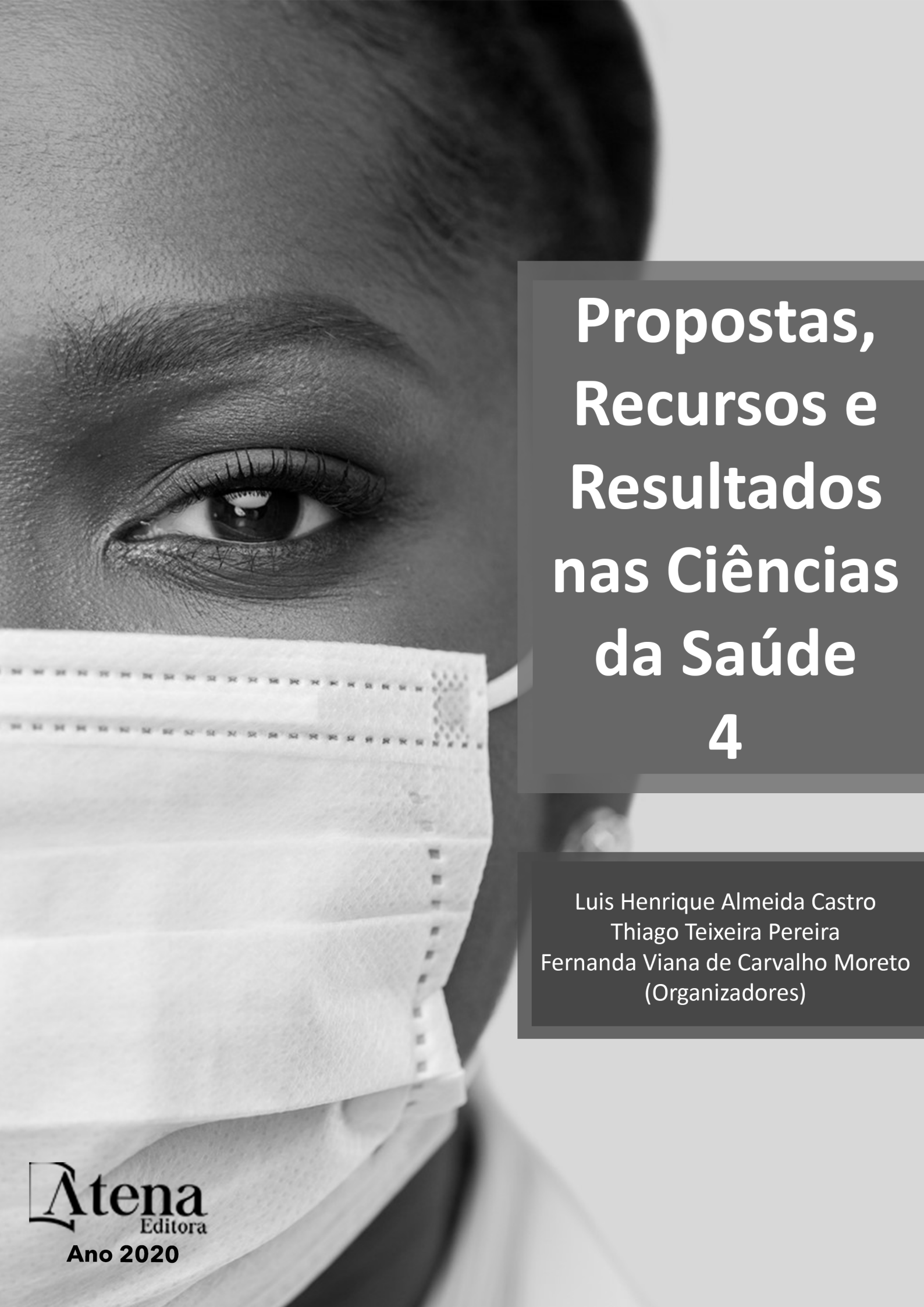


# Propostas, Recursos e Resultados nas Ciências da Saúde

## 4

Luis Henrique Almeida Castro  
Thiago Teixeira Pereira  
Fernanda Viana de Carvalho Moreto  
(Organizadores)



# Propostas, Recursos e Resultados nas Ciências da Saúde

## 4

Luis Henrique Almeida Castro  
Thiago Teixeira Pereira  
Fernanda Viana de Carvalho Moreto  
(Organizadores)

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:** Luiza Batista

**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

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

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  
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. 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  
Profª Drª Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira  
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  
Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
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  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará  
Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof<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

