

# ENFERMAGEM:

Assistência, gestão e políticas públicas em saúde

Carolina Carbonell Demori  
(Organizadora)

Atena  
Editora

Ano 2021

# ENFER- MAGEM:

Assistência, gestão e políticas públicas em saúde

Carolina Carbonell Demori  
(Organizadora)

Atena  
Editora

Ano 2021

### **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**

iStock

### **Edição de Arte**

Luiza Alves Batista

### **Revisão**

Os autores

2021 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2021 Os autores

Copyright da Edição © 2021 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.

Open access publication by Atena Editora



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.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação, evitando plágio, dados ou resultados fraudulentos e impedindo que interesses financeiros comprometam os padrões éticos da publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

### **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

Profª Drª Andréa Cristina Marques de Araújo – Universidade Fernando Pessoa

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. Arnaldo Oliveira Souza Júnior – Universidade Federal do Piauí  
Prof. Dr. Carlos Antonio de Souza Moraes – Universidade Federal Fluminense  
Prof. Dr. Crisóstomo Lima do Nascimento – 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  
Prof. Dr. Humberto Costa – Universidade Federal do Paraná  
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice  
Prof. Dr. Jadson Correia de Oliveira – Universidade Católica do Salvador  
Prof. Dr. José Luis Montesillo-Cedillo – Universidad Autónoma del Estado de México  
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  
Prof. Dr. Miguel Rodrigues Netto – Universidade do Estado de Mato Grosso  
Prof. Dr. Pablo Ricardo de Lima Falcão – Universidade de Pernambuco  
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. Saulo Cerqueira de Aguiar Soares – Universidade Federal do Piauí  
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Profª Drª Vanessa Ribeiro Simon Cavalcanti – Universidade Católica do Salvador  
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. Arinaldo Pereira da Silva – Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará  
Prof. Dr. Antonio Pasqualetto – Pontifícia Universidade Católica de Goiás  
Profª Drª Carla Cristina Bauermann Brasil – Universidade Federal de Santa Maria  
Prof. Dr. Cleberton Correia Santos – Universidade Federal da Grande Dourados  
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 do Semi-Árido  
Prof. Dr. Jayme Augusto Peres – Universidade Estadual do Centro-Oeste  
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  
Profª Drª Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí  
Profª Drª 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  
Profª Drª Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina  
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  
Profª Drª Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco  
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra  
Profª Drª 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  
Profª Drª 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  
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 Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará  
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  
Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados  
Profª Drª 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 da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí  
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Profª Drª Welma Emidio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco

### **Ciências Exatas e da Terra e Engenharias**

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto  
Profª Drª Ana Grasielle Dionísio Corrêa – Universidade Presbiteriana Mackenzie  
Prof. Dr. Carlos Eduardo Sanches de Andrade – Universidade Federal de Goiás  
Profª Drª Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Dr. Cleiseano Emanuel da Silva Paniagua – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás  
Prof. Dr. Douglas Gonçalves da Silva – Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia  
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Profª Drª Érica de Melo Azevedo – Instituto Federal do Rio de Janeiro



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  
Profª Drª Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Marcelo Marques – Universidade Estadual de Maringá  
Prof. Dr. Marco Aurélio Kistemann Junior – Universidade Federal de Juiz de Fora  
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. Sidney Gonçalo de Lima – Universidade Federal do Piauí  
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  
Profª Drª Edna Alencar da Silva Rivera – Instituto Federal de São Paulo  
Profª Drª Fernanda Tonelli – Instituto Federal de São Paulo,  
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 Pietrobom – 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. 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  
Profª Ma. Adriana Regina Vettorazzi Schmitt – Instituto Federal de Santa Catarina  
Prof. Dr. Alex Luis dos Santos – Universidade Federal de Minas Gerais  
Prof. Me. Alexandre Teixeira Ribeiro – Centro Universitário Internacional  
Profª Ma. Aline Ferreira Antunes – Universidade Federal de Goiás  
Profª Drª Amanda Vasconcelos Guimarães – Universidade Federal de Lavras  
Prof. Me. André Flávio Gonçalves Silva – Universidade Federal do Maranhão  
Profª Drª Andrezza 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. Me. Carlos Augusto Zilli – Instituto Federal de Santa Catarina  
Prof. Me. Christopher Smith Bignardi Neves – Universidade Federal do Paraná  
Profª Drª 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. Edson Ribeiro de Brito de Almeida Junior – Universidade Estadual de Maringá  
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  
Prof. Dr. Everaldo dos Santos Mendes – Instituto Edith Theresa Hedwing Stein  
Prof. Me. Ezequiel Martins Ferreira – Universidade Federal de Goiás  
Profª Ma. Fabiana Coelho Couto Rocha Corrêa – Centro Universitário Estácio Juiz de Fora  
Prof. Me. Fabiano Eloy Atilio Batista – Universidade Federal de Viçosa  
Prof. Me. Felipe da Costa Negrão – Universidade Federal do Amazonas  
Prof. Me. Francisco Odécio Sales – Instituto Federal do Ceará  
Prof. Me. Francisco Sérgio Lopes Vasconcelos Filho – Universidade Federal do Cariri  
Profª Drª Germana Ponce de Leon Ramirez – 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 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  
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/UFGA  
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. Lilian Coelho de Freitas – Instituto Federal do Pará  
Profª Ma. Lilian de Souza – Faculdade de Tecnologia de Itu  
Profª Ma. Liliani Aparecida Sereno Fontes de Medeiros – Consórcio CEDERJ  
Profª Drª Lúvia 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. Dr. Luan Vinicius Bernardelli – Universidade Estadual do Paraná  
Profª Ma. Luana Ferreira dos Santos – Universidade Estadual de Santa Cruz  
Profª Ma. Luana Vieira Toledo – Universidade Federal de Viçosa  
Prof. Me. Luis Henrique Almeida Castro – Universidade Federal da Grande Dourados  
Prof. Me. Luiz Renato da Silva Rocha – Faculdade de Música do Espírito Santo  
Profª Ma. Luma Sarai de Oliveira – Universidade Estadual de Campinas  
Prof. Dr. Michel da Costa – Universidade Metropolitana de Santos

Prof. Me. Marcelo da Fonseca Ferreira da Silva – Governo do Estado do Espírito Santo  
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  
Prof. Me. Marcos Roberto Gregolin – Agência de Desenvolvimento Regional do Extremo Oeste do Paraná  
Profª Ma. Maria Elanny Damasceno Silva – Universidade Federal do Ceará  
Profª Ma. Marileila Marques Toledo – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri  
Prof. Dr. Pedro Henrique Abreu Moura – Empresa de Pesquisa Agropecuária de Minas Gerais  
Prof. Me. Pedro Panhoca da Silva – Universidade Presbiteriana Mackenzie  
Profª Drª Poliana Arruda Fajardo – Universidade Federal de São Carlos  
Prof. Me. Rafael Cunha Ferro – Universidade Anhembi Morumbi  
Prof. Me. Ricardo Sérgio da Silva – Universidade Federal de Pernambuco  
Prof. Me. Renan Monteiro do Nascimento – Universidade de Brasília  
Prof. Me. Renato Faria da Gama – Instituto Gama – Medicina Personalizada e Integrativa  
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. Dr. Sullivan Pereira Dantas – Prefeitura Municipal de Fortaleza  
Profª Ma. Taiane Aparecida Ribeiro Nepomoceno – Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
Prof. Me. Tallys Newton Fernandes de Matos – Universidade Estadual do Ceará  
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



## Enfermagem: assistência, gestão e políticas públicas em saúde

**Bibliotecária:** Janaina Ramos  
**Diagramação:** Maria Alice Pinheiro  
**Correção:** Giovanna Sandrini de Azevedo  
**Edição de Arte:** Luiza Alves Batista  
**Revisão:** Os autores  
**Organizadora:** Carolina Carbonell Demori

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

E56 Enfermagem: assistência, gestão e políticas públicas em saúde / Organizadora Carolina Carbonell Demori. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2021.

