

Abordagens em **MEDICINA:**

ESTADO CUMULATIVO
DE BEM ESTAR
FÍSICO,
MENTAL E
PSICOLÓGICO



BENEDITO RODRIGUES DA SILVA NETO
(Organizador)

Atena
Editora
Ano 2021

Abordagens em **MEDICINA:**

ESTADO CUMULATIVO
DE BEM ESTAR
FÍSICO,
MENTAL E
PSICOLÓGICO



BENEDITO RODRIGUES DA SILVA NETO
(Organizador)

Atena
Editora
Ano 2021

Editora chefe

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Editora executiva

Natalia Oliveira

Assistente editorial

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Projeto gráfico

Camila Alves de Cremo

Daphynny Pamplona

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

Natália Sandrini de Azevedo

Imagens da capa

iStock

Edição de arte

Luiza Alves Batista

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 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 Federacão 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

Abordagens em medicina: estado cumulativo de bem estar físico, mental e psicológico

Diagramação: Camila Alves de Cremo
Correção: Gabriel Motomu Teshima
Indexação: Amanda Kelly da Costa Veiga
Revisão: Os autores
Organizador: Benedito Rodrigues da Silva Neto

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

A154 Abordagens em medicina: estado cumulativo de bem estar físico, mental e psicológico / Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2021.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-5983-669-7

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.697212211>

1. Medicina. 2. Saúde. 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

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 Organização Mundial de Saúde (OMS) define saúde como o estado de completo bem-estar físico, mental e social. Uma definição de certo modo ampla que tenta compreender os principais fatores ligados diretamente à qualidade de vida tais como alimentação, exercícios e até mesmo o acesso da população ao sistema de saúde. Portanto, partindo deste princípio a saúde física, mental e social são algumas das dimensões que determinam o estado de bem-estar humano, e conseqüentemente vão muito além da simples ausência de doenças. O próprio conceito de saúde, aqui estabelecido pela OMS, está relacionado a uma visão ampla e integral do ser humano, que considera aspectos do corpo, mente, ambiente, sociedade, hábitos e assim por diante.

Esse conceito nos conduz ao fundamento da multidisciplinaridade com abordagens que cada vez mais é aplicada e contextualizada nos diversos âmbitos da saúde, haja vista que todas as abordagens e áreas de estudo convergem para o mesmo princípio que é a saúde integral do indivíduo. A saúde na atualidade se estabelece na interação entre diversos profissionais e requer conhecimentos e práticas de diferentes áreas tais como as ambientais, clínicas, epidemiológicas, comportamentais, sociais, culturais etc.

Deste modo, por intermédio da Atena Editora, apresentamos a nova obra denominada “Abordagens em medicina: Estado cumulativo de bem-estar físico, mental e psicológico”, inicialmente proposta em quatro volumes, com o intuito de direcionarmos ao nosso leitor uma produção científica com diversas abordagens em saúde. Reforçamos aqui também que a divulgação científica é fundamental para romper com as limitações ainda existentes em nosso país, assim, mais uma vez parabenizamos a estrutura da Atena Editora por oferecer uma plataforma consolidada e confiável para estes pesquisadores divulguem seus resultados.

Desejo a todos uma proveitosa leitura!

Benedito Rodrigues da Silva Neto

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1..... 1

A INFLUÊNCIA ÉTNICA NA ETIOLOGIA E ASSISTÊNCIA AO CÂNCER DE MAMA

Laura Feitoza Barbosa
Isabel Cristina Borges de Menezes
Yuri Borges Bitu de Freitas
Rodrigo Queiroz de Souza
Igor Carneiro Machado
José Anderson Pires de Oliveira
Nathália Machado Terra
Bárbara Custódio Rodrigues da Silva
Arthur Henrique da Costa Cardoso
Mercielle Ferreira Silva Martinelle
Renata Cristina Vieira de Brito
Antonio Márcio Teodoro Cordeiro Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6972122111>

CAPÍTULO 2..... 10

A RELAÇÃO ENTRE O SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA-ALDOSTERONA E O SISTEMA CALICREÍNA-CININA

Eduarda Trevisan Cerigatto
Kathlen Cristina da Silva
Paola Lissa Inoue
Beatriz Essenfelder Borges

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6972122112>

CAPÍTULO 3..... 22

ANEMIA FALCIFORME, ESTADO NUTRICIONAL E SUA RELAÇÃO COM COMPLICAÇÕES DURANTE A GESTAÇÃO

Isadora Garcia Pires
Iluskhanney Gomes de Medeiros Nóbrega Miranda
Ingrid Rafaella Mauricio Silva Reis
Juscelino Kubitschek Bevenuto da Silva
José Guedes da Silva Júnior
Áquila Matheus de Souza Oliveira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6972122113>

CAPÍTULO 4..... 32

DENAGEM LINFÁTICA MANUAL EM PACIENTES COM EDEMA PRÉ E PÓS-CIRÚRGICO NA ÁREA DA TRAUMATOLOGIA NUM HOSPITAL TERCIÁRIO

Viviana Cruz López
Elizabeth Carmona Díaz
Krystell Paola González Gutiérrez
Alejandra Rosaldo Rocha

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6972122114>

CAPÍTULO 5..... 40

DISEÑO DE MODELO DE ATENCIÓN PARA PACIENTES URGENTES EMERGENTES (MODELO PUE), VINCULADO A LEAN HEALTHCARE SIX SIGMA PARA SERVICIOS DE URGENCIAS EN HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

