originais da área da saúde, referentes à temática, disponíveis online na íntegra e que atendessem a questão norteadora da pesquisa, artigos nos idiomas inglês, português ou espanhol e recorte temporal de 2014 a 2018. Os critérios de exclusão foram: teses, dissertações, resumos de eventos, artigos repetidos e outras revisões de literatura.

Após a definição dos descritores utilizados para a pesquisa, aplicou-se o operador booleano AND para a realização dos cruzamentos entre os descritores: enfermagem *and* idoso, saúde do homem *and* doença sexualmente transmissível *and* idoso, idoso *and* vulnerabilidade e saúde *and* doença sexualmente transmissível.

Realizou-se a busca das publicações nas bases de dados disponíveis naBVSe foram aplicados os seguintes filtros: texto completo disponível, limite: masculino e idoso, idioma inglês, português e espanhol e ano de publicação. Através do primeiro cruzamento dos descritores (Enfermagem *AND* idoso), identificou-se 503 documentos. Em seguida, utilizou-se os descritores (Saúde do homem *AND* doença sexualmente transmissível *AND* idoso), em que se obteve 68 trabalhos científicos. E para finalizar a busca, utilizou-se o cruzamento dos descritores (Idoso *AND* vulnerabilidade e saúde ANDdoença sexualmente transmissível), identificando-se apenas 03 estudos, conforme apresentado no quadro 1.

	Portal de Base de	Dados - BVS	
Cruzamentos	Encontrados	Excluídos	Selecionados
"Enfermagem" AND idoso	503	498	5
"Saúde do homem" AND doença sexualmente transmissível AND idoso	68	56	12
"Idoso" AND vulnerabilidade e saúde and doença sexualmente transmissível	3	2	1
Total	574	556	18

Quadro 1 – Cruzamento dos descritores e artigos selecionados para o estudo. Rio de Janeiro, RJ, Brasil, 2018.

Fonte: Dados da pesquisa, 2018.

#### 3ª etapa: identificação dos estudos pré-selecionados e selecionados:

Os 574 trabalhos científicos identificados para o estudo foram analisados por meio de avaliação dos títulos e resumos, realizada por dois pesquisadores. Após a aplicação dos critérios de inclusão e exclusão, foram excluídos 02 estudos por estarem repetidos na base de dados e 562 estudos, por não responderem à temática. Ao todo, selecionouse 10 artigos para esta RIL. As estratégias de busca na base de dados e os motivos da exclusão estão representados no fluxograma (figura 1), como recomendado pelo grupo PRISMA (MOHER, LIBERATI, TETZLAFF, ALTMAN, 2015).

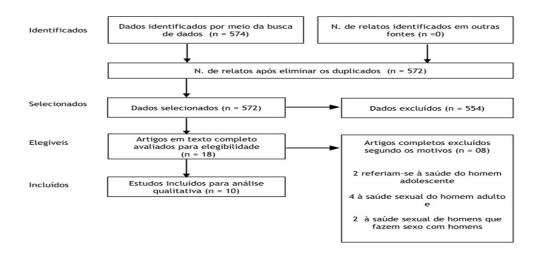


Figura 1 - Fluxograma, segundo Prisma (MOHER, LIBERATI, TETZLAFF, ALTMAN, 2015), para seleção dos estudos encontrados, Rio de Janeiro, RJ, Brasil, 2018.

Fonte: Modelo Prisma (MOHER, LIBERATI, TETZLAFF, ALTMAN, 2015).

### 4ª Etapa: Definição das informações a serem extraídas dos estudos selecionados/ categorização dos estudos

Após leiturados artigos selecionados, sintetizou-se os dados em um formulário piloto, composto por variáveis relacionadas à identificação dos artigos: ano de publicação, código do estudo, autores/título do artigo, periódicos, nível de evidência e síntese dos resultados.O código do estudo tem a finalidade de identificação dos estudos ao longo desta RIL, denominando-os de A1 até A10.

Nesta revisão, utilizou-se o sistema de classificação de nível de evidência composto de sete níveis, sendo: nível I – evidências oriundas de revisões sistemáticas ou meta-análise de relevantes ensaios clínicos; nível II – evidências derivadas de pelo menos um ensaio clínico randomizado controlado bem delineado; nível III – ensaios clínicos bem delineados, sem randomização; nível IV – estudos de coorte e de caso-controle bem delineados; nível V – revisão sistemática de estudos descritivos e qualitativos; nível VI – evidências derivadas de um único estudo descritivo ou qualitativo; e nível VII – opinião de autoridades ou relatório de comitês de especialistas(MELNYK, FINEOUT-OVERHOLT, 2011). As obras analisadas estão relacionadas no quadro 2.

#### 5ª Etapa: Análise e interpretação dos resultados

Realizou-se a leiturado material, por dois pesquisadores, assim como o preenchimento dos formulários de forma independente, os quais foram posteriormente comparados, com o intuito de minimizar possível viés de aferição dos estudos. Esta etapa possibilitou identificar e discutir os resultados dos estudos e compará-los ao conhecimento teórico sobre as vulnerabilidades dos homens idosos às IST.