Formato: PDF  
Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader  
Modo de acesso: World Wide Web  
Inclui bibliografia  
ISBN 978-65-5983-301-6  
DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.016211607>

1. Enfermagem. 2. Saúde. I. Demori, Carolina Carbonell (Organizadora). II. Título.

CDD 610.73

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)

## DECLARAÇÃO DOS AUTORES

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declaram que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos; 4. Confirmam a citação e a referência correta de todos os dados e de interpretações de dados de outras pesquisas; 5. Reconhecem terem informado todas as fontes de financiamento recebidas para a consecução da pesquisa; 6. Autorizam a edição da obra, que incluem os registros de ficha catalográfica, ISBN, DOI e demais indexadores, projeto visual e criação de capa, diagramação de miolo, assim como lançamento e divulgação da mesma conforme critérios da Atena Editora.

## DECLARAÇÃO DA EDITORA

A Atena Editora declara, para os devidos fins de direito, que: 1. A presente publicação constitui apenas transferência temporária dos direitos autorais, direito sobre a publicação, inclusive não constitui responsabilidade solidária na criação dos manuscritos publicados, nos termos previstos na Lei sobre direitos autorais (Lei 9610/98), no art. 184 do Código penal e no art. 927 do Código Civil; 2. Autoriza e incentiva os autores a assinarem contratos com repositórios institucionais, com fins exclusivos de divulgação da obra, desde que com o devido reconhecimento de autoria e edição e sem qualquer finalidade comercial; 3. Todos os e-book são *open access*, desta forma não os comercializa em seu site, sites parceiros, plataformas de *e-commerce*, ou qualquer outro meio virtual ou físico, portanto, está isenta de repasses de direitos autorais aos autores; 4. Todos os membros do conselho editorial são doutores e vinculados a instituições de ensino superior públicas, conforme recomendação da CAPES para obtenção do Qualis livro; 5. Não cede, comercializa ou autoriza a utilização dos nomes e e-mails dos autores, bem como nenhum outro dado dos mesmos, para qualquer finalidade que não o escopo da divulgação desta obra.

## APRESENTAÇÃO

A coleção “Enfermagem: Assistência, Gestão e Políticas Públicas em saúde” é uma obra dividida em quatro volumes que têm como enfoque afirmar a enfermagem enquanto ciência do cuidado, por intermédio de diversos trabalhos científicos que abrilhantam os volumes da obra.

Os capítulos são apresentados por estudantes de enfermagem, enfermeiros, pós-graduandos e pós-graduados de inúmeras instituições do Brasil, que firmam a pesquisa e a ciência como ferramenta de aprimoramento e qualificação da enfermagem. A coleção é composta por estudos reflexivos, pesquisas de campo, relatos de experiência e revisões literárias que perpassam nos diversos cenários da assistência de enfermagem.

O objetivo central foi apresentar de forma categorizada e clara estudos desenvolvidos em diversas instituições de ensino e pesquisa do país. Em todos esses trabalhos, as linhas condutoras foram a assistência de enfermagem em diferentes cenários de atuação, a gestão de enfermagem e a gestão do cuidado nos serviços de saúde, a saúde do trabalhador de enfermagem e a pesquisa e inovação na enfermagem.

O primeiro volume elenca capítulos que evidenciam os profissionais de enfermagem responsáveis por boa parte das ações assistenciais e, portanto, encontram-se em posição privilegiada para reduzir a possibilidade de incidentes que atingem o paciente, além de detectar as complicações precocemente e realizar as condutas necessárias para minimizar os danos. A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), é referida por proporcionar cuidados individualizados, garantindo ao enfermeiro qualidade na execução de suas tarefas e ao paciente um tratamento diferenciado possibilitando o planejamento, a execução e avaliação dos cuidados realizados nos diferentes cenários de assistências.

O segundo volume traz ênfase às questões de gestão de enfermagem e gestão do cuidado de enfermagem, que podem ser definidos como um conjunto de processos utilizados para planejar, construir, equipar, avaliar e manter a confiabilidade dos cenários de atuação da enfermagem. Para garantir que a enfermagem, em qualquer nível de atuação, promova ações baseadas no conhecimento científico, torna-se imprescindível a aquisição de conhecimentos e habilidades técnicas, de gerenciamento, liderança e planejamento do cuidado no desenvolvimento de suas atividades laborais.

O terceiro volume elenca os capítulos relacionados a Saúde do trabalhador de enfermagem o qual enfrenta situações de risco no dia a dia, tais como sobreposição de funções, jornada de trabalho prolongada, conflitos interpessoais decorrentes do trabalho em equipe, deficiência de recursos materiais e humanos. Os autores trazem à tona a discussão de ordem física, organizacional e interpessoal envolvendo a saúde dos trabalhadores de enfermagem.

No último volume, os capítulos trazem a pesquisa e a inovação na enfermagem como elemento impulsionador da prática e a interface entre o cuidar e o pesquisar no

contexto hospitalar e da atenção primária. A produção do cuidado busca ampliar a qualidade das ações, estratégias de gerenciamento e da assistência de Enfermagem uma vez que a assistência prestada está voltada para a resolução imediata dos problemas de enfermagem levantados.

Temos como premissa a enfermagem como prática social. Não é possível termos enfermagem de qualidade apartada do trabalho em saúde de qualidade e eticamente comprometida com a vida das pessoas. A pesquisa em enfermagem começou a ser valorizada no Brasil a partir de 1972 com a implantação dos cursos de pós-graduação *stricto sensu*, depois disso, houve crescimento expressivo nas publicações de enfermeiros e estudantes da área, como consta nestes volumes, com diversos capítulos das mais diversas áreas de enfermagem. A partir destas publicações de resultados de estudos, podemos visar a qualificação de profissionais e pesquisadores no campo da ciência enfermagem.


Carolina Carbonell Demori

## SUMÁRIO

### **CAPÍTULO 1..... 1**

#### **A IMPORTÂNCIA DA MUDANÇA DE DECÚBITO COMO INTERVENÇÃO PARA PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO EM PACIENTES GRAVES**


Thaiane do Carmo Wanderley  
Larissa Houly de Almeida Melo  
Glicya Monaly Claudino dos Santos  
Tayane Campos da Silva  
Josineide Soares da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116071>

### **CAPÍTULO 2..... 14**

#### **ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÀS MULHERES VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL**

Ione Botelho Farias da Silva  
Juliana Souza Lopes  
Maria Viturina dos Santos Ramos Neta  
Virgínia Rozendo de Brito

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116072>

### **CAPÍTULO 3..... 26**

#### **ASSISTÊNCIA EM SAÚDE NA CASA DE SAÚDE INDÍGENA SOB A ÓTICA DA EQUIPE DE ENFERMAGEM**

Raphael Florindo Amorim  
Kíssia dos Santos Dias França  
Juliane Garcia Ferreira  
Luzia Silva Rodrigues  
Ana Paula Alves Barbosa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116073>

### **CAPÍTULO 4..... 42**

#### **SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM LEUCEMIA MIELOÍDE AGUDA E TUBERCULOSE PULMONAR**

Lídia Rocha de Oliveira  
José Erivelton de Souza Maciel Ferreira  
Lilian Brena Costa de Souza  
Talita da Silva Nogueira  
Karla Torres de Queiroz Neves  
Camille Catunda Rocha Moreira  
Aline de Oliveira de Freitas  
Aline Pereira do Nascimento Silva  
Alanna Elcher Elias Pereira  
Francisco Cezanildo Silva Benedito  
Daniele Sousa de Castro Costa  
Míria Conceição Lavinias Santos

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116074>



**CAPÍTULO 5.....52**

**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A UM PACIENTE ESQUIZOFRÊNICO COM ANEMIA HEMOLÍTICA**

José Erivelton de Souza Maciel Ferreira

Carolina Maria de Lima Carvalho

Lídia Rocha de Oliveira

Maria Jocelane Nascimento da Silva

Daiany Maria Castro Nogueira

Lilian Brena Costa de Souza

Beatriz de Sousa Santos

Raphaella Castro Jansen


Natalicy Felix Feitosa

Marks Passos Santos

Rafhael Fonseca

Danyelle Silva Alves

Francisco Cezanildo Silva Benedito

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116075>

**CAPÍTULO 6.....63**


**IMPORTÂNCIA DA FERRAMENTA ASSISTENCIAL DE HUMANIZAÇÃO “O QUE IMPORTA PARA VOCÊ” PARA PACIENTES EM SITUAÇÃO INTRA-HOSPITALAR**

