

Benedito Rodrigues da Silva Neto  
(Organizador)

# Medicina:

**Elevados Padrões de  
Desempenho Técnico e Ético**

3



Benedito Rodrigues da Silva Neto  
(Organizador)

# Medicina:

**Elevados Padrões de  
Desempenho Técnico e Ético**

3



**Editora Chefe**  
Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

**Assistentes Editoriais**

Natalia Oliveira

Bruno Oliveira

Flávia Roberta Barão

**Bibliotecária**

Janaina Ramos

**Projeto Gráfico e Diagramação**

Natália Sandrini de Azevedo

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

**Imagens da Capa**

Shutterstock

**Edição de Arte**

Luiza Alves Batista

**Revisão**

Os Autores

2020 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2020 Os autores

Copyright da Edição © 2020 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição *Creative Commons*. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 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.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação.

**Conselho Editorial**

**Ciências Humanas e Sociais Aplicadas**

Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná

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  
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa  
Prof. Dr. Daniel Richard Sant’Ana – Universidade de Brasília  
Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia  
Profª Drª Dilma Antunes Silva – Universidade Federal de São Paulo  
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. Jadson Correia de Oliveira – Universidade Católica do Salvador  
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense  
Profª Drª 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  
Profª Drª 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  
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  
Profª Drª Carla Cristina Bauermann Brasil – Universidade Federal de Santa Maria  
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  
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  
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<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão  
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  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> 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. Jefferson Thiago Souza – Universidade Estadual do Ceará  
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  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> 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> Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá  
Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> 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. 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. Douglas Gonçalves da Silva – Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia  
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Érica de Melo Azevedo – Instituto Federal do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> 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  
Profª Drª Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Profª Drª Priscila Tessmer Scaglioni – Universidade Federal de Pelotas  
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista

### **Linguística, Letras e Artes**

Profª Drª Adriana Demite Stephani – Universidade Federal do Tocantins  
Profª Drª Angeli Rose do Nascimento – Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro  
Profª Drª Carolina Fernandes da Silva Mandaji – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
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  
Profª Drª Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná  
Profª Drª Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará  
Profª Drª Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste  
Profª Drª 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. Andréa Cristina Marques de Araújo – Universidade Fernando Pessoa  
Profª Drª Andreza Lopes – Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico  
Profª Drª Andrezza Miguel da Silva – Faculdade da Amazônia  
Profª Ma. Anelisa Mota Gregoleti – Universidade Estadual de Maringá  
Profª Ma. Anne Karynne da Silva Barbosa – Universidade Federal do Maranhão  
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. Clécio Danilo Dias da Silva – Universidade Federal do Rio Grande do Norte  
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  
Profª 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. Ernane Rosa Martins – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás  
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. Me. Felipe da Costa Negrão – Universidade Federal do Amazonas  
Profª Drª Germana Ponce de Leon Ramírez – Centro Universitário Adventista de São Paulo  
Prof. Me. Gevair Campos – Instituto Mineiro de Agropecuária  
Prof. Me. Givanildo de Oliveira Santos – Secretaria da Educação de Goiás  
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  
Profª Ma. Isabelle Cerqueira Sousa – Universidade de Fortaleza  
Profª Ma. Jaqueline Oliveira Rezende – Universidade Federal de Uberlândia  
Prof. Me. Javier Antonio Alborno – 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  
Profª Drª 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  
Profª Ma. Lillian 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. Dr. 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

Profª Ma. Marileila Marques Toledo – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

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

Profª Ma. Renata Luciane Polsaque Young Blood – UniSecal

Prof. Me. Robson Lucas Soares da Silva – Universidade Federal da Paraíba

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

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

Profª 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

**Editora Chefe:** Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira  
**Bibliotecária:** Janaina Ramos  
**Diagramação:** Camila Alves de Cremo  
**Correção:** Vanessa Mottin de Oliveira Batista  
**Edição de Arte:** Luiza Alves Batista  
**Revisão:** Os Autores  
**Organizador:** Benedito Rodrigues da Silva Neto

**Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)**

M489 Medicina: elevados padrões de desempenho técnico e ético  
3 / Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. –  
Ponta Grossa - PR: Atena, 2020.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-5706-572-3

DOI 10.22533/at.ed.723201211

1. Medicina. 2. Saúde. 3. Pesquisa. I. Silva Neto,  
Benedito Rodrigues da (Organizador). II. Título.

CDD 610

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166

**Atena Editora**

Ponta Grossa – Paraná – Brasil

Telefone: +55 (42) 3323-5493

[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)

[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br)

## APRESENTAÇÃO

Nossa intenção com os seis volumes iniciais desta obra é oferecer ao nosso leitor uma produção científica de qualidade fundamentada na premissa que compõe o título da obra, ou seja, qualidade e clareza nas metodologias aplicadas ao campo médico e valores éticos direcionando cada estudo. Portanto a obra se baseia na importância de se aprofundar no conhecimento nas diversas técnicas de estudo do campo médico, mas ao mesmo tempo destacando os valores bioéticos.

De forma integrada e colaborativa a nossa proposta, certificada e muito bem produzida pela Atena Editora, trás ao leitor a obra “Medicina: Elevados Padrões de Desempenho Técnico e Ético” contendo trabalhos e pesquisas desenvolvidas no território nacional abrangendo informações e estudos científicos no campo das ciências médicas com um direcionamento sugestivo para a importância do alto padrão de análises do campo da saúde, assim como para a valorização da ética médica profissional.