#### 6ª Etapa: Apresentação da revisão/ síntese do conhecimento

Dos 10 estudos selecionados, nenhum era especificamente voltado ao gênero masculino, mas foram considerados os resultados encontrados relacionados à população idosa masculina. A análise dos textos permitiu identificar três núcleos temáticos,a saber: Vulnerabilidade Individual, Sociale Programática do homem idoso.

Ano	Código	Autores/Título	Periódicos	Nível de	Síntese dos resultados
	do	dos artigos		Evidência	
	estudo				
2014	A1	Santos AS,	Online	VI	O estudo evidenciou que
		Arduini, JB,	braz j nurs	Evidências	há uma falta de
		Silva, LC		derivadas	compreensão sobre a AIDS
		e Fonseca, AS.		de um	e sua associação com a
		Compreensão		único	morte entre os idosos e
		de idosos e		estudo	sua sexualidade. Apontou
		familiares		descritivo	as percepções dos idosos
		sobre		ou	e familiares sobre
		sexualidade e		qualitativo	sexualidade e IST/AIDS e
		HIV/Aids:			as opiniões comuns a
		estudo			todos os grupos, dentre
		descritivo.			elas.

2014	A2	Isoldi DMR, Cabral AMF, Simpson CA. Ação educativa com idosos em situação de vulnerabilidad e	, Rene (Online) n		O estudo revelou que a maioria dos idosos afirmaram não saber o que é a Aids. Evidenciouse que o nível educacional interfere diretamente no desenvolvimento da vulnerabilidade a IST.
2014	A3	Paulino MC de F, Bernardes CA, Souza LPS Fonseca ADG Pinheiro MÂM, Silva CS de O Mota ÉC. Análise dos comportament os sexuais de idosos cadastrados em uma Estratégia Saúde da Família.	s Kairós , Gerontolo , ia ,	derivadas de um único estudo descritivo ou	O conhecimento sobre as IST, apresentou-se satisfatório, é grande a porcentagem de idosos que se relacionam sexualmente, com maior frequência para os homens. Sendo baixa a utilização de preservativos e de realização do teste HIV.
2015	A4	Burigo G da F, Fachini IH, Garetti B, Streicher CCI, Rosa RS. Sexualidade e comportamen to de idosos vulneráveis a doenças sexualmente transmissíveis	CuidArte Enferma gem	IV Estudos de coorte e de caso-controle bem delineados	Verificou-se um aumento dos casos de doenças pelo HIV no município de Catanduva-SP, ratificando os resultados dos questionários, os quais demonstraram a vulnerabilidade dos idosos sexualmente ativos pela prática desprotegida. Os homens idosos afirmaram que são sexualmente ativos, e afirmaram que nunca usam preservativos nas relações sexuais, principalmente por não acharem necessário. Evidenciou-se o estigma da sexualidade em idosos, destacando-se que a atenção é pouco eficaz por parte dos profissionais da área da saúde, além da falta de campanhas que visem proporcionar um

conhecimento

essa clientela.

prevenção adequado a

de

2015	A5	Aggerate, AKS, Trevisol, FS. Perceptions about AIDS and sexual behavior among elderly people in the city of Tubarão, state of Santa Catarina, Brazil.	de Doenças Sexualme nte Transmiss íveis		Evidenciou maior vulnerabilidade dos homens idosos, devido a terem sexo casual sem o uso de preservativos e com várias parceiras.
2016	A6	Araldi, LM, Pelzer MT, Abreu GDP, Saioron I, Santos SSC, Ilha S. Pessoas idosas com o vírus da imunodeficiên cia humana: infecção, diagnóstico e convivência.	Rev. Mineira de Enfermagem on line, Minas Gerais	derivadas	As pessoas idosas possuíam conhecimento restrito em relação ao HIV antes de descobrirem que eram soropositivas, demonstrando a importância da realização de ações educativas com vistas à prevenção.
2016	A7	Quadros KN, Campos CR, Soares TE, Silva FM de R. Perfil epidemiológic o de idosos portadores de HIV/AIDS atendidos no serviço de assistência especializada.	ABCS Health Sci.	de um único estudo descritivo ou	Possibilitou identificar que a maioria dos homens idosos, tinham vida sexual ativa, usavam preservativos e a escolaridade predominante foi o ensino fundamental. Os idosos apresentam deficiência do conhecimento com relação às formas de transmissão das IST e referiram desconhecer campanhas voltadas à orientação sexual dos idosos.