### **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  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Andreza Lopes – Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Andrezza Miguel da Silva – Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia  
Prof. Dr. Antonio Hot Pereira de Faria – Polícia Militar de Minas Gerais  
Prof<sup>a</sup> Ma. Bianca Camargo Martins – UniCesumar  
Prof<sup>a</sup> Ma. Carolina Shimomura Nanya – Universidade Federal de São Carlos  
Prof. Me. Carlos Antônio dos Santos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Ma. Cláudia de Araújo Marques – Faculdade de Música do Espírito Santo  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Cláudia Taís Siqueira Cagliari – Centro Universitário Dinâmica das Cataratas  
Prof. Me. Daniel da Silva Miranda – Universidade Federal do Pará  
Prof<sup>a</sup> Ma. Daniela da Silva Rodrigues – Universidade de Brasília  
Prof<sup>a</sup> 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. Eduardo Gomes de Oliveira – Faculdades Unificadas Doctum de Cataguases  
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  
Prof<sup>a</sup> 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  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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. Jaqueline Oliveira Rezende – Universidade Federal de Uberlândia  
Prof. Me. Javier Antonio Albornoz – University of Miami and Miami Dade College  
Prof<sup>a</sup> 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  
 Profª Drª Kamilly Souza do Vale – Núcleo de Pesquisas Fenomenológicas/UFPA  
 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  
 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. 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. 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  
 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) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)</b>	
P965	<p>Propostas, recursos e resultados nas ciências da saúde 4 [recurso eletrônico] / Organizadores Luis Henrique Almeida Castro, Thiago Teixeira Pereira, Fernanda Viana de Carvalho Moreto. – Ponta Grossa, PR: Atena, 2020.</p> <p>Formato: PDF            Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader            Modo de acesso: World Wide Web            Inclui bibliografia            ISBN 978-65-5706-133-6            DOI 10.22533/at.ed.336202406</p> <p>1. Ciências da saúde – Pesquisa – Brasil. 2. Saúde – Brasil.            I. Castro, Luis Almeida. II. Pereira, Thiago Teixeira. III. Moreto, Fernanda Viana de Carvalho.</p> <p style="text-align: right;">CDD 362.1</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

Segundo Bachelard, “um discurso sobre o método científico será sempre um discurso de circunstância, não descreverá uma constituição definitiva do espírito científico”; considerando a amplitude dessa temática, uma obra que almeje lançar foco em propostas, recursos e resultados nas ciências da saúde, naturalmente terá como desafio a caracterização de sua abordagem metodológica. Neste sentido, este e-Book foi organizado de modo a apresentar ao leitor 171 artigos seriados justamente por este elo comum que une, na ciência, a proposta (objetivo), o recurso (viabilidade) e o resultado (evidência): o método de pesquisa per se.

Dos seus nove volumes, os dois primeiros são dedicados aos relatos de caso, relatos de experiência e de vivência em saúde apresentando aspectos da realidade clínica, cultural e social que permeiam a ciência no Brasil.

Já no intuito de apresentar e estimular o diálogo crítico construtivo, tal qual o conhecimento dos recursos teóricos disponíveis frente aos mais variados cenários em saúde, os volumes três, quatro e cinco exploram estudos de revisão da literatura que discutem o estado da arte da ciência baseada em evidência sugerindo possibilidades, hipóteses e problemáticas técnicas no intuito de delimitar condutas para a prática clínica.

Por fim, os volumes de seis a nove compreendem os resultados quali e quantitativos das mais diversas metodologias de intervenção em saúde: estudos comparativos, ensaios clínicos e pré-clínicos, além de ações em políticas públicas na área de saúde coletiva.

Com a intelecção dos tópicos tratados nessa obra, espera-se – tanto quanto possível – contribuir no processo de ampliação, fundamentação e fomento da discussão e reflexão científica na interface entre propostas, recursos e resultados nas Ciências da Saúde.