Camila Carvalho Swinka

Luana Moraes Souza

Thaislayne Silvestre Salles

Lorena Silveira Cardoso

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116076>

**CAPÍTULO 7.....73**

**ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM NO PREPARO PARA O TRANSPLANTE DE RIM COM DOADOR FALECIDO**

Gabriel Rodrigues Medeiros


Tatiane da Silva Campos

Viviane Ganem Kipper de Lima

Felipe Kaezer dos Santos

Arison Cristian de Paula Silva

Antônio Leojairo Campos Mendes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116077>

**CAPÍTULO 8.....84**

**CONSULTA GINECOLÓGICA DE ENFERMAGEM NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**

Letícia Beatriz Pinheiro Rocha

Martta Karolayne Silva dos Anjos


Taiany Maria de Melo Siqueira

João Victor Lopes Oliveira

Nayra Cristina da Silva

Rúbia Rafaella Oliveira de Albuquerque


Guilherme Henrique Santana  
Diogo Henrique Mendes da Silva  
Neyri Karla Gomes da Silva Barbosa  
Flavia Cristina Silva  
Vanessa Arruda Barreto  
Maria Alice Abreu

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116078>

**CAPÍTULO 9..... 93**

**CUSTOS DA FAMÍLIA NO CUIDADO DOMICILIAR DE IDOSOS COM FERIDA**


Fernanda Vieira Nicolato  
Edna Aparecida Barbosa de Castro  
Anadelle de Souza Teixeira Lima

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116079>

**CAPÍTULO 10..... 107**

**ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO FRENTE À PREVENÇÃO DO VÍRUS PAPILOMA HUMANO**


Mistiane Neves dos Reis  
Maria Teresa Cicero Lagana  
Mara Rubia Ignacio de Freitas

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160710>

**CAPÍTULO 11 ..... 119**

**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM A MULHERES ATENDIDAS NO AMBULATÓRIO DE ENFERMAGEM PREVINA**

Vitória Alves de Rezende  
Leidiléia Mesquita Ferraz  
Simone Meira Carvalho  
Eduarda Silva Kingma Fernandes  
Jusselene da Graça Silva  
Áurea Cúgola Bernardo  
Ana Claudia Sierra Martins  
Gustavo Ubiratan Cardoso Correia  
Jaqueline Ferreira Ventura Bittencourt

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160711>

**CAPÍTULO 12..... 132**

**ANÁLISE DA OCORRÊNCIA DE EVENTOS ADVERSOS PÓS-VACINAÇÃO – ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO**

Thays Thatiane Guarnieri Marchiori  
Ágata Bruna Neto Maia Pimentel  
Fabyolla da Silva Lourenço  
Bianca Rebessi Magalhães  
Érica Tatiane Santos Silva Faria  
Clarice Santana Milagres


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160712>

**CAPÍTULO 13..... 139**

**ORIENTAÇÕES NA MANIPULAÇÃO DE CATETER DE CURTA PERMANÊNCIA PARA HEMODIÁLISE NA LESÃO RENAL AGUDA**

Eloiza de Oliveira Silva

Mirian Watanabe

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160713>

**CAPÍTULO 14..... 151**

**NURSING GUIDELINES TO PARENTS OF BABIES WITH PATAU SYNDROME - LITERATURE REVIEW**

Raquel Petrovich Bagatim

Rodrigo Marques da Silva

Claudia Cristina Soares da Silva Muniz

Lincoln Agudo Oliveira Benito

Samuel da Silva Pontes


Amanda Cabral dos Santos

Cristilene Akiko Kimura

Sandra Rosa de Souza Caetano

Aline Castro Damásio

Alberto César da Silva Lopes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160714>

**CAPÍTULO 15..... 163**

**EFICÁCIA DO USO DO TORNIQUETE NO CONTROLE DE HEMORRAGIAS POR FRATURAS EXPOSTAS EM POLITRAUMATIZADOS**

Rafael Andrade da Silva

Francisco Braz Milanez Oliveira

Ana Luísa de Sousa Ferreira

Maria de Fátima Silva

Fabiana de Lima Borba

Leiliane Barbosa de Aguiar

Hellen Arrais da Silva Cunha


Chrisllayne Oliveira da Silva

Paulo Sérgio Gaspar dos Santos

Juliana Helen Almeida de Lima

Mayra Raisalena Sousa

Ianna Matos Cruz da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160715>

**CAPÍTULO 16..... 174**

**ALEITAMENTO MATERNO: ESTRATÉGIAS PARA O FORTALECIMENTO DA PRÁTICA**

Vanessa Aparecida Gasparin


Lilian Cordova do Espírito Santo

Tháís Betti

Bruna Alibio Moraes

Juliana Karine Rodrigues Strada

Erica de Brito Pitilin

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160716>

**CAPÍTULO 17..... 186**

**HANSENÍASE E ATENÇÃO BÁSICA: DESAFIOS DA ENFERMAGEM**


Lays Lima Melo e Silva  
Levy Melo e Silva  
João Victor Lopes Oliveira  
Nayra Cristina da Silva  
Mariana Mylena Melo da Silva  
Júlia Kauana Fernandes Moreira  
Mayara Maria da Silva  
Roberta Francisco Cruz da Silva  
Daniele de Vasconcelos Silva  
Maria Helena do Nascimento Silva  
Roumayne Medeiros Ferreira Costa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160717>

**CAPÍTULO 18..... 197**

**ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO A PESSOA PRIVADA DE LIBERDADE**


Adriana Rodrigues Alves de Sousa  
Karine Barbosa de Sousa  
Filipe Augusto de Freitas Soares  
Lidyane Rodrigues Oliveira Santos  
Lis Polyana Damasceno Santos

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160718>

**CAPÍTULO 19..... 210**

**PACIENTE IDOSO: INTERCORRÊNCIAS DURANTE O EXAME DE COLONOSCOPIA**

Elizete Maria de Souza Bueno  
Carina Galvan  
Claudia Carina Conceição dos Santos  
Débora Machado Nascimento do Espírito Santo  
Emanuelle Bianchi Soccol  
Lisiane Paula Sordi Matzenbacher  
Marcia Kuck  
Rosaura Soares Paczek


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160719>

**CAPÍTULO 20..... 221**

**PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO EM PACIENTES IDOSOS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Joanderson Nunes Cardoso  
Árysson Wandré da Silva Coimbra  
Izadora Soares Pedro Macêdo  
Davi Pedro Soares Macêdo  
Edglê Pedro de Souza Filho  
Shady Maria Furtado Moreira  
Patrícia Silva Mota  
Juliana Maria da Silva


Kamila Oliveira Cardoso Morais  
Igor de Alencar Tavares Ribeiro  
Uilna Natércia Soares Feitosa Pedro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160720>

**CAPÍTULO 21.....231**

**CONTRIBUIÇÕES DA ENFERMAGEM PARA QUALIDADE DE VIDA DOS PACIENTES EM TRATAMENTO HEMODIALÍTICO**


Emanuella Albuquerque de França Neres  
Camila de Sousa Moura  
Rosane da Silva Santana  
Danila Barros Bezerra Leal  
Ana Karla Sousa de Oliveira  
Erika Ravena Batista Gomes  
Karla Heline Pereira Mesquita  
Maria Joserlane Lima Borges Xavier  
Edvan Santana  
Carolinne de Sousa Machado  
Kacilia Bastos de Castro Rodrigues  
Jéssica Fernanda de Queiroz

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160721>

**CAPÍTULO 22.....241**

**BOAS PRÁTICAS DOS ENFERMEIROS OBSTETRAS NO PARTO HUMANIZADO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA**


Crislany Santos da Silva  
Débora Assunção da Silva  
Karine Vieira Picanço  
Suelbi Pereira da Costa  
Elcivana Leite Paiva Pereira  
Loren Rebeca Anselmo do Nascimento  
Leslie Bezerra Monteiro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160722>

**CAPÍTULO 23.....256**

**A AÇÃO DO ENFERMEIRO NO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA CRISE HIPERTENSIVA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA**