2016	A8	Brito NMI, Andrade SSC, Silva FMC, Fernandes MRCC, Brito KKG, Oliveira SHS. Idosos, infecções sexualmente transmissíveis e aids: conhecimento s e percepção de risco.	ABCS Health Sci.	VI Evidências derivadas de um único estudo descritivo ou qualitativo	Identificou-se que a maioria dos idosos apresenta pouco conhecimento sobre os modos de prevenção e de transmissão das infecções sexualmente transmissíveis e do HIV.
2016	А9	Souza MDD, Mota LIM, Santos WN, Silva RAR, Monte NL. Conheciment o dos idosos da estratégia de saúde da família em relação ao HIV/AIDS.	Rev. Enferm. UFPE online	único estudo descritivo ou	Evidenciou-se que há falta de conhecimento por parte dos idosos acerca das IST/HIV e formas de prevenção. A população estudada encontra-se em risco para as IST/HIV/AIDS uma vez que a maioria dos idosos não faz uso do preservativo como forma de prevenção.
2017	A10·	Carvalho NZ, Valim AM, Rezende US, Fucuta PS, Lembo T. AIDS after the age of 50: incidence from 2003 to 2013 in the city of São José do Rio Preto, São Paulo, and the perception on the disease of the elderly of a basic Health Care Unit.	Jornal Brasileiro de Doenças Sexualment e Transmissív eis	IV Estudos de coorte e de caso- controle bem delineados	instabilidade na incidência de AIDS no município; porque no

Quadro 2 - Relação dos artigos que compuseram o corpus da revisão integrativa. Parte I. Rio de Janeiro, RJ, Brasil, 2018.

Fonte: Dados da pesquisa, 2018.

#### **3 I RESULTADOS**

Delineando-se o perfil das produções científicas, dos 10 artigos incluídos nesta RIL, sete publicações são da área de enfermagem e três da áreamédica. Em relação ao ano de publicação, três estudos foram publicados em 2014, dois em 2015, quatro em 2016 e um estudo em 2017.

Referente à origem dos estudos, todos os artigos selecionados para esta revisão foram produzidos no Brasil, sendo cinco da região Sudeste- São Paulo (2) e Minas Gerais (3), três na região Nordeste - João Pessoa (1), Rio Grande do Norte (1) e Teresina (1) e dois na região Sul - Santa Catarina (1), Rio Grande do Sul (1).

O idioma predominante de publicação foi o português, totalizando oito, e dois artigos em inglês. Quanto ao nível de evidência, dois artigos com nível de evidência IV (estudos de coorte e de caso-controle bem delineados) e oito estudos foram classificados com o nível de evidência VI (evidências derivadas de um único estudo descritivo ou qualitativo) (MELNYK, FINEOU-OVERHOLT, 2011).

Entre as vulnerabilidades aos quais os homens idosos estão expostos, identificou-se nos estudos selecionados, três tipos, a saber: individual, social e programática(OVIEDO, CZERESNIA, 1996).

#### 4 I DISCUSSÃO

A vulnerabilidade é um termo que se aplica em diversas situações dando qualidade a um indivíduo ou grupo de indivíduos que se encontram sob determinada situação de risco. As distintas situações de vulnerabilidade podem ser particularizadas levando-se em conta três componentes interligados: individual (referido a conhecimentos e informações sobre problemas específicos e a atitude para se assumirem condutas ou práticas protetoras, dando destaque ao viés comportamental e racional, ancorado em relacionamentos intersubjetivos)social (diz respeito a temas vinculados a aspectos contextuais, tais como: relações econômicas, de gênero, étnico/raciais, crenças religiosas, exclusão social etc.) e programático (relacionado aos serviços de saúde e à forma como estes lidam para reduzir contextos de vulnerabilidade, dando destaque ao saber acumulado nas políticas e nas instituições para atuar com outros setores/atores, como: a educação, justiça, cultura, bem-estar social etc.) (OVIEDO, CZERESNIA, 2015).

#### 4.1 Vulnerabilidade individual do homem idoso

Identificou-se nos resultados, que a maioria dos idosos do sexo masculino demonstrou pouco conhecimento acerca das IST/HIV/AIDS e formas de prevenção. Estes dados foram evidenciados em 9 estudos.

Neste sentido, outro dado relevante foi a associação que os idosos fizeram da Aids

como morte (SANTOS, ARDUINI, SILVA, FONSECA, 2014) (SOUZA, MOTA, SANTOS, SILVA, MONTE, 2016). Isso reforça a pouca informação que os idosos têm sobre a doença. Além disso, predomina a ideia de que a prevenção é restrita àqueles que praticam o sexo fora de casa (QUADROS, CAMPOS, SOARES, SILVA, 2016), com outras parceiras que não sejam as suas esposas, e que o sexo em casa é livre de riscos, onde o casamento parece garantir imunidade às doenças. Os homens idosos associam também, o risco de adquirirem uma IST às pessoas com orientação homossexual (SANTOS, ARDUINI, SILVA, FONSECA, 2014), usuários de drogas injetáveis e profissionais do sexo (SOUZA, MOTA, SANTOS, SILVA, MONTE, 2016).

Como consequência, o uso do preservativo com a companheira não se constitui um hábito. Um estudo apontou que 8,6% dos entrevistados não apresentaram relação estável, sendo 92,1% homens, revelando assim, maior vulnerabilidade dessa população à aquisição de IST/HIV/AIDS, pois vivenciam o sexo casual ecom múltiplos parceiros(SAGGIORATO, TREVISOL, 2015).