Luis Henrique Almeida Castro

Thiago Teixeira Pereira

Fernanda Viana de Carvalho Moreto

## SUMÁRIO

<b>CAPÍTULO 1</b> .....	<b>1</b>
DEFICIÊNCIA DE G-6-PD E ANEMIA HEMOLÍTICA	
Antônio Mateus Henrique Nunes	
Carolina Maria Leal Rosas	
Ana Luiza Tavares Menezes	
Caio de Azevedo Pessanha	
Mateus Oliveira Glória	
Ana Carolina Leite Ribeiro	
Camila Henrique Nunes	
<b>DOI 10.22533/at.ed.3362024061</b>	
<b>CAPÍTULO 2</b> .....	<b>10</b>
DIVERTÍCULO GÁSTRICO – REVISÃO DE LITERATURA	
Julia Posses Gentil	
Heloísa Avanzo Gomes	
Gabriel Piffer Galhiane	
Vinicius Magalhães Rodrigues Silva	
<b>DOI 10.22533/at.ed.3362024062</b>	
<b>CAPÍTULO 3</b> .....	<b>16</b>
DROGADIÇÃO E VACINA: SUA RELAÇÃO COM A ALTA PREVALÊNCIA DAS HEPATITES B E C NAS REGIÕES DO PAÍS	
Lívia Maria Della Porto Cosac	
Daniella Nakano Sobral	
Lívia Gomes Costa	
<b>DOI 10.22533/at.ed.3362024063</b>	
<b>CAPÍTULO 4</b> .....	<b>26</b>
EFEITOS DA TERAPIA NUTRICIONAL ENTERAL NA EVOLUÇÃO CLÍNICA E NUTRICIONAL DE PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	
Izabel Catarina Costa Menezes	
Raquel Alves Ferreira	
Lorena Lopes Brito	
Tayane Carneiro Cruz	
Juliana Sales Feitosa	
Samuel Moura Araújo	
Douglas Regis Rodrigues Da Silva	
Maria Rosimar Teixeira Matos	
<b>DOI 10.22533/at.ed.3362024064</b>	
<b>CAPÍTULO 5</b> .....	<b>31</b>
EFEITOS DE INTERVENÇÕES MULTIPROFISSIONAIS SOBRE A IMAGEM CORPORAL DE CRIANÇAS COM SOBREPESO OU OBESIDADE: REVISÃO SISTEMÁTICA	
Sebastião Lobo	
Silvana Carolina Fürstenau	
Isabela Almeida Ramos	
Carmen Silvia Grubert Campbell	
<b>DOI 10.22533/at.ed.3362024065</b>	



**CAPÍTULO 6 ..... 39**

ESTRESSE OXIDATIVO E SUA INTERFACE NA FISIOPATOLOGIA DE DOENÇAS

Vânia Brazão  
Andressa Duarte  
Rafaela Pravato Colato  
Pedro Alexandre Sampaio  
Amanda Goulart  
Angelita Maria Stabile  
Rafael Menezes da Costa  
Gabriel Tavares do Vale  
José Clóvis do Prado Júnior

**DOI 10.22533/at.ed.3362024066**

**CAPÍTULO 7 ..... 52**

EXPERIÊNCIAS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA: REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA

Rafael Silvério de Moraes  
Magali Aparecida Alves de Moraes  
Elza de Fátima Ribeiro Higa

**DOI 10.22533/at.ed.3362024067**

**CAPÍTULO 8 ..... 67**

FATORES DE RISCO E PREVENÇÃO DO CÂNCER DE MAMA

Ana Luiza Ramos Oliveira  
Fabiana Simão Michelini  
Francisco Cândido Spada  
Karine Garcia Pires  
Leonardo de Oliveira Costa  
Samuel Bastos Corrêa de Figueiredo  
Adriana dos Passos Lemos

**DOI 10.22533/at.ed.3362024068**

**CAPÍTULO 9 ..... 79**

GEMELARIDADE E A SÍNDROME DA TRANSFUSÃO FETO-FETAL

Raysa Nametala Finamore Raposo  
Caio Paranhos Cordeiro  
Vitória Vianna Ferreira  
Julia Igreja Stefanon  
Gabriel Souza dos Santos  
Monique Marques Lopes  
Ana Paula Vieira dos Santos Esteves

**DOI 10.22533/at.ed.3362024069**

**CAPÍTULO 10 ..... 87**

HIPOTIROIDISMO FELINO – REVISÃO DE LITERATURA

Kathleen Vitória Marques Silva Resende  
Joana D'Arc Oliveira Nascimento  
Bárbara Ohara Ferreira Cortez  
Valmara Fontes de Sousa Mauriz  
João Gabriel Melo Rodrigues  
Deborah Nunes Pires Ferreira  
Nathália Castelo Branco Barros

**DOI 10.22533/at.ed.33620240610**

**CAPÍTULO 11 ..... 90**

HISTÓRIA RECENTE DO USO DAS TELAS EM HERNIORRAFIAS INGUINAIS POR REPARO ANTERIOR:  
REVISÃO

Fernanda Magni Cadamuro  
Raphael Cruz Buzatto Ramos  
Marcus Vinicius Vieira da Silveira  
Vinicius Magalhaes Rodrigues Silva