Novos valores têm sido a cada dia agregados na formação do profissional da saúde, todos eles fundamentais para a pesquisa, investigação e desenvolvimento. Portanto, é relevante que acadêmicos e profissionais da saúde atualizem seus conhecimentos sobre técnicas e estratégias metodológicas.

A importância de padrões elevados no conceito técnico de produção de conhecimento e de investigação no campo médico, serviu de fio condutor para a seleção e categorização dos trabalhos aqui apresentados. Esta obra, de forma específica, compreende a apresentação de dados muito bem elaborados e descritos das diversas áreas da medicina, com ênfase em conceitos tais como mortalidade infantil, violência sexual, ansiedade, depressão, doenças transmissíveis emergentes; Doenças reemergentes; Epidemiologia, serviço de verificação de óbito, Doença de Crohn; Epidemiologia, Psicofármacos, hemorragia digestiva alta, Sistema de Saúde, Hipertensão arterial sistêmica, População adscrita, Saúde do adulto, Tremor Essencial, qualidade de vida, diagnóstico, tratamento, dentre outros diversos temas relevantes.

Finalmente destacamos que a disponibilização destes dados através de uma literatura, rigorosamente avaliada, fundamenta a importância de uma comunicação sólida e relevante na área médica, deste modo a obra “Medicina: Elevados Padrões de Desempenho Técnico e Ético - volume 3” propiciará ao leitor uma teoria bem fundamentada desenvolvida em diversas partes do território nacional de maneira concisa e didática.

Desejamos à todos uma excelente leitura!

Benedito Rodrigues da Silva Neto

## SUMÁRIO

### **CAPÍTULO 1..... 1**

#### **A IMPORTÂNCIA DA ANÁLISE DO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE INTERNAÇÕES EM UTI NEONATAL**

Pablo Anselmo Suisso Chagas  
Ariana Alencar Gonçalves Ferreira do Amaral  
Carolina Záu Serpa de Araújo  
Daniela de Souza Carvalho  
Kerolayne Tavares Bezerra Mota  
Nacélia Santos de Andrade  
Wanêssa Silva Pereira Thomaz de Godoy  
Yago Marinsch Luna Cavalcante de Lima  
João Lourival de Souza Júnior  
Cesário da Silva Souza

**DOI 10.22533/at.ed.7232012111**

### **CAPÍTULO 2..... 4**

#### **A PREVALÊNCIA DE INTERNAÇÕES POR ÚLCERAS GÁSTRICA E DUODENAL EM SALVADOR - BAHIA NO ANO DE 2018**

Catarina Ester Gomes Menezes  
Denise Gomes Vieira  
Luiz Ricardo Cerqueira Freitas Júnior  
Maria Gabriela Freitas Viana  
Monalliza Carneiro Freire  
Vitor Almeida Santos  
Erick Santos Nery  
Pedro Ricardo Barbosa de Sá  
Alberto Castro Adorno  
Carlos Henrique Santana Junior  
Andrêi da Silva e Gomes

**DOI 10.22533/at.ed.7232012112**

### **CAPÍTULO 3..... 12**

#### **ACOLHIMENTO À CRIANÇAS E ADOLESCENTES VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL: UMA REVISÃO LITERÁRIA**

Júlia Wanderley Drumond  
Alan Rodrigues de Almeida Paiva  
Ana Laura Franco Santos  
Ana Lívia Coelho Vieira  
Ana Luiza Silva Pimenta Macedo  
Camila Cogo Resende  
Henrique Cruz Baldanza  
Priscila Cypreste  
Rafael Henrique Gatasse Kalume  
Renata Barreto Francisco  
Renata Mendonça Lemos

Victor Campos Boson

**DOI 10.22533/at.ed.7232012113**

**CAPÍTULO 4..... 20**

**ALTERAÇÕES PSICOLÓGICAS E FÍSICAS QUE OCORREM COM O JOVEM PRÉ-VESTIBULANDO**

Milena Bustamante Gasperazzo

Natália Ronconi Gasparini

Mateus Pittol Rigo

Kelly Cristina Mota Braga Chiepe

**DOI 10.22533/at.ed.7232012114**

**CAPÍTULO 5..... 29**

**AS DOENÇAS EMERGENTES E REEMERGENTES E SEUS DETERMINANTES**

Jefferson Ricardo Rodrigues Morais

Yuri Alexandre Mota Amaral

Fernanda Catisani

Rodolfo Martins Oliveira

Rafael Guimarães Costa de Oliveira

Guilherme Augusto Alves Pizani

Yago Felipe Quintão Amaral

Victor Quintão Alvares Morais

Daniel Vitor Dias Macedo

João Paulo Quintão de Sá Marinho

Pedro Henrique Silva Costa

Rafaella Garcia Bothrel

**DOI 10.22533/at.ed.7232012115**

**CAPÍTULO 6..... 43**

**ASPECTOS SOCIOECONÔMICOS RELACIONADOS AS ENTEROPARASIToses INTES-  
TINAIS EM CRIANÇAS DE UMA CRECHE MUNICIPAL DE ALFENAS-MG**