Segundo pesquisa, a maioria das pessoas idosas que se infectaram por via sexual, relataram que não usavam preservativos, porque acreditavam que não estavam expostas ao risco de contaminação, fato esse que corrobora para confirmar a falta de informação sobre o uso de preservativos por essa população (ARALDI, et al. 2016). Cabe frisar que o preservativo é a forma mais eficaz de proteção às IST, sendo o índice de falha, durante o uso adequado do preservativo, de 3% e de 14%. Pesquisas demonstraram que mesmo nas piores condições de uso, os preservativos oferecem dez mil vezes mais proteção contra HIV do que sua não utilização (GIR, DUARTE, CARVALHO, 1996) (HOLMES, LEVINE, WEAVER, 2004).

Identificou-se ainda, que o nível educacional interfere diretamente no desenvolvimento da vulnerabilidade as IST/HIV/AIDS, pois quanto menor o acesso às informações mais vulnerável o idoso estará (ISOLDI, CABRAL, SIMPSON, 2014). O que reforça a importância da educação como forma de medida preventiva no combate à doença (ROCHA, FREITAS, MACEDO, 2013).

Associado a baixa escolaridade, (CARVALHO et al.,2017), ressalta que a população idosapossuipouca informação e conhecimento sobre a transmissão sexual, comportamentos de vulnerabilidade e sintomas de AIDS, a maioria dos indivíduos entrevistados (88,4%) não sabia sobre a transmissão e sintomas da doença (55,2%) (CARVALHO et al., 2017). Neste sentido, o desconhecimento sobre as formas de contaminação aliado à falta de proteção durante o ato sexual predispõe às pessoas idosas, à aquisição e transmissão do vírus (ARALDI, et al., 2016).

No que concerne às formas de prevenção das IST/HIV/Aids, estudos demonstram(BURIGO et al., 2015) (BRITO et al., 2016) que os idosos citaram o uso do preservativo como principal método de prevenção às infecções sexuais, mas também verbalizaram como medidas preventivas: não sair com prostitutas, não beijar na boca de

uma pessoa infectada, não utilizar o mesmo banheiro, evitar contato físico com pessoas que vivem com HIV/AIDS e evitar o mesmo assento (BRITO et al. 2016). Em relação as formas de transmissão 97,5% dos entrevistados afirmaram saber o que é AIDS, sendo que 84,3% erraram pelo menos um meio de transmissão, evidenciando o pouco conhecimento acerca da transmissão e prevenção das IST/HIV/AIDS (BURIGO et al., 2015).

Luiz et al. (2015) em seu estudo encontrou que, em relação ao conhecimento sobre as IST, 56,9% dos idosos possuíam conhecimentos sobre as IST e que o mesmo foi adquirido em sua maioriapelos meios de comunicação (23,8%) e pelo profissional de saúde (15,4%) e o descrevem em sua maioria como insatisfatório (74,6%). Outro dado relevante, referese as ao conhecimento adquirido entre os profissionais de saúde, onde 13,8%, foram obtidas durante a consulta de rotina, e 2,3% através de atividades educativas.

É importante destacar que a população idosa começou sua vida sexual antes do conhecimento do vírus HIV, não sendo devidamente instruída a utilizar preservativos quando jovem, desenvolvendo resistência a este tipo de proteção (SANTOS, ASSIS, 2011). Estudo comparativo sobre o nível de conhecimento sobre a Aids entre idosos e jovens, evidenciou que os idosos têm um nível de conhecimento e informação acerca da prevenção e transmissão do vírus inferior aos jovens (MELO, LEAL, MARQUES, MARINO, 2018). Este fato está associado com o crescente investimento em políticas de prevenção dirigidas à população jovem em detrimento dos idosos, além de ao histórico tabu da negação da sexualidade na velhice (CARVALHO et al., 2017). Embora existam políticas públicas de saúde dirigidas aos idosos, pouco se fala nas mídias sociais sobre a prevenção das IST/HIV/AIDS para esse público, o que corrobora o fato de muitos idosos desconhecerem a cadeia de transmissão do vírus HIV, e as principais IST.

Quanto ao estigma relacionado ao não uso do preservativo, estudo de Burigo, Fachini, Streicher e Rosa (2015), mostra que a maioria dos homens tem medo de perder a ereção, sendo consenso entre eles de que a utilização de preservativo masculino reduz a satisfação sexual, constrangimento em adquirir o preservativo, desconhecimento de como usá-lo e conceito equivocado de que serviria apenas para evitar gravidez (BRITO et al., 2016) (SOUZA et al., 2016). Os idosos demonstram conhecer o preservativo como método de prevenção, no entanto existe grande resistência ao seu uso (PAULINO, et al., 2014). A baixa adesão ao uso de preservativos entre homens idosos e a falta de exigência de seu uso por parte das mulheres revelam o não reconhecimento desse grupo como indivíduos vulneráveis à aquisição das IST/HIV/AIDS(CARVALHO et al., 2017).

Assim, evidencia-se a necessidade de orientações aos idosos sobre os meios de prevenção das IST/HIV/AIDS, a fim de compreenderem as diferentes vias de transmissão e as medidas preventivas a essas enfermidades, tornando-se prioritário direcionar as pesquisas e intervenções para essa população.