**DOI 10.22533/at.ed.33620240611**

**CAPÍTULO 12 ..... 94**

IMPLICAÇÕES DA EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA NA TRANSFORMAÇÃO DO ENSINO-APRENDIZAGEM EM  
ENFERMAGEM

Magda Guimarães de Araujo Faria  
Donizete Vago Daher  
Irma da Silva Brito  
Fabiana Ferreira Koopmans  
Eliane Augusta da Silveira  
Hermes Candido de Paula  
Juliane de Macedo Antunes  
Carine Silvestrini Sena Lima da Silva  
Andressa Ambrosino Pinto  
Maria Fernanda Muniz Ferrari

**DOI 10.22533/at.ed.33620240612**

**CAPÍTULO 13 ..... 106**

IMPORTÂNCIA DO FARMACÊUTICO CLÍNICO NO AMBIENTE HOSPITALAR

Beatriz de Pinho Vilar  
Samara Haddad Simões Machado

**DOI 10.22533/at.ed.33620240613**

**CAPÍTULO 14 ..... 112**

INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO ASSOCIADA AO NÚMERO DE AMOSTRA DE UROCULTURA

José Carlos Laurenti Arroyo

**DOI 10.22533/at.ed.33620240614**

**CAPÍTULO 15 ..... 122**

INFLUÊNCIAS DA ESPIRITUALIDADE NO PROCESSO SAÚDE-DOENÇA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

Talita Vieira Leal  
Gláucia Pereira da Silva  
Kyra Vianna Alóchio

**DOI 10.22533/at.ed.33620240615**

**CAPÍTULO 16 ..... 134**

INSUFICIÊNCIA CARDÍACA DESCOMPENSADA E SUA CORRELAÇÃO COM INFECÇÕES

Lenara Pereira Mota  
Antônio Lucas Farias da Silva  
Bruna Carolynne Tôrres Müller  
Ellen Karine Rodrigues Batista  
Anny Karoline Rodrigues Batista  
Maria Divina dos Santos Borges Farias  
Pammela Cristhynne Tôrres Müller  
Valéria de Sousa Alvino  
Gabriel Malta Coimbra  
Alan Oliveira Pereira

Paulo Henrique Alves Figueira  
Naine dos Santos Linhares  
Sufia de Jesus Costa  
Leymara de Oliveira Meneses  
Joice Mara Ferreira dos Santos  
Danyella Azevedo Lustosa  
Thais Rocha Silva

**DOI 10.22533/at.ed.33620240616**

**CAPÍTULO 17 ..... 142**

INTEGRALIDADE E SUA APLICAÇÃO POR PROFISSIONAIS DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA:  
REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA

Ana Carolinna Correia Sales  
Dara Cesario Oliveira  
Patrícia Freire de Vasconcelos

**DOI 10.22533/at.ed.33620240617**

**CAPÍTULO 18 ..... 150**

INVESTIGAÇÃO DOS EFEITOS DA TERAPIA POR PRESSÃO NEGATIVA NA CICATRIZAÇÃO DE  
FERIDAS ASSOCIADAS À MATRIZ DÉRMICA SINTÉTICA

José Ribeiro dos Santos  
José Andys Oliveria Rodrigues

**DOI 10.22533/at.ed.33620240618**

**CAPÍTULO 19 ..... 160**

LESÃO RENAL AGUDA EM HOSPITAL TERCIÁRIO DE TRAUMA: UMA REVISÃO DE LITERATURA

João Martins Rodrigues Neto  
Paula Frassinetti Castelo Branco Camurça Fernandes  
Marcelo Feitosa Verissimo  
Allysson Wosley de Sousa Lima

**DOI 10.22533/at.ed.33620240619**

**CAPÍTULO 20 ..... 169**

MÃES COM DEFICIÊNCIA VISUAL E AMAMENTAÇÃO: ANÁLISE DE LITERATURA

Ana Raquel Bezerra Saraiva Tavares  
Vanusa Maria Gomes Napoleão Silva  
Camila Almeida Leandro  
Lidiane do Nascimento Rodrigues  
Aliniana da Silva Santos  
Priscila Pereira de Souza Gomes  
Edna Maria Camelo Chaves