Paulo Gerson Pantoja Soares  
Deuzimar Belarmino dos Reis Júnior  
Domingas dos Santos Oliveira Vale  
Felipe Franco Jordão  
Raiane de Souza Oliveira  
Loren Rebeca Anselmo do Nascimento  
Silvana Nunes Figueiredo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160723>

**CAPÍTULO 24.....267**

**ANÁLISE DA PRODUÇÃO CIENTÍFICA SOBRE O PAPEL DO ENFERMEIRO PARA O FORTALECIMENTO DA VACINAÇÃO NO BRASIL: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**


Josean Mascarenhas Lima  
Elizaneide da Silva Seixas  
Erica Elias da Silva  
Erica Rocha de Castro  
Paqueta Caina Cubides  
Loren Rebeca Anselmo do Nascimento  
Maria Leila Fabar dos Santos  
Silvana Nunes Figueiredo  
Leslie Bezerra Monteiro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160724>

**CAPÍTULO 25.....282**

**PACIENTES ONCOLÓGICOS EM TEMPOS DE COVID-19**

Rayssa Stéfani Sousa Alves  
Brena Carolina Andrade Bordalo Sampaio  
Ronnyele Cassia Araújo Santos  
Sílvia Maria da Silva Sant'ana Rodrigues  
Kelly Savana Minaré Baldo Sucupira  
Angelica Taciana Sisconetto  
Yasmin Ribeiro  
Juliana Caroline Torres  
Elielson Rodrigues da Silva  
Stephany da Conceição Menezes  
Jaqueline Araújo Cunha

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160725>

**CAPÍTULO 26.....290**

**ATUAÇÃO DA ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM EM MÃES NA FASE DE ALEITAMENTO MATERNO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA**

Leticia Dandara Cansanção Sena  
Márcia Batista da Silva  
Karina Soares Pereira  
Waléria da Silva  
Flavia Juliane Lopes Oliveira  
Loren Rebeca Anselmo do Nascimento  
Maria Leila Fabar dos Santos  
Jose Raimundo Carneiro Rodrigues  
Rayana Gonçalves de Brito  
Silvana Nunes Figueiredo  
Leslie Bezerra Monteiro


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160726>



**CAPÍTULO 27.....305**

**HIGIENE DE MÃOS: ESTRATÉGIAS PARA AUMENTAR A ADESÃO E PROMOVER A SEGURANÇA DO PACIENTE**


Mari Ângela Victoria Lourenci Alves  
Aline dos Santos Duarte  
Rodrigo D Ávila Lauer  
Tábata de Cavatá Souza

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160727>

**CAPÍTULO 28.....314**

**ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NA ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO INDÍGENA NO ÂMBITO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE**


Ana Cristina Ferreira Pereira  
Rosane da Silva Santana  
Jorgiana Moura dos Santos  
Flávia Saraiva da Fonseca Coelho dos Santos  
Adriana de Sousa Brandim  
Eline Maria Santos de Sousa  
Kauana de Souza Lima Rabelo  
Rafaela Soares Targino  
Eliete Carneiro dos Santos  
Edinê Ferreira Araújo  
Gabriela Oliveira Parentes da Costa  
Aclênia Maria Nascimento Ribeiro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160728>

**CAPÍTULO 29.....324**

**A IMPORTÂNCIA DA IMPLEMENTAÇÃO DO PLANO DE PARTO DURANTE AS CONSULTAS DE ENFERMAGEM NO PRÉ- NATAL**

Rayana Gonçalves de Brito  
Eliene Santiago da Silva  
Jefferson Gonçalves da Silva  
Jonathas dos Anjos  
Miquéias Gomes de Vasconcelos  
Bianca Rhoama Oliveira Barros  
Maria Leila Fabar dos Santos  
Silvana Nunes Figueiredo  
Leslie Bezerra Monteiro  
Loren Rebeca Anselmo do Nascimento  
Geovana Ribeiro Pinheiro  
Nathallya Castro Monteiro Alves

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160729>

**CAPÍTULO 30.....337**

**EVALUATION OF COVERAGE AND PRODUCTS USED BY NURSES IN THE ONCOLOGICAL WOUNDS TREATMENT**

Lucilene Jeronima da Silva Sousa

Rodrigo Marques da Silva  
Lincoln Agudo Oliveira Benito  
Danielle Ferreira Silva  
Taniela Márquez de Paula  
Osmar Pereira dos Santos  
Leila Batista Ribeiro  
Sandra Rosa de Souza Caetano  
Amanda Cabral dos Santos  
Margô Gomes de Oliveira Karnikowski  
Mayara Cândida Pereira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160730>

<b>SOBRE O ORGANIZADORA .....</b>	<b>350</b>
<b>ÍNDICE REMISSIVO .....</b>	<b>351</b>

# CAPÍTULO 19

## PACIENTE IDOSO: INTERCORRÊNCIAS DURANTE O EXAME DE COLONOSCOPIA

Data de aceite: 01/07/2021

Data de submissão: 11/04/2021

### **Elizete Maria de Souza Bueno**

Enfermeira, Especialista em saúde do idoso e Gerontologia, Especialista em Gestão em Enfermagem, Especialista em Docência Enfermagem, Especialista em Bloco Cirúrgico e Centro de Materiais  
Universidade Luterana do Brasil  
Ulbra- Canoas  
ID Lattes: 2656385596052983

### **Carina Galvan**

Enfermeira, Especialista em Centro cirúrgico, Sala de Recuperação Anestésica e Centro de Material e Esterilização pelo IEP/HMV. Especialista em Ortopedia e Traumatologia pela FAVENI. Graduada em Enfermagem pela Universidade Feevale  
Enfermeira Assistencial do Centro Cirúrgico Ambulatorial/ HCPA  
ID Lattes: 3494003559562742

### **Claudia Carina Conceição dos Santos**

Enfermeira Mestre em Dor e Neuromodulação UFRGS, Especialista em Saúde do Trabalhador e em auditoria em Enfermagem, RGS  
Universidade Federal do RGS-Brasil  
ID lattes: 6270556559926937

### **Débora Machado Nascimento do Espírito Santo**

Especialista em Centro Cirúrgico, Sala de Recuperação Anestésica e Centro de Material e Esterilização pelo IEP/HMV. Especialista em Saúde Coletiva e Saúde da Família pela UNIFIL. Enfermagem em UTI. Graduada em Enfermagem pelo UNIFIL

Enfermeira Assistencial do Centro Cirúrgico Ambulatorial/HCPA  
ID lattes: 3564183474043446

### **Emanuelle Bianchi Soccol**

Enfermeira, Especialista em Neonatologia, Especialista em Enfermagem do Trabalho - Graduação pela Universidade Federal do Rio Grande do Sul -UFRGS-BRASIL  
ID Lattes: 9029481560680983

### **Lisiane Paula Sordi Matzenbacher**

Enfermeira especialista em centro cirúrgico, sala de recuperação pós anestésica e central de material e esterilização, Especialista em Gestão em saúde, UTI, Pediatria e Neonatologia. Universidade Luterana do Brasil - ULBRA, Gravataí  
Lattes: 3924294014733982

### **Marcia Kuck**

Enfermeira Especialista em Centro Cirúrgico, Endoscopia, UTI, Urgência e Emergência Alegre-RGS  
Faculdade Luterana do Brasil-Ulbra-Canoas  
ID Lattes:4954261782237385

### **Rosaura Soares Paczek**

Especialista em Enfermagem em Estomaterapia.  
Especialista em Centro Cirúrgico, Sala de Recuperação e Centro de Material e Esterilização. Pós-graduada em Gestão Hospitalar, Enfermagem do Trabalho e Docência do Ensino Superior. Universidade Federal do RGS-Brasil  
[http://lattes.cnpq.br//lattes\\_cp/2696219346649421](http://lattes.cnpq.br//lattes_cp/2696219346649421)