#### 4.2 Vulnerabilidade social

Supõe-se equívoco na assistência em saúde pensar que o avançar da idade e o declínio progressivo da atividade sexual, embora universais para homens e mulheres, são sinônimos. Ao contrário dessa crença, as pessoas em idade avançada são perfeitamente capazes de manter relações sexuais e de sentir prazer, embora existam alterações fisiológicas decorrentes do processo natural do envelhecimento que diminuam essas sensações(LAROQUE et al., 2018).

Identificou-se nos estudos selecionados para esta RIL, que muitos idosos declaram terem vida sexual ativa, embora com menos frequência (QUADROS, CAMPOS, SOARES, SILVA, 2016), o que pode estar relacionado à descoberta de medicamentos para a estimulação sexual, a reposição hormonal e próteses penianas. Entretanto, sofrem estigma por parte da sociedade, seja por familiares, seja por profissionais da área de saúde que não valorizam suas queixas ou nem se quer perguntam por sua vida sexual (PAULINO et al., 2014). Segundo Santos, Arduini, Silva e Fonseca (2014), a sexualidade não acaba na velhice e para alguns idosos a sexualidade é vista como algo prazeroso, saudável e que no envelhecimento não tende, necessariamente, a piorar. Para os homens idosos, a penetração é valorizada como talvez a única ou a mais importante parte de sua sexualidade (SANTOS, ARDUINI, SILVA, FONSECA, 2014).

O pensamento estereotipado e preconceituoso de que o idoso não pratica sexo, pode influenciar negativamente o processo de avaliação, prevenção e cuidados a essa população (PAULINO et al., 2014). Envelhecer não significa tornar-se assexuado, porém mitos e tabus socioculturais acerca da sexualidade na terceira idade inibem os idosos de exercerem a sua vida sexual de forma integral(UCHOA et al., 2016).

Nesse contexto, as questões relativas à sexualidade do idoso permanecem invisibilizadas durante o atendimento dos profissionais de saúde por acreditarem que os idosos não têm vida sexual ativa. Assim, enfermeiros e médicos não dialoguem sobre questões relacionadas à vida sexual dos idosos, em que, perguntas sobre a saúde sexual do idoso aparecem somente após o diagnóstico das IST/HIV/aids, com o propósito de informar apenas sobre as medidas de prevenção e de que o idoso não transmita a infecção aos seus pares(ALENCAR, CIOSAK, 2016).

Diante do exposto, fica claro que a sexualidade não se apaga com o aumento da idade e, portanto, profissionais de saúde devem incluir as orientações sobre práticas sexuais seguras no cuidado dos idosos, além de considerar as peculiaridades fisiológicas da terceira idade.

#### 4.3 Vulnerabilidade Programática

Segundo estudode Souza et al. (2016), reconhecer as formas de prevenção e transmissão dasIST/HIV/AIDS é importante para os idosos. Para estes, há uma relevância

ainda maior, uma vez que a falta de informação sobre a doença pode resultar no contagio pelo vírus HIV e a demora no diagnóstico e no tratamento podem culminar com óbito em menor tempo, em relação a uma pessoa mais jovem (SOUZA et al., 2016).

A sexualidade permanece em construção ao longo da trajetória do ser humano, e frente a este processo, destaca-se o papel do enfermeiro como educador, inserindo a educação em saúde nos espaços de atuação profissional, no que se refere à educação sexual (ALENCAR, MARQUES, LEAL, VIEIRA, 2014). A prática sexual na velhice é pouco discutida e por vezes, até ignorada pelos profissionais de saúde, como se as pessoas idosas não possuíssem mais condições de desfrutarem do sexo (ARALDI et al., 2016).

Os profissionais não devem tratar os idosos como um ser degenerado, cheio de constrangimentos e de uma visão distorcida do seu ser, mas, ao contrário, devem criar situações, momentos em que juntos despertam a valorização da autoestima, ajudando de forma relevante em seu bem-estar biopsicossocial(ARAÚJO et al., 2017).

Portanto, é essencial que as políticas de prevenção das IST/HIV/AIDS envolvam a população idosa, tornando-se umtema prioritário a ser discutindo com os idosos. A investigação de comportamento de risco, principalmente a relação sexual desprotegida, deve fazer parte das ações de aconselhamento nos serviços de saúde. Os profissionais de saúde devem orientar as ações de educação em saúde com foco no uso do preservativo, bem como a abordagem das IST/HIV/AIDS, devem fazer parte efetiva nas consultas de Enfermagem aos idosos, principalmente nas Unidades Básicas de Saúde, priorizando a qualidade da atenção, implantação e implementação de programas de combate à IST/HIV/AIDS nessa população.

#### **5 I CONCLUSÃO**

Os principais fatores de risco que expõem os homens idosos às vulnerabilidades às IST identificados foram: falta de conhecimento sobre as IST e formas de prevenção, falta de orientação por parte dos profissionais de saúde, mitos e tabus criados pela sociedade acerca da vida sexual do homem idoso, crença de que estar em um relacionamento estável é garantia de permanecer saudável, baixa escolaridade, a ideia de que o uso da camisinha como forma de prevenção atrapalha a ereção, e a falta de ações educativas e políticas públicas voltadas aos idosos.