Renata Paschoal Silva

Nathalia Rosa Silva

Alessandra dos Santos Danziger Silvério

Ivana Araujo

Angelita Alves de Lima

Carolina Almeida

Dayara Iasmin Reis Lima

Dyhonata Henrique Negrisoni

Gustavo Fonseca Lemos Calixto

Rafael Del Valle da Silva

**DOI 10.22533/at.ed.7232012116**

**CAPÍTULO 7..... 57**

**ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO DAS TAXAS DE MORTALIDADE INFANTIL NO BRASIL**

Lais Maria Pinto Almeida

Pablo Anselmo Suisso Chagas

Lamark Melo Silva Moreira  
Laura Santana Alencar  
Daniela de Souza Carvalho  
Ana Paula de Souza Pinto  
Sabrina Gomes de Oliveira  
Anacassia Fonseca de Lima

**DOI 10.22533/at.ed.7232012117**

**CAPÍTULO 8..... 61**

**ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO DE VASCULOPATIAS EM UMA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTIN) NA CIDADE DE MACEIÓ-AL**

João Paulo dos Santos Correia  
João Vitor de Omena Jucá  
Ernann Tenório de Albuquerque Filho

**DOI 10.22533/at.ed.7232012118**

**CAPÍTULO 9..... 69**

**HÁBITOS DE HIGIENE NA INFÂNCIA: RELATO DE EXPERIÊNCIA NA COMUNIDADE SÃO RAFAEL**

José Carlos de Souza Neto  
Daniel Monteiro de Carvalho Filho  
Ádila Cristie Matos Martins  
Bianca Sampaio Tavares  
Matheus Tavares Barboza

**DOI 10.22533/at.ed.7232012119**

**CAPÍTULO 10..... 73**

**IMPACTO DO SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITO NA DESCRIÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DE ALAGOAS NO ANO DE 2018**

Laura Santana de Alencar  
Anacassia Fonseca de Lima  
Ana Paula de Souza Pinto  
Daniela de Souza Carvalho  
Laís Maria Pinto Almeida  
Lamark Melo Silva Moreira  
Pablo Anselmo Suisso Chagas  
Sabrina Gomes de Oliveira

**DOI 10.22533/at.ed.72320121110**

**CAPÍTULO 11..... 76**

**INCIDÊNCIA BRASILEIRA DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES POR NEFROLITÍASE NOS ÚLTIMOS 10 ANOS**

Dária Veiga de Menezes Neta  
Júlia Guimarães Lima  
Layane Xavier Sales  
Carla Santos Lima

**DOI 10.22533/at.ed.72320121111**

**CAPÍTULO 12..... 85**

**INTERNAÇÕES POR DOENÇA DIVERTICULAR DO CÓLON ENTRE 2013 E 2018 NO ESTADO DA BAHIA - BRASIL**

Vitor Almeida Santos  
Maria Gabriela Freitas Viana  
Alberto Castro Adorno  
Monalliza Carneiro Freire  
Catarina Ester Gomes Menezes  
Luiz Ricardo Cerqueira Freitas Junior  
Erick Santos Nery  
Pedro Ricardo Barbosa de Sá  
Daniel da Silva Santana  
Denise Gomes Vieira  
Carlos Henrique Santana Junior

**DOI 10.22533/at.ed.72320121112**

**CAPÍTULO 13..... 93**

**MORBIMORTALIDADE HOSPITALAR POR DOENÇA DE CROHN E RETECOLITE ULCERATIVA NO BRASIL ENTRE 2009 E 2018**

José Willyan Firmino Nunes  
Agatha Prado de Lima  
João Pedro Matos de Santana  
Jussara Cirilo Leite Torres  
Matheus Gomes Lima Verde  
Michelle Vanessa da Silva Lima  
Thaís de Oliveira Nascimento  
José Nobre Pires

**DOI 10.22533/at.ed.72320121113**

**CAPÍTULO 14..... 99**

**OCORRÊNCIA DE DIABETES MELLITUS NA ESF INCONFIDÊNCIA, MURIAÉ, MINAS GERAIS: O COMPONENTE EMOCIONAL DAS DOENÇAS CRÔNICAS E ESTRATÉGIAS ADOTADAS**

Ângela Cristina Tureta Felisberto  
Grazielle Ferreira de Mello Ali Mere  
Carla Tavares Jordão  
Luívia Oliveira da Silva  
Flávia Luciana Costa  
Paulo Roberto Novaes de Castro

**DOI 10.22533/at.ed.72320121114**

**CAPÍTULO 15..... 102**

**PERFIL CLÍNICO E SOCIODEMOGRÁFICO DE PACIENTES ATENDIDOS EM UM AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL NA AMAZÔNIA LEGAL**

Daniela Zago  
Carolina Carvalho Kurtz  
Carolline Araujo Bertan

Joridalma Graziela Rossi Rocha e Silva  
Gabriela Moreira Ferle  
Vanessa Almeida Santos  
Ivanir Karina Noia  
Humberto Müller Martins dos Santos

**DOI 10.22533/at.ed.72320121115**

**CAPÍTULO 16.....112**

**PERFIL DOS ÓBITOS POR PANCREATITE AGUDA NA BAHIA**

Pedro Ricardo Barbosa de Sá  
Luiz Ricardo Cerqueira Freitas Junior  
Erick Santos Nery  
Leonardo da Silva Souza  
Catarina Ester Gomes Menezes  
Alberto Castro Adorno  
Vitor Almeida Santos  
Maria Gabriela Freitas Viana  
Monalliza Carneiro Freire  
Andressa Tailanna de Sá Sobreira  
Denise Gomes Vieira