**DOI 10.22533/at.ed.33620240620**

**SOBRE OS ORGANIZADORES..... 181**

**ÍNDICE REMISSIVO ..... 183**

## DIVERTÍCULO GÁSTRICO – REVISÃO DE LITERATURA

Data de aceite: 01/06/2020

### **Julia Posses Gentil**

Universidade de Ribeirão Preto -UNAERP  
Ribeirão Preto – São Paulo  
<http://lattes.cnpq.br/2131571455542290>

### **Heloísa Avanzo Gomes**

Universidade de Ribeirão Preto -UNAERP  
Ribeirão Preto – São Paulo  
<http://lattes.cnpq.br/4324011009526076>

### **Gabriel Piffer Galhiane**

Universidade de Ribeirão Preto -UNAERP  
Ribeirão Preto – São Paulo  
<http://lattes.cnpq.br/3021260765657435>

### **Vinicius Magalhães Rodrigues Silva**

Universidade de Ribeirão Preto -UNAERP  
Ribeirão Preto – São Paulo  
<http://lattes.cnpq.br/4659061491327555>

**RESUMO:** O divertículo gástrico é uma condição rara decorrente de fatores genéticos ou adquiridos. Geralmente é encontrado na junção esofagogástrica e trata-se de uma patologia geralmente assintomática ou com sintomas inespecíficos que simulam outras doenças dispépticas; por isso, muitas vezes, é diagnosticado a partir de um achado endoscópico. A terapia medicamentosa com inibidores da bomba prótonica em associação

a anti-ácidos ou bloqueadores de histamina podem aliviar sintomas, mas muitas vezes a ressecção cirúrgica é a opção resolutive, neste caso, a via laparoscópica é a mais utilizada.

**PALAVRAS-CHAVE:** Diverticulo gástrico

### GASTRIC DIVERTICULUM – LITERATURE REVIEW

**ABSTRACT:** Gastric diverticulum is a rare condition that is due to genetic or acquired factors. It is usually found in the gastroesophageal junction and it is a pathology that is usually asymptomatic or with nonspecific symptoms that simulate other dyspeptic diseases; so it is often diagnosed from endoscopic findings. Drug therapy with proton pump inhibitors in combination with antacids or histamine blockers may relieve symptoms, but often surgical resection is the operative choice, in which case the laparoscopic route is the most commonly used.

**KEYWORDS:** Gastric diverticulum

### MÉTODOS

Foram realizadas buscas de artigos sobre o tema, em língua portuguesa e inglesa, nas plataformas digitais PubMed, Lilacs,

Cochrane e Scielo através das palavras-chave: divertículo, divertículo gástrico, endoscopia e carcinogênese. Devido a escassez de artigos específicos, não foi definido um período específico de tempo.

## INTRODUÇÃO

Os divertículos gástricos são uma afecção rara que acomete o sistema gastrointestinal, geralmente apresenta-se como um achado radiológico que representa até 0,1% das endoscopias digestivas altas. Cerca de 0,043% dos estudos radiológicos encontram o divertículo gástrico e ainda 0,0043% das admissões hospitalares por outras causas.

Por definição, divertículos gástricos são formações saciformes que emergem da parede do estômago, principalmente a posterior. Anatomicamente, a região esofagocardiotuberositária, na parede posterior do fórnix a 2 cm abaixo da junção esofagogástrica e a 3 cm da pequena curvatura, é uma área de menor resistência da parede do órgão e o onde se encontram 75% dos divertículos gástricos, os quais podem ser classificados como *verdadeiros* ou *congenitos* e *falsos* ou *adquiridos*. Estes últimos, os *falsos* ou *adquiridos*, são ainda subclassificados em *de pulsão* ou *de tração*.

Os classificados como divertículos *verdadeiros* ou *congenitos* apresentam todos os componentes da parede gástrica e são comumente encontrados em fundo gástrico, em estreito contato com a adrenal esquerda. Diferentemente, os classificados como divertículo *falsos* ou *adquiridos* não possuem a camada muscular e ainda são subdivididos em *de pulsão* e *de tração*. Os *de pulsão* surgem quando há hiperpressão intragástrica por traumatismo ou presença de corpos estranhos. Os *de tração* são mais frequentes e resultam de repuxamento da parede secundária à sequela de processos inflamatórios de órgãos vizinhos. Encontram-se descritos associados a tumores tanto benignos como malignos. Podem ainda estar associados à obesidade, tosse crônica e gravidez.

Enquanto os divertículos *adquiridos* são maiores, os *verdadeiros* não ultrapassam 2,5 a 3cm, e são mais incidentes entre a quarta e quinta décadas de vida.