**RESUMO:** PACIENTE IDOSO: INTERCORRÊNCIAS DURANTE O EXAME DE COLONOSCOPIA. **INTRODUÇÃO:** A população brasileira encontra-se em franco processo de envelhecimento. Associado a esse fato, a incidência e a mortalidade do câncer colorretal aumenta progressivamente com o avançar da idade. Estima-se que, em um futuro próximo, mais de 38% dos pacientes com câncer colorretal, tenham mais de 75 anos. Nesse contexto, os idosos são mais propensos às patologias do cólon e apresentam menor tolerabilidade ao preparo, ficando mais expostos às intercorrências durante o exame.<sup>3-6</sup> **OBJETIVOS:** Analisar o manejo adequado das orientações de colonoscopia nos idosos. Identificar as causas das intercorrências durante o exame de colonoscopia no paciente idoso, minimizando os fatores de risco. **MÉTODOLOGIA:** Trata-se de um relato de experiência vivenciado pelas autoras, da unidade de Endoscopia de um Hospital Universitário da grande Porto Alegre 2021. **RESULTADOS:** Os artigos constataram que a realização da colonoscopia pode acarretar complicações decorrentes do preparo para o exame, do uso de sedativos e do próprio procedimento em si, apresentando uma taxa de morbidade em torno de 1%. Os idosos estão mais suscetíveis às complicações, pois na sua maioria possuem alguma morbidade prévia que pode levar a um efeito adverso durante o exame ou preparo. A falha nas orientações ou o não cumprimento correto por parte do paciente pode ocasionar algumas complicações durante o exame de colonoscopia, tais complicações podem ser decorrentes do preparo intestinal, perfuração, sangramento, lesão de mesentério, complicações cardiovasculares e infecções.<sup>2-10</sup> **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** De acordo com os estudos, a colonoscopia é um exame seguro para o idoso. E para minimizar medidas imediatas e eficazes devem ser tomadas para a recuperação do quadro clínico do paciente. A atuação de uma equipe multiprofissional treinada e habilitada, seja no preparo ou durante o exame, garante a segurança do paciente, proporcionando uma assistência integrada e planejada. **PALAVRA - CHAVE:** Colonoscopia, Saúde do idoso, Complicações.

## ELDERLY PATIENT: INTERCURRENCES DURING COLONOSCOPY EXAMINATION

**ABSTRACT:** ELDERLY PATIENT: INTERCURRENCES DURING COLONOSCOPY EXAMINATION. **INTRODUCTION:** The Brazilian population is experiencing an aging process. Associated with this fact, the incidence and mortality of colorectal cancer increases progressively with advancing age. It is estimated that, in the near future, more than 38% of patients with colorectal cancer are over 75 years old. In this context, the elderly are more prone to colon diseases and have less tolerability to the preparation, becoming more exposed to complications during the exam.<sup>3-6</sup> **OBJECTIVES:** To analyze the proper management of colonoscopy guidelines in the elderly. Identify the causes of complications during the colonoscopy exam in the elderly patient, minimizing the risk factors. **METHODOLOGY:** This is an experience report lived by the authors, of the Endoscopy unit of a University Hospital in greater Porto Alegre 2021. **RESULTS:** The articles found that the performance of colonoscopy can lead to complications resulting from the preparation for the exam, the use sedatives and the procedure itself, with a morbidity rate of around 1%. The elderly are more susceptible to complications, as most of them have some previous morbidity that can lead to an adverse effect during the exam or preparation. Failure to follow the guidelines or the patient's failure to comply correctly may cause some complications during the colonoscopy exam, such

complications may be due to intestinal preparation, perforation, bleeding, mesentery injury, cardiovascular complications and infections.<sup>2-10</sup> **FINAL CONSIDERATIONS:** According to the studies, colonoscopy is a safe test for the elderly. And to minimize immediate and effective measures must be taken to recover the patient's clinical condition. The performance of a trained and qualified multiprofessional team, whether in preparation or during the exam, guarantees patient safety, providing an integrated and planned assistance.

**KEYWORDS:** Colonoscopy, Health of the elderly, Complications.

## 1 | INTRODUÇÃO

A população brasileira encontra-se em franco processo de envelhecimento. Associado a esse fato, sabe-se que a incidência e a mortalidade do câncer colorretal aumenta progressivamente com o avançar da idade. Estima-se que, em um futuro próximo, mais de 38% dos pacientes com câncer colorretal, tenham mais de 75 anos. Com o aumento da expectativa de vida, é cada vez mais frequente a indicação da colonoscopia em pacientes idosos (BRASIL, 2010; FONSECA, 2010).

O enfermeiro é o profissional que atua diretamente nos procedimentos é responsável pela incorporação de procedimentos técnicos, elaboração de questionários, protocolos, manuais, gestão setorial, administração, treinamento de profissionais de enfermagem, orientações e intervenções na preparação do paciente antes, durante e após o exame. Para isso deve estar técnico e cientificamente preparado para reconhecer os problemas e complicações que possam surgir, bem como para atender as intervenções necessárias. (BRASIL, 2010; FONSECA, 2010).

A idade tem sido considerada um fator de risco independente para complicações na realização de colonoscopias, especialmente na presença de multimorbidade (ANNE,2012).

Nesse contexto, a população de idosos são mais propensos às patologias do cólon e apresentam menor tolerância ao preparo, ficando mais expostos às intercorrências durante o exame decorrentes do preparo, sedação, realização dos procedimentos terapêuticos. (SILVA,2019; BRUNNER,2008).

Diante disso, o presente artigo, apresenta uma reflexão sobre o paciente idoso: Intercorrências durante o exame de colonoscopia vividas em âmbitos hospitalares e entendendo a importância e a complexidade das ações frente à assistência de enfermagem. Se constituiu no problema de pesquisa desse estudo: Relatar os manejos adequados nos idosos submetidos ao exame de colonoscopia, para minimizar os riscos e as intercorrências.

### 1.1 Tema

Paciente idoso: Intercorrências durante o exame de colonoscopia

### 1.2 Problema

Partindo do princípio da integralidade do SUS no Brasil, das práticas de enfermagem

vividas em âmbitos hospitalares e entendendo a importância e a complexidade das ações frente à assistência de enfermagem ao atendimento a pacientes idosos, surgiu o seguinte questionamento, que se constituiu no problema de pesquisa desse estudo: Quais os manejos recomendados nos idosos submetidos ao exame de colonoscopia, para prevenir e minimizar os riscos e as intercorrências.

### **1.3 Justificativa**

O interesse por esse estudo surgiu mediante a visão profissional das autoras, na unidade de Endoscopia de um Hospital Universitário da grande Porto Alegre, frente a o atendimento de pacientes idosos submetidos ao exame de colonoscopia nos diferentes cenários desde o pré-exame (cuidados na dieta), transoperatório (sedação) e na alta para a recuperação em casa, buscando o diagnóstico precoce e evitando lesão irrecuperável, visto que essas se fazem necessárias.

Em virtude dessas observações e dos fatos notórios que cercam a atenção a saúde do idoso no Brasil, da necessidade intrínseca de intervenção cirúrgica e a grande incidência da doença no idoso, surgiu o interesse pelo tema: Paciente idoso: Intercorrências durante o exame de colonoscopia.

Este estudo apresenta um caráter inovador para essa área de discussão. A resposta completa e correta a esse questionamento tem grande relevância para se alcançar uma assistência segura e de qualidade, visto que são escassas as produções de enfermagem abordando o tema proposto e os cuidados de enfermagem perante as intercorrências dos exames de colonoscopia em pacientes idosos.

### **1.4 Objetivo Geral**

Analisar o manejo adequado das orientações de colonoscopia nos idosos.

### **1.5 Objetivo Específico**

Identificar as causas das intercorrências durante o exame de colonoscopia no paciente idoso, minimizando os fatores de risco.

## **2 | METODOLOGIA**

Trata-se de um relato de experiência vivenciado pelas autoras, na unidade de Endoscopia de um Hospital Universitário da grande Porto Alegre, embasados na revisão integrativa. A busca pelo material bibliográfico ocorreu entre os meses de setembro/ 2020 a fevereiro/ 2021. Para tanto, foram utilizados artigos, livros e bibliografias virtuais, nas bases de dados Scientific Electronic Library Online (SciELO) e outras publicações eletrônicas de relevância em território nacional, a partir da definição do tema e palavras-chave: colonoscopia, saúde do idoso e complicações.