**DOI 10.22533/at.ed.72320121116**

**CAPÍTULO 17..... 120**

**PERFIL DOS PACIENTES COM HEMORRAGIA DIGESTIVA EM ENFERMARIA DE GASTROENTEROLOGIA**

Júlio César Arnoni Júnior  
Lander Roberto Borges  
Leonardo José de Castro  
Letícia Duque Sousa Drumond  
Marisa Fonseca Magalhães  
Monique Sperandio Lambert

**DOI 10.22533/at.ed.72320121117**

**CAPÍTULO 18..... 128**

**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E CUSTOS DE INTERNAÇÕES POR ÍLEO PARALÍTICO E OBSTRUÇÃO INTESTINAL SEM HÉRNIAS NO BRASIL NO PERÍODO DE 2014 A 2018**

Maria Clara Sales do Nascimento  
Luiz Ricardo Cerqueira Freitas Junior  
Monalliza Carneiro Freire  
Maurício Campos e Silva Dias  
Catarina Ester Gomes Menezes  
Miguel André Almeida Alabi  
Vétio dos Santos Júnior  
Leonardo Santana Ramos Oliveira  
Wlamir Batista Ribeiro  
Gustavo Bomfim Barreto  
Matheus Santos Sampaio

**CAPÍTULO 19..... 136**

**PREVALÊNCIA DE DIABETES MELLITUS NA POPULAÇÃO ADSCRITA PELA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA PRIMAVERA, MURIAÉ, MINAS GERAIS, BRASIL**

Luívia Oliveira da Silva  
Flávia Luciana Costa  
Carla Tavares Jordão  
Ângela Cristina Tureta Felisberto  
João Romário Gomes da Silva  
Richard Duvanel Rodrigues

**DOI 10.22533/at.ed.72320121119**

**CAPÍTULO 20..... 139**

**PREVALÊNCIA DE HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA NA POPULAÇÃO ADSCRITA PELA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA INCONFIDÊNCIA, MURIAÉ, MINAS GERAIS, BRASIL**

Flávia Luciana Costa  
Luívia Oliveira da Silva  
Ângela Cristina Tureta Felisberto  
Grazielle Ferreira de Mello Ali Mere  
João Romário Gomes da Silva  
Richard Duvanel Rodrigues

**DOI 10.22533/at.ed.72320121120**

**CAPÍTULO 21..... 142**

**TREMOR ESSENCIAL: UMA AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA DO INDIVÍDUO PORTADOR**

Breno Magalhães Torezani  
Heitor Pesca Barbieri  
Lara Altoé Bizzi  
Thayná Pella Sant'Ana  
Kelly Cristina Mota Braga

**DOI 10.22533/at.ed.72320121121**

**SOBRE O ORGANIZADOR..... 155**

**ÍNDICE REMISSIVO..... 156**

# CAPÍTULO 18

## PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E CUSTOS DE INTERNAÇÕES POR ÍLEO PARALÍTICO E OBSTRUÇÃO ÍNTESTINAL SEM HÉRNIAS NO BRASIL NO PERÍODO DE 2014 A 2018

Data de aceite: 03/11/2020

Data de submissão: 04/08/2020

### **Maria Clara Sales do Nascimento**

Escola Bahiana de medicina e Saúde Pública  
(EBMSP)

Salvador - Bahia

<http://lattes.cnpq.br/1750330945769225>

### **Luiz Ricardo Cerqueira Freitas Junior**

Universidade do Estado da Bahia (UNEB)

Salvador - Bahia

<http://lattes.cnpq.br/1765012044949976>

### **Monalliza Carneiro Freire**

Universidade do Estado da Bahia (UNEB)

Salvador - Bahia.

<http://lattes.cnpq.br/8657086214303586>

### **Maurício Campos e Silva Dias**

Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública  
(EBMSP)

Salvador - Bahia

<http://lattes.cnpq.br/3296835850703049>

### **Catarina Ester Gomes Menezes**

Universidade do Estado da Bahia (UNEB)

Salvador - Bahia

<http://lattes.cnpq.br/6041887960565331>

### **Miguel André Almeida Alabi**

Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública  
(EBMSP)

Salvador - Bahia

<http://lattes.cnpq.br/6557959974940353>

### **Vétio dos Santos Júnior**

Universidade do Estado da Bahia (UNEB)

Salvador - Bahia

<http://lattes.cnpq.br/2518097345598642>

### **Leonardo Santana Ramos Oliveira**

Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública  
(EBMSP)

Salvador - Bahia

<http://lattes.cnpq.br/9547829731146752>

### **Wlamir Batista Ribeiro**

Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública  
(EBMSP)

Salvador - Bahia

<http://lattes.cnpq.br/8238915913353242>

### **Gustavo Bomfim Barreto**

Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública  
(EBMSP)

Salvador - Bahia

<http://lattes.cnpq.br/6626298864105458>

### **Matheus Santos Sampaio**

Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública  
(EBMSP)

Salvador - Bahia

<http://lattes.cnpq.br/0128106184600823>

### **Sarah Fernandez Coutinho de Carvalho**

Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública  
(EBMSP)