Desde o último estudo de revisão publicado em 2012, não houveram mudanças consideráveis na literatura, provavelmente devido à raridade da patologia.

## QUADRO CLÍNICO

É importante ressaltarmos que a maioria dos quadros de divertículo gástrico são assintomáticos. Porém, quando presentes, os sintomas têm se apresentado muito inespecíficos, podendo caracterizar quaisquer outras doenças dispépticas. Dentre as apresentações encontramos plenitude pós-prandial, desconforto abdominal, vômito e outras queixas dispépticas. Sobre fatores de piora, há relatos de que a posição ortostática acentua os sintomas.

O quadro pode ainda cursar com algumas complicações, como por exemplo, sangramento do trato gastrointestinal superior, perfuração do divertículo e até herniação do mesentério e pâncreas. Vale também ressaltar a possibilidade de transformação carcinomatosa dos divertículos, especialmente aqueles que fazem episódios de sangramento, como já descrito anteriormente, pela persistência de uma inflamação. O processo de reparação envolvido pode induzir à carcinogênese.

## FISIOPATOLOGIA

### **A literatura disponível descreve apenas hipóteses quanto à formação dos divertículos.**

Acredita-se que os divertículos *congênitos* são formados ainda durante a embriogênese. Entre a 3<sup>a</sup> e 7<sup>a</sup> semana gestacional a estrutura fusiforme precursora do estômago sofre uma rotação de 90° para adquirir o formato adulto e ao mesmo tempo carrega o duodeno, pâncreas e mesentério posterior. O mesentério, por sua vez, se funde com a parede posterior do corpo e nesse momento pode ocorrer uma herniação da estrutura gástrica, resultando no divertículo *verdadeiro*.

Os divertículos *adquiridos de pulsão* têm sido associados a condições clínicas que culminam no aumento da pressão intraluminal gástrica como gravidez, tosse crônica e obesidade. Já os *de tração*, mais comum em antro, são comumente descritos como resultado de aderências perigástricas secundárias a doenças concomitantes. Por exemplo: pancreatite, bypass gástrico para tratamento da obesidade.

Embora transformação maligna de uma lesão diverticular gástrica não seja comum, existem dois casos relatados comprovando essa associação. Portanto é importante sempre investigar e excluir carcinomatose em casos de sangramento de um divertículo gástrico. A base da transformação carcinogênica proposta por Virchow é que o desenvolvimento da lesão carcinomatosa se dá em locais de inflamação e reparação, e em meio à transformação celular para reparação do tecido, um erro ocorre e o câncer acontece. Sendo a formação diverticular acometida por uma inflamação crônica no trato gastrointestinal, essa patologia pode ter sua malignização explicada pela base da carcinogênese. A relação entre inflamação crônica e transformação carcinomatosa é explicada pelo aumento principalmente de citocinas locais que estimulam o crescimento das células transformadas. A inflamação crônica pode ainda promover uma instabilidade genômica através da produção de espécies reativas ao oxigênio, predispondo a transformação maligna.

### **Investigação diagnóstica**

A grande maioria dos divertículos gástricos apresenta-se como achado diagnóstico, principalmente durante a realização de endoscopia digestiva alta. Contudo, dado o risco

de complicações que a patologia apresenta, o diagnóstico preciso é indispensável e, para isso, utiliza-se como exames confiáveis o estudo radiográfico contrastado do trato gastrointestinal superior ou, principalmente, a esofagogastroduodenoscopia ou endoscopia digestiva alta, mais especificamente em posição de Trendelenburg.

A tomografia computadorizada é usada como exame complementar para diferenciar os divertículos verdadeiros de nódulos da adrenal esquerda, especialmente quando o paciente é colocado em posição supina.

## MANEJO CLÍNICO

Não existe ainda terapia específica, a prática clínica trabalha com abordagem sintomática e seguimento para evitar complicações.

### Terapia não cirúrgica

Pacientes sintomáticos podem se beneficiar com dieta branda e uso de inibidores de bomba de prótons por algumas semanas. Entretanto, estudos evidenciaram a refratariedade dos sintomas após o fim do tratamento e a dificuldade do controle clínico mesmo com a associação de antiácido e bloqueadores de receptores 2 de histamina.

### Cirurgia

A abordagem pode ser realizada por laparoscopia, comprovadamente segura, ou em campo aberto. Ambas com resultados satisfatórios, são indicada quando há:

- Divertículos maiores que 4 cm. Estes, geralmente, não respondem ao tratamento clínico e são mais propensos a complicações.
- Sangramentos
- Perfurações
- Malignização

A ressecção diverticular por via laparoscópica é preferível pela maioria dos autores, embora existam relatos sobre a dificuldade de localizar o divertículo por essa via. Quando utilizada, a técnica de acesso mais descrita é semelhante a proposta para a funduplicatura laparoscópica de Nissen.