### 3 I DISCUSSÃO EMBASADA NA REVISÃO DE LITERATURA

A colonoscopia apresenta grande evolução e desenvolvimento nas últimas décadas melhorando sua eficácia e segurança ao paciente durante o exame, tornando-se um exame essencial no rastreamento para câncer colorretal amplamente disponível e, em muitos casos, também terapêutica (BRUNNER,2008; - KO, 2007; CASTRO,2013).

A Enfermeira deve instruir o paciente para que interrompa o uso adequado dos medicamentos de rotina. Pacientes diabéticos devem ser orientados pela equipe a consultar com seu médico sobre o medicamento em uso a fim de evitar a hiper ou hipoglicemia, devido às mudanças da dieta necessárias para o preparo do exame.

O procedimento depende da orientação adequada e realização de uma boa preparação do intestino, que inicia a limpeza do cólon e proporcionará uma excelente visualização das estruturas e diminuirá o tempo total do procedimento. O trato intestinal é preparado pelo paciente após orientação adequada realizada pela enfermeira; consiste em ingestão de líquidos durante 24 a 72 horas que antecedem o exame, uma dieta leve que deve iniciar 48 horas antes do dia do exame (ANNE,2012).

#### 3.1 Manejos Necessários nas Orientações do Idoso, Prevenindo e Minimizando os Riscos e as Intercorrências

Alguns pacientes necessitam de orientações especiais da equipe para a realização da colonoscopia; é o caso de pacientes com desfibriladores e marcapassos implantados, que durante o exame podem ter seu funcionamento comprometido.

A falha nas orientações ou o não cumprimento correto por parte do paciente pode ocasionar algumas complicações durante o exame de colonoscopia. Isso abrange amplo espectro de situações, entre as quais, as condições clínicas do paciente, uso de medicações, condições do equipamento e do ambiente do exame, capacitação do colonoscopista e tipo de procedimento realizado. Tais complicações podem ser decorrentes do preparo intestinal, perfuração, sangramento, lesão de mesentério, lesões de órgãos extra cólicos, complicações cardiovasculares e infecções (BRUNNER,2008).

Quando as complicações são existentes, as leves são mais frequentes e, muitas vezes, levam os pacientes a procurar unidades de pronto atendimento. Geralmente, as queixas são: dor abdominal, flatulência, náuseas e sangramento intestinal sem repercussão hemodinâmica. Porém, a incidência de complicações mais graves é menor, variando de 0,079% a 0,84%. O sangramento intestinal é a complicação grave mais frequente, geralmente em pacientes submetidos a procedimentos como polipectomia, ressecção endoscópica e biópsias, mas frequentemente é autolimitado, sem necessidade de intervenção médica (ASGE, 2008; BRASIL, 2010; NELSON,2002).

O risco de infecção pode estar relacionado principalmente à ocorrência de bacteremia devido à translocação de microrganismos da luz intestinal para a corrente

sanguínea. Existem estudos recentes que demonstraram que o risco de bacteremia durante a colonoscopia é baixo (2% a 4%) e o risco de infecção decorrente da bacteremia é ainda menor (ASGE, 2008; SIEG A, 2001).

A perfuração do cólon durante a colonoscopia pode estar relacionada à polipectomia, causas como trauma direto contra a parede do órgão, barotrauma, biópsias, laceração lateral por pressão da alça, fratura de tumor ou pós-polipectomia. O sangramento imediato pode ser considerado como parte da polipectomia. Sangramento intraluminal é praticamente inexistente em colonoscopias diagnósticas sem biópsias. O sangramento tardio ocorre geralmente nos primeiros 14 dias após a polipectomia, porém, existem relatos de até 29 dias após o procedimento (SIEG A, 2001).

A equipe de enfermagem deve monitorar o paciente logo após o exame atentando para sinais de hemorragias e perfuração intestinal por meio de sangramento retal, dor abdominal e febre. O paciente é instruído a procurar o médico caso alguns destes sinais apareçam em seu domicílio (ASGE, 2008; SIEG A, 2001).

Uma questão fundamental que é atribuída para a equipe médica é o termo de consentimento do exame. É seu papel orientar o paciente a autorizar a realização do procedimento que será feito por intermédio deste termo; este deverá ser assinado por ele antes de qualquer preparo e ou administração de

## 3.2 Conceitualizando a Colonoscopia

A endoscopia digestiva baixa (colonoscopia), é uma técnica de diagnóstico minimamente invasiva, que permite ao clínico avaliar as superfícies mucosas do reto, cólon, esfíncter ileocólico, ceco e intestino delgado distal (íleo), (ASGE, 2008; SIEG A, 2001).

- **Colonoscopia ou sigmoidoscopia:** Estes procedimentos permitem visualizar úlceras, o revestimento mucoso inflamado do intestino, crescimentos anormais e sangramento no cólon ou intestino grosso.
- **Enteroscopia:** É uma ferramenta de diagnóstico recente, que permite visualizar o intestino delgado. O procedimento pode ser feito para diagnosticar e tratar sangramentos gastrointestinais ocultos, detectar causas de má absorção ou confirmar problemas relacionados ao intestino delgado, vistos primeiramente no raio-x. Durante uma cirurgia, pode-se localizar ou remover feridas, favorecendo e reduzindo danos aos tecidos saudáveis que ficam ao redor das lesões (ASGE, 2008; SIEG A, 2001).

### 3.2.1 Indicações

- Diagnosticar e coletar amostras por meio da biópsia, quando o indivíduo apresenta doença crônica do intestino grosso e delgado;
- Colonoscopia e/ou ileoscopia;

- Terapeuticamente para tratamento de estenoses;
- Retirada de corpos estranhos;
- Avaliação e retirada de pólipos e tumores.

### 3.2.2 *Patologias tratadas*

- Pólipos,
- Adenomas;
- Adenomas serrilhados sésseis;
- Hiperplásicos;
- Hamartomas.

## 3.3 Orientações de Enfermagem para o Procedimento

A consulta de enfermagem é uma ferramenta fundamental para orientar o preparo correto antes do exame. O enfermeiro é o profissional que atua diretamente nos procedimentos é responsável pela incorporação de procedimentos técnicos, elaboração de questionários, protocolos, manuais, gestão setorial, administração, treinamento de profissionais de enfermagem, orientações e intervenções na preparação do paciente antes, durante e após o exame. Para isso deve estar técnico e cientificamente preparado para reconhecer os problemas e complicações que possam surgir, bem como para atender as intervenções necessárias (PACZEK,2020; HOSPITAL,2019).

Os idosos com 65 anos ou mais precisam receber as orientações com um familiar adulto, apresentar os resultados de exames como: Eletrocardiograma - ECG - (realizado até um ano) e dosagens de potássio e creatinina (realizados há, no máximo, três meses).

Questionar sobre: diabetes, hipertensão arterial (pressão alta), alguma doença renal e problemas no coração, como insuficiência cardíaca, arritmia ou estenose aórtica. Anotar as medicações em uso, dose e horário.

Atentar no momento do agendamento, se for alérgico a látex ou paciente com alguma deficiência física ou motora, deverá ser comunicada à equipe medidas de protocolo existentes.

Se faz uso de algum medicamento anticoagulante, será necessário suspender conforme indicação médica prévia, ou seja, deve comunicar o médico para ter autorização desta interrupção, “conversar com o médico para ter autorização desta interrupção”.

Quanto ao uso de marca-passo, é necessário levar consigo uma declaração do cardiologista com a autorização para a realização do exame (PACZEK,2020; HOSPITAL,2019).

#### **a) Dois dias antes do agendado para o exame.**

A dieta precisa ser leve, composta por alimentos como: ovo cozido, rosca de

polvilho, gelatinas claras, merengue, macarrão instantâneo (sem o tempero) e peito de frango (pequeno) cozido com água e sal. Bebidas como: chá, chimarrão, água, café preto, refrigerantes, água de coco e isotônico são liberadas à vontade. Tomar 2 (dois) comprimidos de Dulcolax ou Bisacodil às oito horas(08hs), e dois às vinte horas (20h).

**b) Na véspera do exame:**

- Orientar sobre a medicação acima, causa diarreia e poderá provocar cólicas abdominais. Por isso, é aconselhado que permaneça em casa na véspera do exame;
- Iniciar jejum de sólidos na noite anterior ao exame;
- Não deve ingerir bebidas alcoólicas.