Esses fatores podem contribuir para a implementação de um cuidado de enfermagemque promova mudanças no estilo de vida dos idosos, diminuindo a mortalidade e auxiliando na melhoria da saúde e estado funcionalda população idosa masculina. Diante disso, faz-se necessário desenvolver e aprimorar pesquisas que envolvem as percepções dos homens idosos a respeito da sua sexualidade, buscando identificar o conhecimento da temática na sociedade.

Observou-se como limitação deste estudo, a pouca produção de conhecimento

científico produzido pela Enfermagem com vistas a orientar/cuidar e transformar a realidade dos idosos vulneráveis as IST. Evidencia-se a necessidade do aumento da produção científica baseada em evidências que englobem a subjetividade da sexualidade do homem idoso e suas mudanças corporais e sexuais, visando orientar os profissionais de enfermagem, levando-os a desenvolver uma assistência integral à saúde do homem idoso.

#### **REFERÊNCIAS**

Alencar DL, Marques APO, Leal MCC, Vieira JCM. **Fatores que interferem na sexualidade de idosos**: uma revisão integrativa. Rev. Ciênc. saúde coletiva online. Recife, v. 19, n.8, p. 3533-3542. abr. 2014.

Alencar RA, Ciosak SI. **Aids em idosos**: motivos que levam ao diagnóstico tardio. Revista Brasileira de Enfermagem, v.69, n.6, p.1076-1081, nov-dez, 2016.

Araldi LM, Pelzer MT, Abreu GDP, Saioron I, Santos SSC, Ilha S. **Pessoas idosas com o vírus da imunodeficiência humana: infecção, diagnóstico e convivência**. Rev. Mineira de Enfermagem online, Minas Gerais, v. 20, maio. 2016.

Araújo MIR, Moreira ACA, Silva MJ da, Aragão AE de A, Freitas CASL, Monteiro PAA. **Sexualidade e envelhecimento**: necessidades identificadas para construção de uma tecnologia educativa. Rev. de Enfermagem da UFPE online, Recife, v. 11, n. 7, p. 2674-2682. 9p. jul. 2017.

Barros S, Campos PFS, FernandesJJS. **Atenção à saúde de populações vulneráveis**. 1 ed. São Paulo: Manole, 2014.

Beyea SC, Nicoll LH. Writing an integrative review. AORN J. v. 67, n. 4, p. 80-877, apr. 1998.

Brito NMI, Andrade SSC, Silva FMC, Fernandes MRCC, Brito KKG, Oliveira SHS. **Idosos, infecções sexualmente transmissíveis e aids**: conhecimentos e percepção de risco. ABCS Health Sci. v. 41, n. 3, p. 140-145, 2016.

Burigo G da F, Fachini IH, Garetti B, Streicher CCI, Rosa RS. **Sexualidade e comportamento de idosos vulneráveis a doenças sexualmente transmissíveis**. CuidArte, Enferm; v. 9, n. 2, p. 148-153, jul.-dez. 2015.

Carvalho NZ, Valim AM, Rezende US, Fucuta PS, Lembo T. **AIDS after the age of 50**: incidence from 2003 to 2013 in the city of São José do Rio Preto, São Paulo, and the perception on the disease of the elderly of a Basic Health Care Unit DST j. bras. doenças sex. transm; v. 29, n. 3, p. 85-90, 2017.

GirE, Duarte G, Carvalho, MJ. "Condom": sexo e sexualidade. Medicina, Ribeirão Preto, v. 29, p.309-314, abr-set. 1996.

Gois AB, Santos RFL, Silva TPS, Aguiar VFF. **Percepção do homem idoso em relação a sua sexualidade.** Rev. Oficial do Conselho Federal de Enfermagem online. v. 8, n.3, p. 14-18. set. 2017.

HolmesKK, Levine R, WeaverM. **Effectiveness of condoms in preventing sexually transmitted infections**. Bull World Health Organ., Genebra, v. 82, n.6, p. 454-461, jun. 2004.

Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Projeção da População 2018: número de habitantes do país deve parar de crescer em 2047. Disponível em: <a href="https://agenciadenoticias.ibge.gov.br/agencia-sala-de-imprensa/2013-agencia-de-noticias/releases/21837-projecao-da-populacao-2018-numero-de-habitantes-do-pais-deve-parar-de-crescer-em-2047">https://agenciadenoticias.ibge.gov.br/agencia-sala-de-imprensa/2013-agencia-de-noticias/releases/21837-projecao-da-populacao-2018-numero-de-habitantes-do-pais-deve-parar-de-crescer-em-2047</a>> Acesso em: 05 de abr. 2018.

Isoldi DMR, Cabral AMF, Simpson CA. **Ação educativa com idosos em situação de vulnerabilidade**. Rev Rene (Online); 15(6): 1024-1029, out.-dez. 2014. ISOLDI, CABRAL, SIMPSON, 2014.