## CONCLUSÃO

Trata-se de uma patologia rara que deve fazer parte da suspeita diagnóstica especialmente nos pacientes com sintomas dispépticos inespecíficos e/ou refratários ao tratamento clínico. O diagnóstico pode ser feito através do exame radiológico contrastado ou a endoscopia digestiva alta. A tomografia computadorizada é um exame complementar útil para realizar o diagnóstico diferencial, principalmente, dos divertículos verdadeiros.

A abordagem clínica conta com dieta branda e uso de fármacos inibidores da bomba de prótons, anti-ácidos ou bloqueadores de histamina. Já a abordagem cirúrgica é indicada para os casos refratários e/ou com risco de complicações o que é mais comum nas lesões maiores. Para isto, o reparo laparoscópico é o procedimento seguro mais utilizado atualmente.

## REFERÊNCIAS

- Abbas, Abul K.; Kumar, Vinay; Fausto, Nelson. **Robbins & Coltran - Bases Patológicas Das Doenças - 9ª edição**, 2016.
- Adachi, Y., Mori, M., Harauchi, Y., Sugimachi, K. **Gastric Diverticulum Invaded by Gastric Adenocarcinoma**. Am J Gastroenterol, 1987;82(8):807.
- Bothen N., Eklof O. **Diverticula and duplications (enterogenous cysts) of the stomach and duodenum**. Am J Roentgenol, Radium Ther Nucl Med. 1966;96:375-380.
- Carbonero-Celis, M. J., Morriña-Romero, H., Northrop-Sharp, B., et. al. **Upper digestive tract hemorrhage in a child with heterotopic pancreas in a gastric diverticulum**, Rev Esp Enfermidades Digestivas 2013, v. 105, n 1, p 54-55
- Coussens, L.M., Werb, Z. **Inflammation and cancer**. Nature 420:860, 2002.
- Dani, Renato. **Gastroenterologia essencial**. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.
- Donkervoort, S.C., Bask, L.C., Blaauwgeers, J.L., Gergards, M.F. **Laparoscopic resection of a symptomatic gastric diverticulum: a minimally invasive solution**. JSLS 2006; 10:525-527.
- DuBois, B., Powell, B., Voeller, G. **Gastric diverticulum: a wayside house of ill fame with a laparoscopic solution**. JSLS. 2012; 16: 473-477.
- Duques, P.; Amorim, W. P.D. de. **Divertículo de fundo gástrico**. Revista Brasileira de Ciências da Saúde, São Caetano do Sul, v. 4, p. 79-82, dez 2000.
- Eras, P., Bernbaum, S. **Gastric diverticula: congenital and acquired**. Am J Gastroenterol 1972;57:120-132.
- Fork, F.T., Toth, E., Lindstrom, C. Early **Gastric Cancer in Fundic Diverticulum**. Endoscopy, 1998;30(1):S2.
- Gockel, I., Thomschke, D., Lorenz, D. **Gastrointestinal: Gastric diverticula**. J Gastroenterol Hepatol 2004, 19:227.
- MaCauley, M., Bollard, E. **Gastric diverticulum: A rare cause of refractory epigastric pain**. The American Journal of Medicine 2010, 123:5-6.
- Marano L., Reda G., Porfidia R., et al. **Large symptomatic gastric diverticula: Two case reports and a brief review of literature**. World J Gastroenterol. 2013;19:6114-7.
- Meeroff, M., Gollan, J.R.M., Meeroff, J.C. **Gastric diverticulum**. Am J Gastroenterol. 1967;47:189-203.
- Mohan, P., Ananthavadivelu, Venkataraman J: **Gastric Diverticulum**. CMAJ 2010, 182(5):226.
- Palmer, E. D.; Major, M. C. **Benign intramural tumors of the stomach: a review with special reference to gross pathology**. *Gastrointestinal section, Walter Reed Army Hospital, Washington D.C.*, v. 30, n. 2, p. 81-182, may 1951.



Palmer, E.D. **Gastric diverticulosis**. Am Fam Phys 1973;7(3):114-117.

Rashid et al.: **A review on gastric diverticulum**. World Journal of Emergency Surgery 2012 7:1.