**c) Dia do exame.**

- Idoso diabético, é importante suspender o uso de hipoglicemiantes e insulina no dia do exame.
- Chegar uma hora antes do horário agendado.
- É permitido tomar água, chás claros e água de coco até 5 (cinco) horas antes do exame.
- O preparo intestinal será realizado no domicílio; tomar o medicamento Manitol, para limpeza final do intestino.
- Após o término do Manitol, e com preparo adequado, será necessário que você aguarde 5 horas em jejum absoluto para realizar o exame.
- O uso de medicações de rotina, pode continuar sendo usado de acordo com a orientação do seu médico.
- Levar um documento pessoal com foto.
- Levar exames de imagem realizados no último ano referentes à região a ser estudada (Endoscopia, Colonoscopia, Ultrassom, Tomografia).
- No dia agendado, é necessária a presença de um acompanhante, maior de 18 anos, que deverá estar presente durante toda a sua permanência no hospital.
- A ausência do acompanhante impossibilita a realização do exame.
- Se no dia do exame apresentar sinais ou sintomas de gripe ou resfriado, deve ser comunicado imediatamente a enfermeira e à equipe médica (PACZEK,2020).

### **3.4 Procedimento e Anestesia**

Antes do início do procedimento, ao ser admitido o paciente na sala de preparo, deve ser retirado todos os adornos como óculos, próteses dentárias, brincos, relógio, todos os objetos pessoais como as roupas e sapatos, se possível mantenha-os sob guarda do acompanhante. Deverá ser utilizado avental ou camisola adequada para o exame.

Deve-se puncionar o paciente para manter uma hidratação prévia com soroterapia conforme orientação médica profilática, devido ao preparo rigoroso e jejum prolongado, podendo causar desidratação no idoso.

Ao encaminhar o paciente para sala de exame, sempre transportá-lo com segurança, utilizando cadeira de rodas ou maca. Para realizar o procedimento, o mesmo deverá ser posicionado confortavelmente na maca em decúbito lateral esquerdo, sendo monitorado em monitor multiparamétrico, através da aferição de pressão arterial não invasiva em membros superiores, aferição da saturação periférica de oxigênio e frequência cardíaca com oxímetro de pulso. No momento do procedimento será administrado os sedativos pela equipe médica. Os fármacos habitualmente utilizados são o Midazolam e o Fentanil, as doses variam de acordo com a idade e as condições clínicas do paciente. Caso seja necessária uma sedação profunda o acompanhamento do anestesologista será imprescindível (PACZEK,2020; HOSPITAL,2019).

Após, deverá ser realizado um toque retal para relaxamento dos esfíncteres anais, seguido da introdução do aparelho. Em seguida, o colonoscópio é introduzido suavemente pelo reto para permitir uma melhor visualização. O médico poderá injetar pequenas quantidades de ar dentro do intestino, o que pode causar um pouco de cólica ou uma sensação de estufamento que cessará logo após a retirada do aparelho.

Todo processo é indolor; em geral, os procedimentos como as biópsias ou polipectomia podem durar em torno de 20 a 40 minutos. Na grande maioria das vezes o paciente não se recordará do período em que permaneceu na sala de exame. Durante todo o tempo do procedimento será acompanhado pela equipe de enfermagem (PACZEK,2020).

### **3.5 Encaminhamento para a Sala de Recuperação**

Após a realização do procedimento, o profissional de enfermagem deverá transportar o paciente de maca à sala de recuperação pós anestésica, onde permanecerá por no mínimo 60 minutos para monitorização e observação da frequência cardíaca e respiratória, oximetria de pulso e pressão arterial não invasiva; se diabéticos, controlar a glicemia capilar, informando ao enfermeiro qualquer alteração. Manter o paciente em decúbito lateral esquerdo e levantar as grades da maca para segurança do paciente (PACZEK, 2020).

Observar sinais de reação alérgica, sangramentos, dor, desconforto abdominal, náusea e vômito. Manter o paciente aquecido e confortável, instalar oxigenoterapia se necessário e administrar medicações conforme prescrição médica. Avaliar o nível de consciência e atividade motora sob comando, seguindo o estabelecido conforme cuidados de enfermagem. O técnico de enfermagem faz a última averiguação dos sinais vitais e a enfermeira avalia as condições de alta do paciente.

### 3.6 Orientações da Alta para o Domicílio

A enfermeira realizará as orientações de alta na presença do acompanhante, entregando o laudo do exame, quando disponível pela equipe médica, atestado médico, retorno com a equipe assistente, orientações escritas sobre os cuidados pós exames como repouso, alimentação, dor, febre, sangramento, náuseas e vômitos, quanto à necessidade de atenção para intercorrências e telefone de contato para sanar dúvidas.

Deverá orientar que procure a emergência mais próxima de casa se observar algumas destas alterações e esclarecer as dúvidas se existirem. Para garantir a sua segurança, o paciente é orientado a não dirigir carros ou motocicletas, andar de bicicleta, entre outros, devido ao efeito sedativo da medicação. Também não deve ingerir bebidas alcoólicas e manipular instrumentos de risco que necessitam maior atenção como: máquinas, prensas ou facas (PACZEK,2020; HOSPITAL,2019).

## 4 | CONSIDERAÇÕES FINAIS

Baseada na revisão dos estudos, a colonoscopia é um exame seguro para o idoso. E para minimizar as possíveis complicações que possam advir do exame, medidas imediatas eficazes devem ser tomadas para a recuperação das condições clínicas do paciente. A atuação de uma equipe multiprofissional treinada e habilitada, seja no preparo ou durante o exame, garante a segurança do paciente proporcionando uma assistência integral e planejada.

A importância desses estudos para a enfermagem, se evidencia na preocupação dos autores em reconhecer que a educação do paciente é uma ação importante do enfermeiro, e o fornecimento de informação (orientação) conquista a segurança e confiança frente esse exame que traz consigo mitos e ou verdades.

Entretanto, pensando nos futuros avanços, observou-se a escassez do profissional enfermeiro na área da Proctologia / Gastrologia, sendo importante que dirigentes institucionais, coordenadores de cursos e docentes estimulem os profissionais e os futuros profissionais da área da saúde. Essa é uma área pouco explorada e com escassos referenciais bibliográficos, porém, de grande relevância.

## REFERÊNCIAS

ANNE C Travis , Daniel Pievsky , John R Saltzman. **Endoscopia em idosos**.2012. <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22869323/3>>. Acesso em: 29/03/2021.

ASGE Standards of Practice Committee; Banerjee S, Shen B, Baron TH, Nelson DB, Anderson MA, Cash BD, Dominitz JA, Gan SI, Harrison ME, Ikenberry SO, Jagannath SB, Lichtenstein D, Fanelli RD, Lee K, van Guilder T, Stewart LE. **Antibiotic prophylaxis for GI endoscopy**. *Gastrointest Endosc*. 2008;67(6):791-8<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25442089/> acesso em 08/01/2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer. **Estimativa 2010: incidência de câncer no Brasil**. Rio de Janeiro, RJ: INCA; 2009.

BRUNNER e Suddarth: **Tratado de enfermagem médico cirúrgico**. (2 VOLS.) - 11ªED. (2008)

CASTRO G, Azrak MF, Seeff LC, Royalty J. **Outpatient colonoscopy complications in the CDC's Colorectal Cancer Screening Demonstration Program: a prospective analysis**. *Câncer*. 2013;119 Suppl 15:2849-54. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23868479/> acesso em 08/01/2021.

FONSECA, Leonardo Maciel da; Hanan, Bernardo; Neiva, Augusto Motta; Silva, Rodrigo Gomes da. **Tratamento do câncer colorretal em idosos extremos: relato de caso e revisão da literatura**. *Rev. bras. colo-proctol*. vol.30. Rio de Janeiro Oct./Dec. 2010. Disponível em: <[https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0101-98802010000400009](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0101-98802010000400009)>. Acesso em: 30/01/2021.