Salvador - Bahia

<http://lattes.cnpq.br/7322743119639355>

**RESUMO:** A complicação do íleo paralítico é uma das principais no cenário pós operatório gastrointestinal, sendo caracterizada por uma obstrução funcional advinda da inibição dos movimentos propulsivos, causada por

mecanismos multifatoriais vinculados a hiperatividade simpática. Pacientes nessa condição cursam com sinais de distensão abdominal, redução dos ruídos hidroaéreos intestinais, bem como retardo no tempo de eliminação de flatos e evacuação. Desse modo, o íleo paralítico leva a um aumento nas taxas de insucesso dos procedimentos cirúrgicos gastrointestinais, levando a um maior tempo de internação, causando um aumento significativo nos custos dos serviços hospitalares. Assim, esse trabalho tem como objetivo descrever o perfil de internação por íleo paralítico e obstrução intestinal sem hérnias no Brasil, de 2014 a 2018. Para isso, utilizou-se de um estudo observacional, transversal e descritivo, a partir da plataforma DATASUS, analisando diversas variáveis como faixa etária, sexo, região, média de permanência e valor dos serviços hospitalares. Concluiu-se que a complicação do íleo paralítico prevaleceu entre homens de 60 a 69 anos, na região sudeste no Brasil, predominando ainda no atendimento de regime público e com caráter de urgência. A partir dessa análise então, é possível direcionar o sistema para prevenção do íleo paralítico, reduzindo assim os custos dos serviços e a morbimortalidade nessa condição.

**PALAVRAS-CHAVE:** Íleo paralítico; Obstrução Intestinal; Base de dados; Sistema de Saúde; Gastos em Saúde.

## EPIDEMIOLOGICAL PROFILE AND COSTS OF HOSPITALIZATIONS FOR PARALYTIC ILEUS AND INTESTINAL OBSTRUCTION WITHOUT HERNIAS IN BRAZIL IN THE PERIOD 2014 TO 2018

**ABSTRACT:** Paralytic ileus is one of the main complications in the gastrointestinal postoperative scenario, being characterized by a functional obstruction resulting from the inhibition of propulsive movements, caused by multifactorial mechanisms linked to sympathetic hyperactivity. Patients in this condition present signs of abdominal distention, reduction of bowel sounds, as well as delay in the time to eliminate flatus, and evacuation. Thus, paralytic ileus leads to an increase in the failure rates of gastrointestinal surgical procedures, leading to a longer hospital stay, causing a significant increase in the costs of hospital services. Thereby, this paper aims to describe the profile of hospitalization for paralytic ileus, and intestinal obstruction without hernias in Brazil, from 2014 to 2018. For such, we used an observational, cross-sectional, and descriptive study, using DATASUS platform, analyzing several variables such as age group, sex, region, average length of stay and hospital services expenditures. It was concluded that the complication of paralytic ileus prevailed among men aged 60 to 69 years, in the southeastern region of Brazil, still predominating in the public service, and classified as urgent procedure. From this analysis, then, it is possible to orientate the health system for the prevention of paralytic ileus, thus reducing service costs, morbidity and mortality in this condition.

**KEYWORDS:** Paralytic Ileus; Intestinal Obstruction; Database; Health system; Health expenditures.

## 1 | INTRODUÇÃO

O íleo paralítico é uma complicação pós-operatória caracterizada por uma obstrução intestinal e que pode ocorrer na maioria dos tipos de cirurgias gastrointestinais. A designação clínica para “obstrução intestinal pós-operatória precoce” refere-se à obstrução que ocorre em até 30 dias após o procedimento cirúrgico. Dessa forma, ela é definida como obstrução funcional quando oriunda de uma inibição da atividade intestinal propulsiva, podendo ser classificada como íleo secundário, adinâmico ou paralítico, quando apresenta fatores precipitantes como infecções e vazamentos anastomóticos, acompanhados de um retardo no retorno da função intestinal. Em condições normais, os movimentos peristálticos do estômago retornam em até 48 horas, enquanto o colón retoma seu peristaltismo adequado entre 48 a 72 horas após o procedimento cirúrgico, quadro este que não é verificado na afecção do íleo adinâmico (Delaney *et al.*, 2006; SABISTON, D.C.Jr., ed. et al., 2014).

A condição do íleo paralítico está muito atrelada ao pós operatório de cirurgias abdominais. Nesse cenário, alguns fatores intervêm tanto na diminuição das chances de ocorrência da patologia, como a deambulação precoce e a administração de uma analgesia epidural, quanto no aumento da probabilidade, através da administração excessiva de opioides, deficiência de magnésio e potássio e uma hidratação excessiva perioperatória (Ferraz e Mathias, 1999; Martins, 2010).

Comumente associado, por relação causa-consequência, com o cenário pós-operatório, o íleo paralítico tem sua etiologia em mecanismos multifatoriais vinculadas a hiperatividade simpática, irritação do peritônio, distúrbios metabólicos e efeito de drogas analgésicas (Ferraz e Mathias, 1999). No entanto, também tem expressiva significância no que tange indivíduos com desordens neurológicas, doenças inflamatórias peritoneais, doenças torácicas, infecções severas, como pneumonia, dentre outras (Batke e Cappell, 2008). Dessa forma, alterações nesses mecanismos corroboram para que a afecção do íleo adinâmico curse com sinais de distensão abdominal, redução ou ausência de ruídos hidroaéreos intestinais, além de retardo no tempo de eliminação de flatos e evacuação devido à cessação transitória da motilidade intestinal, o que impede a eficácia no trânsito do seu conteúdo. Como consequência desse quadro, ocorre um aumento das queixas quanto a dor no pós-operatório, atraso na retomada da alimentação via oral e na deambulação do paciente, além de déficit no processo de cicatrização dos tecidos e aumento nos riscos de complicações oriundos do prolongamento do tempo hospitalar (Delaney *et al.*, 2006; Story e Chamberlain, 2009).