Laroque MF, Affeldt AB, Cardoso DH, Souza GL, Santana MG, Lange C. **Sexualidade do Idoso**: comportamento para a prevenção de DST/AIDS. Rev Gaúcha Enferm. V. 32, n. 4, p. 80 – p. 774, 2011. Disponível em: http://dx.doi.org/10.1590/S1983-14472011000400019. Acesso em: 15 de outubro de 2018.

Luz ACG, Machado ALG, Felipe GF, Teixeira EM, Silva MJ, Marques MB. **Comportamento sexual de idosos assistidos na estratégia saúde da família**. Rev. OnLine de Pesquisa Cuidado é Fundamental, UNIRIO, Rio de Janeiro, v. 7, n. 2, p. 2229-2240. abr. - jun. 2015.

Melnyk BM, Fineout-Overholt E. Making the case for evidence-based practice. In: Melnyk BM, Fineout-Overholt E. **Evidence-based practice in nursing & healthcare**: a guide to best practice. Philadelphia: Lippincot Williams & Wilkins; 2011. p. 3-24.

Melo HMA, Leal MCC, Marques APO, Marino JG. O conhecimento sobre AIDS de homens idosos e adultos jovens: um estudo sobre a percepção desta doença. Ciênc Saúde Coletiva [Internet]. 2012;17(1):43-53. Available from: <a href="http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\_arttext">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\_arttext</a>& pid=S1413-81232012000100007 Acesso em: Oct. 2018.

Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão CM. **Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem**. Texto & Contexto Enferm. v. 17, p. 64-758, 2008.

Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Departamento de Ações Programáticas e Estratégicas**. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem: princípios e diretrizes. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2009.

Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais. **Boletim Epidemiológico- HIV/Aids**. Brasília, DF: Ministério v. 20, p. 8- 18. 2017.

Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais. **Protocolo clínico e diretrizes terapêuticas para atenção integral às pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis**. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2015a. 2015c. 120p. 130p.

Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG. Principais itens para relatar Revisões sistemáticas e meta-análises: A recomendação PRIMA. **Epidemiol. Serv. Saúde** : subtítulo da revista, Brasília, v. 24, n. 2, p. 335-342, abr. – jun. 2015.

OviedoRAM; Czeresnia, D. **O conceito de vulnerabilidade e seu caráter biossocial**. Rev. Interface - Comunicação, Saúde, Educação, Botucatu, v. 19, n. 53, p. 237-249. 2015.

Paulino MC de F, Bernardes CA, Souza LPS, Fonseca ADG, Pinheiro MÂM, Silva CS de O, Mota ÉC. **Análise dos comportamentos sexuais de idosos cadastrados em uma Estratégia Saúde da Família**. Revista Kairós Gerontologia, v. 17, n. 4, p.49-61, dez. 2014.

Quadros KN, Campos CR, Soares TE, Silva FM de R. **Perfil epidemiológico de idosos portadores de hiv/aids atendidos no serviço de assistência especializada**. Rev. enferm. Cent.-Oeste Min; v. 6, n. 2, p. 2140-2146, maio-ago.2016.

Rocha FCV, Freitas Filho FC, Macêdo Junior JÁ, Rosa YRD. **Conhecimento dos idosos sobre HIV/AIDS**. Rev Interdisciplinar Centro Universitário Uninovafapi. v. 6, n. 2, p. 43 – p. 137, 3013.

Saggiorato AKS, Treviso IFS. **Perceptions about AIDS and sexual behavior among elderly people in the city of Tubarão, state of Santa Catarina, Brazil**. Jornal Brasileiro de Doenças Sexualmente Transmissíves UFF, Niterói, v. 27, n. 1-2, p.29-34,2015.

Santos AS, Arduini, JB, Silva, LC e Fonseca, AS. **Compreensão de idosos e familiares sobre sexualidade e HIV/Aids**: estudo descritivo. *Online braz j nurs* [online]. v.13, n.2, p.175-185, 2014.

Santos AFM, Assis M. **Vulnerabilidade das idosas ao HIV/AIDS**: despertar das políticas públicas e profissionais de saúde no contexto da atenção integral: revisão de literatura. Rev Bras GeriatrGerontol. v. 14, n. 1, p. 57 – p. 147, 2011.

Souza MDD, Mota LIM, Santos WN, Silva RAR, Monte NL. **Conhecimento dos idosos da estratégia saúde da família em relação ao HIV/AIDS**. Rev. enferm. UFPE online; v. 10, n. 11, p. 4036-4045, Nov. 2016.

Uchôa YS, Costa DCA, Silva Jr IAPS, Silva STSE, Freitas WMTM, Soares SCS. **A sexualidade sob o olhar da pessoa idosa**. Rev. Brasileira de Geriatria e Gerontologia, Rio de Janeiro, v. 19, n. 6, p. 939-949, nov. - dez. 2016.

World Health Organization. **Sexually transmitted infections (STIs)**. 2015. Disponível em: <a href="http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/en/">http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/en/</a>>. Acesso em: 28 de set. 2018.