HOSPITAL, Oswaldo Cruz. Colonoscopia Preparo Domiciliar. Disponível em:<<https://www.hospitaloswaldocruz.org.br/wpcontent/uploads/2019/01/Colonoscopia-Preparo-Domiciliar.pdf>>. Acesso em: 20 dez.2020.

KO CW, Riffle S, Shapiro JA, Saunders MD, Lee SD, Tung BY, et al. **Incidence of minor complications and time lost from normal activities after screening or surveillance colonoscopy**. *Gastrointest Endosc*. 2007;65(4):648-56. <<<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0016510706021407> Acesso em 08/04/2021

NELSON DB, McQuaid KR, Bond JH, Lieberman DA, Weiss DG, Johnston TK. **Procedural success and complications of large-scale screening colonoscopy**. *Gastrointest Endosc*. 2002;55(3):307-14.<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0016510702220763> acesso em 08/01/2021

PACZEK. Rosaura, Soares ... [et al.] **-Cartilha de orientação para preparo de colonoscopia** / Porto Alegre: UFRGS, 2020. 18 p.: il.Disponível em: <https://www.lume.ufrgs.br/bitstream/handle/10183/213417/001116898.pdf?sequence=1>Acesso em :20/12/2020.

SIEG A, Hachmoeller-Eisenbach U, Eisenbach T. **Prospective evaluation of complications in outpatient GI endoscopy: a survey among German gastroenterologists**. *Gastrointest Endosc*. 2001;53(6):620-7.

SILVA, Mario Jorge Sobreira da. **ABC do câncer: abordagens básicas para o controle do câncer** / Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva; organização– 5. ed. rev. atual. ampl. – Rio de Janeiro: Inca, 2019

## **SOBRE O ORGANIZADORA**

**CAROLINA CARBONELL DEMORI** - Possui graduação em Enfermagem pela Universidade Federal de Santa Maria, tendo sido na graduação bolsista do Programa de Educação Tutorial (PET/MEC, 2007-2010). Especialista em Cuidado pré-natal pela Universidade Federal de São Paulo. Especialista de enfermagem ginecológica e obstétrica e especialista em enfermagem clínico-cirúrgica. Mestre em Enfermagem pela Universidade Federal de Santa Maria e Doutora em Ciências da Saúde pela Universidade Federal de Pelotas. Atualmente é docente do curso de Enfermagem na Universidade Federal de Pelotas/RS. Pesquisadora do AFRODITE: Laboratório Interdisciplinar de Ensino, Pesquisa e Extensão em sexualidade/ Universidade Federal de Santa Catarina/SC. Atua na área de enfermagem obstétrica, saúde do adolescente e enfermagem clínico-cirúrgica.



## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Aleitamento Materno 14, 17, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 182, 183, 184, 185, 244, 248, 252, 290, 291, 292, 293, 294, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304

Anemia Hemolítica 12, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59

Assistência de enfermagem 9, 11, 12, 2, 9, 22, 24, 28, 40, 42, 43, 45, 49, 52, 55, 82, 120, 130, 131, 187, 191, 194, 196, 197, 199, 200, 204, 206, 212, 213, 221, 223, 225, 226, 228, 229, 235, 239, 248, 255, 277, 290, 294, 300, 303, 319, 321, 322

### C

Colonoscopia 15, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 217, 219, 220

Consulta Ginecológica 12, 84, 85, 86, 89, 90, 91, 92

Cuidado 9, 10, 13, 2, 3, 4, 5, 7, 10, 11, 15, 18, 23, 24, 28, 30, 32, 33, 34, 37, 41, 43, 44, 45, 49, 50, 54, 56, 59, 60, 61, 63, 64, 65, 66, 70, 71, 74, 75, 79, 81, 82, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 114, 121, 123, 124, 129, 130, 131, 136, 137, 148, 161, 162, 177, 179, 189, 193, 194, 197, 205, 206, 207, 208, 209, 223, 225, 226, 228, 232, 233, 234, 238, 239, 240, 241, 244, 248, 251, 258, 259, 264, 274, 275, 277, 282, 285, 293, 299, 300, 301, 302, 314, 315, 316, 317, 320, 321, 325, 326, 329, 331, 332, 333, 335, 338, 348

Cuidado Domiciliar 13, 93, 95, 98, 99, 101, 102, 103, 105

### D

Doador 12, 73, 74, 75

Doença Renal 74, 81, 82, 83, 216, 233, 239, 240, 257

### E

Enfermagem 2, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 26, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 63, 69, 71, 72, 73, 75, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 95, 102, 104, 106, 107, 109, 110, 111, 112, 114, 115, 117, 118, 119, 120, 121, 123, 124, 125, 126, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 143, 144, 145, 147, 148, 149, 151, 152, 161, 162, 169, 171, 172, 173, 174, 184, 186, 187, 188, 189, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 212, 213, 215, 216, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 228, 229, 230, 231, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 248, 250, 251, 253, 254, 255, 256, 258, 259, 260, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 286, 290, 291, 292, 293, 294, 298, 299, 300, 302, 303, 304, 309, 313, 314, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 334, 335, 337, 338, 347, 348, 350

Enfermagem Obstétrica 241, 242, 243, 244, 245, 248, 250, 255, 325, 327, 350

Esquizofrenia 53, 54, 55, 56

Estratégia de saúde da família 12, 84, 85, 86, 88, 90, 91, 239

Evento Adverso 132, 134, 135, 136, 137, 277

## **F**

Família 12, 13, 7, 23, 25, 26, 48, 60, 69, 84, 85, 86, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 95, 96, 97, 99, 101, 102, 103, 104, 107, 109, 114, 115, 116, 123, 152, 161, 162, 188, 191, 192, 196, 210, 233, 239, 243, 244, 274, 275, 278, 299, 303, 304, 324, 325, 330, 332, 333, 334, 347

Fraturas 14, 163, 164, 165, 166

## **H**

Hanseníase 15, 186, 187, 188, 189, 191, 192, 193, 194, 195, 196

Hemodiálise 14, 31, 56, 73, 74, 76, 82, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 147, 148, 149, 150, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240

Hemorragia 164, 165, 167, 168, 170, 171, 173, 236

Higiene de mãos 18, 305

Humanização 12, 9, 18, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 70, 71, 72, 86, 207, 241, 243, 249, 250, 251, 254, 326, 329, 330, 333, 334, 335

## **I**

Idosos 13, 15, 1, 3, 4, 93, 95, 96, 99, 101, 102, 104, 105, 138, 211, 212, 213, 216, 219, 220, 221, 222, 224, 225, 226, 227, 229, 278, 287, 311

## **L**

Lesão por pressão 15, 2, 11, 12, 13, 95, 97, 99, 102, 221, 222, 223, 225, 226, 227, 228, 229, 230

Leucemia Mielóide Aguda 43, 49

## **P**

Parto 16, 18, 35, 108, 177, 178, 179, 180, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 290, 291, 292, 293, 298, 299, 300, 302, 304, 321, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336

Parto e nascimento 241, 244, 245, 246, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 300, 304, 326, 329, 335

Parto Humanizado 16, 241, 242, 245

Pessoa privada de liberdade 15, 197, 198, 200, 203

Plano de parto 18, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336

## **S**

Saúde da mulher 22, 23, 90, 121, 124, 127, 317, 319

Saúde indígena 26, 28, 31, 34, 35, 36, 37, 38, 314, 315, 316, 317, 318, 320, 321, 322  
Segurança do paciente 18, 7, 148, 195, 211, 218, 219, 235, 240, 274, 305, 306, 307, 311  
Sistematização da assistência de enfermagem 11, 12, 42, 43, 45, 49, 52, 130, 131

## **T**

Torniquete 14, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173  
Transplante 12, 73, 74, 75, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 287  
Tuberculose Pulmonar 11, 42, 43, 45, 46, 49, 92

## **U**



Urgência e emergência 16, 256, 258, 259, 260, 262, 263, 264, 265

## **V**

Vacinação 13, 17, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 267, 268, 269, 270, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281  
Violência Sexual 11, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 22, 23, 24, 25  
Vírus Papiloma Humano 13, 107

# ENFER- MAGEM:

Assistência, gestão e políticas públicas em saúde

-  [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 2021

# ENFERMAGEM:

Assistência, gestão e políticas públicas em saúde

-  [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 2021