Acredita-se, através de análises econômicas de gastos em saúde por internação devido à condição exposta, que uma diminuição média em apenas um dia

no tempo de internamento desses pacientes já seria capaz de poupar, anualmente, no sistema de saúde dos EUA, cerca de 1 bilhão de dólares (Delaney *et al.*, 2006).

Diante do exposto, explicita-se a necessidade de melhor se investigar quais os grupos populacionais mais predispostos a condição do íleo paralítico, sobretudo no cenário pós-operatório, uma vez que essa situação patológica culmina em um maior tempo de permanência de pacientes hospitalizados, bem como, com o aumento da morbimortalidade associada (Batke e Cappell, 2008; Ferraz e Mathias, 1999). Como consequência desses fatores, ocorre um aumento nos custos dos serviços de saúde e das taxas de insucesso vinculadas aos procedimentos e eventos que levaram ao desenvolvimento do quadro, situações que, caso evitadas, trariam enormes benefícios aos sistemas de saúde no mundo.

## 2 | OBJETIVOS

Descrever o perfil de internação e os custos ao sistema de saúde associados ao íleo paralítico e obstrução intestinal sem hérnias no Brasil no período de 2014 a 2018.

## 3 | METODOLOGIA

Trata-se de um estudo observacional, transversal e descritivo. Os dados foram coletados do Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde (SIH/SUS), nos dias 29/08/2019 e 30/08/2019, disponibilizado pela plataforma do Sistema Único de Saúde (DATASUS), no endereço eletrônico <http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/>, com elaboração das tabelas através do programa Microsoft Excel® 2016. A população do estudo foram os pacientes internados por íleo paralítico e obstrução intestinal sem hérnia (CID-10, código K56) de 2014 a 2018 no Brasil. Foram utilizadas como variáveis quantitativas, a faixa etária, o ano de processamento, a média de permanência e o valor dos serviços hospitalares, e como variáveis qualitativas, a região, o sexo, o caráter de atendimento e o regime. Não foi necessário submeter ao Comitê de Ética em Pesquisa, pois trata-se de um banco de dados de domínio público.

## 4 | RESULTADOS

Através dos recursos da plataforma DATASUS, foram coletados dados de 182.384 internações por íleo paralítico e obstrução intestinal sem hérnia. Com os dados de 2014 a 2018, foi possível comprovar que houve um aumento do número de internações. Considerando o total de casos nesses 5 anos, a maioria dos pacientes foram homens, responsáveis por 97.635 (53,53%) das internações, enquanto as

mulheres foram responsáveis por 84.729 (46,47%).

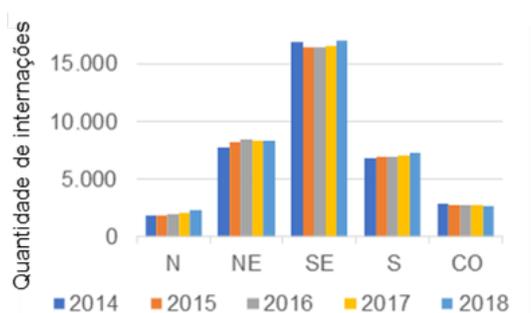


Gráfico 1 - Internações por região segundo ano de processamento

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Como representado no gráfico 1, a região Sudeste está em primeiro lugar em número de casos (45,49%). Em seguida, há as regiões Nordeste (22,37%), Sul (19,13%), Centro-Oeste (7,51%) e Norte (5,5%), onde há o menor número de casos.

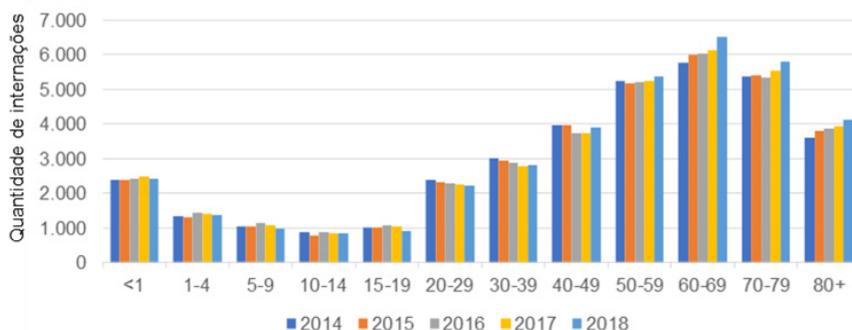


Gráfico 2 - Internações por faixa etária segundo ano de processamento

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Ao analisar o gráfico 2, percebemos que há uma alta variação no número de casos quanto à faixa etária. O número de casos em pessoas com menos que 1 ano de idade foi 6.64% do total. Esse número é ainda menor conforme a idade aumenta, chegando ao menor valor em crianças entre 10-14 anos (2,32%). A partir desse marco, os números de casos vão crescendo progressivamente. De todas as faixas etárias, a mais acometida é a dos indivíduos com 60 a 69 anos, que representa 16,72% do total de casos, tendo tido cerca de 30.499 casos durante esse período

de 2014 e 2018.