Rodeberg, D.A., Zaheer, S., Moir, C.R., Ishitani, M.B. **Gastric diverticulum: a series of four pediatric patients**. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2002, 34:564-567.6.

Schiller, A.H., Roggendorf, B., Delker-Wegener, S., et al. **Laparoscopic resection of gastric diverticula: two case reports**. Zentralbl Chir 2007, 132:251e5.

Seltzer, M., Koch, A. **A huge gastric duverticulum**. Dig Dis 1971;16:167-170.

Wolters, V.M., Nikkels, P.G., Van Der Zee. D.C., et al: **A gastric diverticulum containing pancreatic tissue and presenting as congenital double pylorus: case report and review of the literature**. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2001, 33:89-91.

Zaterka, Schilioma; Eisig, N. Jaime; **Tratado de Gastroenterologia** 2ªed. Atheneu, 2012.

Zelisko, A., Rodriguez, J., El-Hayek, K., Kroh, M. **Laparoscopic resection of symptomatic gastric diverticula**. JSLS 2014;18:120-124.

Zuluaga A., Ochoa J., Bustamante S., Gutierrez C., Zuluaga N. **Divertículos y pseudodivertículos del tracto digestivo superior: Hallazgos por TCMD: serie de casos**. Rev Colomb Radiol 2015;26(1):4139-44.

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Acidente Vascular Cerebral 26, 27, 29

Amamentação 72, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 177, 178, 179, 180

Ambiente Hospitalar 106, 107, 108, 109, 110, 111

Anemia Hemolítica 1, 2, 5, 6, 7, 8, 9

Atenção Básica 52, 53, 58, 65, 148

### C

Câncer 12, 39, 40, 41, 44, 45, 46, 47, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78

Criança 6, 32, 134, 170, 171, 176, 177, 178, 179

### D

Deficiência Cardíaca 135, 137

Deficiência Visual 169, 171, 172, 173, 174, 176, 179, 180

Dermatopatia Endócrina 87

Distúrbio Cardiovascular 135, 137

Divertículo Gástrico 10, 11, 12

doenças cardiovasculares 39, 41, 42, 43, 44, 46, 68

Doenças cardiovasculares 39, 42

Drogadição 16

### E

Educação A Distância 94, 95, 97, 100, 103

Educação Em Enfermagem 94, 95, 97, 101

Educação permanente em saúde 52, 57, 58, 65, 66, 105, 148

Emergência 150, 161, 163, 164

Enfermagem 39, 55, 57, 58, 60, 64, 65, 66, 94, 95, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 122, 124, 125, 127, 128, 130, 131, 132, 133, 134, 141, 148, 150, 152, 154, 157, 158, 169, 170, 172, 173, 177, 180

Ensino-Aprendizagem 53, 94, 95, 96, 97, 101, 103, 104, 146, 179

Epidemiologia 68, 73, 74

Espiritualidade 122, 123, 124, 125, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133

Estratégia De Saúde Da Família 142

Estresse Oxidativo 39, 40, 41, 42, 44, 46, 47

Evolução Clínica 6, 26, 27, 28, 29

## F

Fetoscopia 79, 80, 81, 82, 83, 85, 86

## G

G-6-PD 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8

Gemelariade 80

Gemelaridade Monozigótica 80, 81

Genética 76

## H

Hepatite B 16

Hepatite C 16

Hérnia Inguinal 90, 91

Herniorrafia 90

Hipotireoidismo 39, 40, 41, 45, 87, 88, 89

## I

Imagem Corporal 31, 33, 36, 37

Infecção Urinária 112, 113, 115, 118, 119, 120, 121

## L

Laparoscópica 10, 13

Lesão Renal Aguda 160, 161, 162, 163, 164, 166, 167

## M

Matriz Dérmica Sintética 150, 151, 152, 156, 157

## N

Neoplasia De Mama 68, 70

## O

Obesidade 11, 12, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 46, 70, 76, 140, 160, 164

## S

Sepse 39, 40, 41, 46, 47, 160, 164, 165

Síndrome De Transfusão Feto-Fetal 79, 80, 81, 82, 86

## T

Tela Cirúrgica 90

Terapia Nutricional Enteral 26, 27, 29

Terapia Por Pressão Negativa 150, 151, 152, 153, 155, 158

Trauma 154, 160, 161, 162, 163, 164, 166, 167, 168

## U

Urinálise 88, 114, 121

Urocultura 112, 115, 116, 117, 118, 119

## V

Vacinação 16, 24, 25

 **Atena**  
Editora

**2 0 2 0**