#### **ÍNDICE REMISSIVO**

#### Α

Acidentes 15, 19, 20, 22, 37, 38, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 89, 90, 93, 94, 96, 97, 140 Acidentes de Trânsito 72, 73, 74, 75, 76, 78, 79, 89

AIDS 57, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 123, 124, 125, 127, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 140, 141, 142, 143, 186

Amputação 187, 189, 190, 192, 193, 195

Apoio Familiar 9, 44, 45, 47, 49

Atenção à Saúde do Idoso 2, 4

#### C

Cobertura Vacinal 81, 84, 85, 86, 99, 110

Conhecimento 6, 8, 10, 20, 21, 31, 32, 34, 42, 52, 56, 57, 60, 64, 65, 66, 68, 70, 71, 81, 83, 100, 103, 115, 119, 125, 127, 131, 144, 154, 186, 190, 194, 195, 197, 218

Criança 89, 90, 95, 97

Cuidado da Criança 89

Cuidado de Si 112, 113, 114, 115, 117, 118, 119, 120, 121

#### D

Depressão 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 26, 31, 192

Diabetes Mellitus 26, 151, 152, 154, 160, 161, 162, 163, 164, 166, 167, 173, 175, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195

Doença Sexualmente Transmissível 56, 58, 125, 130

#### E

Educação em Saúde 4, 9, 21, 68, 96, 119, 165

Enfermagem 1, 2, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 32, 34, 42, 43, 55, 56, 58, 64, 68, 69, 70, 78, 79, 80, 88, 107, 110, 111, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 130, 144, 151, 173, 174, 187, 190, 193, 194, 195, 196, 201, 202, 203, 206, 208, 209, 219, 221 Enfermagem Geriátrica 2, 4

Envelhecimento Bem-Sucedido 44, 45, 47, 52, 53

Envenenamento 89, 94, 96

Epidemiologia 73, 78, 87, 130

#### F

Fatores de Risco 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 26, 34, 35, 37, 39, 41, 42, 43, 56, 68, 134, 158, 192

```
н
```

Hanseníase 112, 113, 114, 115, 117, 118, 119, 120, 121, 127 HIV 57, 64, 65, 66, 67, 68, 70, 71, 123, 124, 125, 127, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 137, 140, 142, 143, 180, 186

Idoso 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 15, 17, 19, 20, 22, 34, 35, 36, 37, 38, 41, 42, 43, 46, 47, 53, 56, 57, 58, 60, 64, 65, 67, 68, 69, 70, 118

Incidência 28, 34, 36, 39, 43, 77, 81, 86, 89, 94, 109, 114, 120, 128, 132, 133, 134, 135, 138, 139, 140, 143, 188, 197, 198, 202

Infecções Sexualmente Transmissíveis 55, 69, 70, 124, 130, 137

Instituição de Longa Permanência 12, 22

Interpretação Estatística de Dados 145

Intervenção de Enfermagem 187

#### M

Modelos de Assistência à Saúde 99

Monitoramento Epidemiológico 81

Mortalidade 23, 36, 68, 72, 73, 74, 85, 95, 99, 108, 110, 132, 133, 134, 135, 136, 138, 140, 141, 142, 143, 145, 151, 155, 157, 158, 159

#### Ν

Nascidos Vivos 99, 100, 101, 102, 103, 104, 106, 107, 108, 109, 110, 111

Neuropatia Autonômica 151, 152, 153

Neuropatia Diabética 152, 157, 189

Notificação 75, 82, 85, 88, 89, 90, 96, 97, 109, 123, 124, 128, 129, 140, 185

#### P

Paralisia Facial 197, 198, 200, 202, 203, 204, 205

Patologia 3, 82, 86, 190, 194, 197, 198, 199, 202, 203, 206, 207, 215, 216, 217, 218

Perfil Epidemiológico 70, 72, 73, 74, 75, 78, 84, 88, 90, 123, 131, 144, 146

População Residente 99

prevenção e controle 82, 195

Promoção da Saúde 53, 97, 124, 149, 165, 173, 194, 209

#### Q

Queda na Comunidade 35

```
R
```

Registro de Nascimento 99

Representações Sociais 112, 113, 114, 115, 117, 118, 119, 120, 121

#### S

Sarampo 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 146 Saúde do Homem 56, 58, 69, 131, 206 saúde do Trabalhador 206, 216, 219 Saúde Mental 2, 4, 8, 87, 117, 121 Sífilis 123, 124, 125, 127, 128, 129, 130, 131 Sistemas de Informações em Saúde 145

#### Т

Toxicologia 89, 97
Trabalho Sexual 177
Trauma 72, 73, 75, 76, 77, 78
Travestismo 177

#### U

Úlcera de Perna 206

#### V

Violência 177, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186 Vulnerabilidade e Saúde 56, 58

# A Enfermagem Centrada na Investigação Científica 7

www.atenaeditora.com.br

contato@atenaeditora.com.br 🔀

@atenaeditora @

www.facebook.com/atenaeditora.com.br



# A Enfermagem Centrada na Investigação Científica 7

www.atenaeditora.com.br

contato@atenaeditora.com.br 🔀

@atenaeditora 6

www.facebook.com/atenaeditora.com.br