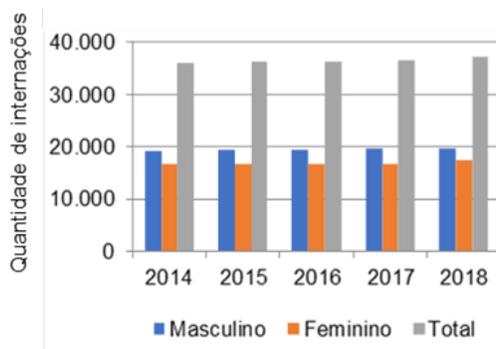


Gráfico 3 - Internações por íleo paralítico e obstrução intestinal sem hérnia por sexo segundo ano de processamento

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

A análise dos dados referentes às internações segundo o sexo (Gráfico 3) evidencia uma maior frequência de internações entre o sexo masculino, que é em média cerca de 13% maior que o número de internações do sexo feminino ao longo dos cinco anos em questão. Houve poucas alterações entre os anos de 2014 a 2018 no número de internações tanto no sexo masculino como no feminino. O sexo feminino teve o menor número de internações em 2015, com 16.779 internações, e o maior número em 2018, com 17.562 internações.

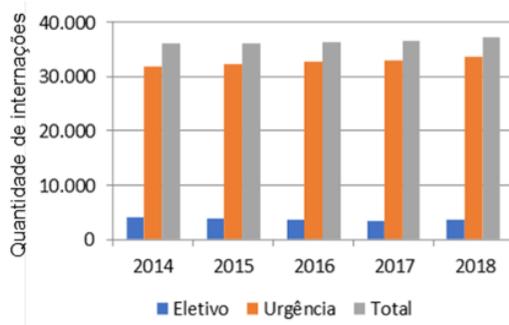


Gráfico 4 - Internações por íleo paralítico e obstrução intestinal sem hérnia por caráter de atendimento segundo ano de processamento

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Quanto aos dados referentes ao caráter de atendimento (Gráfico 4), as

internações eletivas apresentaram uma redução de 13,4% entre 2014 e 2018, enquanto as internações de urgência subiram cerca de 5,77% no mesmo período. Esse aumento das internações em caráter de urgência pode estar associado ao aumento dos gastos com internamentos no mesmo período, tendo em vista que a internação de urgência é muito mais dispendiosa que a eletiva.

A média de permanência em 2014 foi de 7,8 dias, apresentando uma redução contínua até 2017, aonde foi de 7,4 dias, o que representa uma queda de cerca de 5,12% nesse intervalo. Entre 2017 e 2018 a média de permanência se manteve estável.



Gráfico 5 - Valor dos serviços hospitalares por ileo paraltico e obstrução intestinal sem hérnia por regime segundo ano de processamento

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Quando comparamos os gastos totais dos serviços hospitalares e o tipo de regime, o sistema público gasta cerca de 46% a mais do que o sistema privado (gráfico 5). Isso acontece, dentre outras causas, devido à média de permanência hospitalar que é maior no regime público quando comparado ao privado, sendo que no primeiro essa média é de 8,7 dias, enquanto no segundo é cerca de 6,5 dias.

Em relação aos valores dos gastos hospitalares quando comparados ao caráter de atendimento de urgência e eletivo, temos que esse primeiro (R\$ 327.593.879,19) é cerca de 7,8 vezes maior que o segundo (R\$ 42.013.163,66).

Dessa forma, é necessário compreender as demandas do sistema público, a fim de diminuir os gastos feitos por esse regime. Para tanto, deve-se preparar mais efetivamente o sistema público para as urgências, bem como se atentar para formas de diminuir a média de permanência nos hospitais, estimulando, dentre outras coisas, a deambulação precoce, alimentação oral precoce e evitando o SNG e drenos.

## 5 | CONCLUSÃO

O íleo paralítico caracteriza-se como uma condição adversa no pós-operatório de cirurgias abdominais, possuindo diversas etiologias, portanto uma análise sobre o tema faz-se necessária. Nesse contexto, conclui-se que o perfil de internação no Brasil associado ao íleo paralítico e obstruções intestinais sem hérnia prevalece entre homens na faixa etária de 60 e 69 anos da região sudeste do país. Tal cenário é predominante em regime público, no qual há também maior média de permanência, com destaque para o caráter de urgência. Além de denotar prejuízo à saúde do paciente, essa condição contribui para a sobrecarga do Sistema Único de Saúde, elevando seus gastos, sobretudo no que tange à região sudeste e ao caráter de urgência. Diante disso, cabe a tomada de medidas que visem identificar os fatores que tenham desencadeado um elevado número de internações pela causa durante o intervalo descrito, direcionando, dessa forma, o sistema de saúde para prevenção e cuidado desta porção da população de forma mais efetiva.

## REFERÊNCIAS

BATKE, M.; CAPPELL, M. S. **Adynamic Ileus and Acute Colonic Pseudo-Obstruction** Medical Clinics of North America, maio 2008.

DELANEY, C. *et al.* **Postoperative ileus: profiles, risk factors, and definitions—a framework for optimizing surgical outcomes in patients undergoing major abdominal colorectal surgery.** Clinical Consensus Update in General Surgery., p. 1–26, 2006.

FERRAZ, Á.; MATHIAS, C. **AValiação Experimental da Recuperação do Íleo Paralítico Pós-Operatório Após Colectomia Convencional e Laparoscópica.** Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões, v. 26, n. 6, p. 359–365, 1999.

MARTINS, S. F. **Íleo Paralítico Pós-Operatório : Fisiopatologia , Prevenção E Tratamento.** Revista Portuguesa de Coloproctologia, n. January 2010, p. 60–67, 2010.

SABISTON, D.C.Jr., ed. et al. **Tratado de cirurgia: A base Biológica da prática. Cirúrgica Moderna.** 19ª Ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2014. WAY, LAWRENCE W.

STORY, S. K.; CHAMBERLAIN, R. S. **A comprehensive review of evidence-based strategies to prevent and treat postoperative ileus.** Digestive Surgery, v. 26, n. 4, p. 265–275, 2009.

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Abuso sexual 13, 14, 15, 16, 19

Acolhimento 12, 13, 14, 17, 18, 138, 141

Adolescentes 2, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 19, 24, 25, 26, 27, 28

Alagoas 1, 73, 74, 75, 76, 93, 141

Ambulatorial 18, 103, 108, 109

Ansiedade 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 100, 105, 109, 110, 142, 146, 151, 153

### B

Brasil 1, 3, 14, 16, 17, 18, 19, 27, 31, 32, 35, 37, 40, 41, 44, 57, 58, 59, 60, 71, 72, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 82, 83, 84, 85, 93, 95, 97, 98, 99, 100, 110, 113, 114, 128, 129, 131, 135, 136, 137, 138, 139

### C

Componente emocional 99

Comunidade 13, 15, 69, 70, 72, 73

Crianças 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 25, 28, 43, 52, 53, 55, 61, 62, 63, 69, 70, 71, 72, 132

### D

Depressão 14, 20, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 100, 104, 105, 108, 142, 146

Determinantes 29, 30, 43, 44, 60

Diabetes mellitus 74, 78, 99, 100, 136, 137, 138, 140

Diagnóstico 10, 16, 20, 21, 48, 51, 52, 61, 62, 63, 64, 66, 70, 75, 77, 78, 92, 100, 104, 107, 118, 123, 125, 126, 142, 147, 148, 152

Doença de Crohn 93, 94, 95, 96

Doença diverticular do cólon 85, 86, 87, 88, 91

Doenças reemergentes 29, 30, 31, 36

Doenças transmissíveis emergentes 30

### E

Epidemiologia 1, 30, 35, 39, 40, 41, 45, 57, 75, 84, 94, 111

Estresse 15, 17, 20, 22, 24, 25, 26, 27, 28, 100

Estudantes 20, 21, 22, 24, 25, 26, 27, 28, 105, 143

Experiência 61, 62, 69, 70, 150, 155

## **H**

Hábitos de higiene 69, 70, 72

Hemorragia digestiva 6, 85, 86, 87, 120, 121, 123, 124, 125, 126, 127

Hemorragia digestiva alta 6, 120, 121, 126

Hospitalização 5, 6, 76, 86

## **I**

Iatrogenia 62

Indicadores de morbimortalidade 94

Infância 13, 14, 15, 16, 19, 25, 28, 69, 70, 71, 72, 98

Intervenções 24, 99

## **M**

Mortalidade infantil 1, 2, 57, 58, 59, 60

## **N**

Neonato 61

## **O**

Óbito 32, 59, 73, 74, 75, 94, 96, 112, 113, 114, 119, 120, 121, 122, 123, 126

## **P**

Pancreatite 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119

Perfil de saúde 5, 86, 113

Prematuro 2

Proctocolite 94

Psicofármacos 103, 105, 109

Psiquiatria 28, 103, 107, 110, 111, 153

## **Q**

Qualidade de vida 4, 5, 13, 71, 72, 97, 101, 103, 110, 142, 143

## **R**

Recém-nascido 2

Registros de mortalidade 113

## **S**

Saúde do adulto 139

Serviço de verificação de óbito 73, 74

## **T**

Transtorno motor 142

Tratamento 2, 4, 6, 10, 24, 54, 63, 75, 78, 83, 92, 94, 99, 100, 101, 103, 104, 105, 106, 108, 109, 110, 111, 122, 135, 141, 142, 149, 151, 152, 153, 154

Tremor essencial 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154

## **U**

Úlcera duodenal 5

Úlcera gástrica 5, 6, 7, 10, 11

## **V**

Vasculopatia 61, 64

Vestibular 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 153

Violência sexual 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19

# Medicina:

**Elevados Padrões de  
Desempenho Técnico e Ético**

# 3

[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br) 

[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br) 

[@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora) 

[www.facebook.com/atenaeditora.com.br](https://www.facebook.com/atenaeditora.com.br) 

Atena  
Editora

Ano 2020

# Medicina:

**Elevados Padrões de  
Desempenho Técnico e Ético**

# 3

[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br) 

[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br) 

[@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora) 

[www.facebook.com/atenaeditora.com.br](https://www.facebook.com/atenaeditora.com.br) 

 **Atena**  
Editora

Ano 2020