Enrique Girón Huerta

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6972122115>

CAPÍTULO 6..... 53

EFETIVIDADE DOS MÉTODOS CIRURGICOS BARIÁTRICOS BYPASS E SLEEVE NA REDUÇÃO DE PESO

Cristianne Confessor Castilho Lopes

Eduardo Barbosa Lopes

Cacio Ricardo Wietzycoski

Laisa Zanatta

Daniela dos Santos

Marilda Moraes da Costa

Paulo Sergio Silva

Tulio Gamio Dias

Joyce Kelly Busolin Jardim

Joseth Antonia Oliveira Jardim

Caroline Lehen

Vanessa da Silva Barros

Kassandra Eggers

Ana Luiza Gay Backi

Igor Hoffmann dos santos

Valquiria Homeniuk

Liamara Basso Dala Costa

Heliude de Quadros and Silva

Youssef Elias Ammar

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6972122116>

CAPÍTULO 7..... 64

IMPACTOS DO CONSUMO EXCESSIVO DE ÁLCOOL EM ESTUDANTES DE MEDICINA: UMA REVISÃO DE LITERATURA

Ticiania Alencar Noronha

Carolina Noronha Lechiu

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6972122117>

CAPÍTULO 8..... 69

INFECÇÕES DE FERIDA CIRÚRGICA EM NEUROCIRURGIAS: UMA REVISÃO

Beatriz Sousa Santos

Brenno Willian Sousa Santos

Caio Matheus Feitosa de Oliveira

Francisco Pereira de Miranda Júnior

Giovana da Rocha Leal Dias

Natana Maranhão Noleto da Fonseca

Nilsa Araújo Tajra

Odilea Ribeiro Sanção
Silmara Ferreira de Oliveira
Ariela Karollyny Santos Silva
Yngre Campagnaro Nogueira
José Nazareno Pearce de Oliveira Brito

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6972122118>

CAPÍTULO 9..... 79

LASERTERAPIA NO TRATAMENTO DA SÍNDROME GENITURINÁRIA DA PÓS-MENOPAUSA

Laryssa Caroline Torres Severiano
Cláudia Teixeira da Costa Lodi
Kayssa Ferreira Pena
Giulia Victorino Miranda

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6972122119>

CAPÍTULO 10..... 85

MODIFICAÇÕES FISIOLÓGICAS SOFRIDAS PELO ORGANISMO MATERNO DURANTE O PROCESSO DE GRAVIDEZ

João Pedro Centeno Vieira de Carvalho
Victor Malafaia Laurindo da Silva
Paulo Roberto Hernandez Júnior
Juliana de Souza Rosa
Gabriel de Souza Rosa
Michel Rodrigues Fassarella
Patrick de Abreu Cunha Lopes
Rodrigo Guimarães Vieira de Carvalho
Rosy Moreira Bastos Junior
Paula Pitta de Resende Côrtes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221110>

CAPÍTULO 11 93

PERCEPÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE EDUCAÇÃO FÍSICA DAS ACADEMIAS DE CAÇADOR/SC ACERCA DA CONDROMALÁCIA PATELAR

Gracieli Aparecida Alves
Daniela dos Santos
Joel Caetano
Jorge Luiz Velásquez
Rodolfo Machado Segundo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221111>

CAPÍTULO 12..... 105

PERFIL BACTERIANO DE INFECÇÕES DO TRATO URINÁRIO EM GESTANTES EM UM HOSPITAL TERCIÁRIO LOCALIZADO NO SUL DO BRASIL

Thayná Gadens Franqueto Crovadore
Ana Luísa Hümmergen
Daniele Packer

Raquel Bernardelli Gonçalves
Diego da Silva Magatão
Juliane Centeno Müller

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221112>

CAPÍTULO 13..... 120

PRINCIPAIS ALTERAÇÕES EMBRIOLÓGICAS DAS MAL FORMAÇÕES CONGÊNITAS LARÍNGEAS, TRAQUEAIS E PULMONARES

André Luiz Bonfim Silva
Danielle Karolina Dourado Ribeiro
Iago Seixo Brito
Lara Ascencio Dangoni
Matheus Geraldo Século
Rayssa Gabriela Aquino Felipe
Yasmin Ferreira Teixeira
Jarbas Ferrari Júnior

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221113>

CAPÍTULO 14..... 131

RELAÇÃO DA IgE E PROCESSOS ANAFILÁTICOS DEVIDO A INGESTÃO DE FRUTOS DO MAR

Ananda Maria Ferreira da Costa
Andréa Alves Lemes
Matheus Augusto Fagundes Rezende
Eduardo Siqueira Martins
Leana Ferreira Crispim

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221114>

CAPÍTULO 15..... 139

SÍNDROME DE JACOBS: CONSEQUÊNCIAS DA TRISSOMIA XYY

Gabriel Moraes Nunes Alves
Gabriel Pessanha Araujo Oliveira Coelho
Julia Hammerschlag Lima
Ludmilla Carvalho Rangel Resgala

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221115>

CAPÍTULO 16..... 147

SISTEMA SANGUÍNEO ABO: UM POTENCIAL FATOR DE RISCO DE GRAVIDADE PARA PACIENTES COVID-19

Bianka Mota Barros
Lorena Cristina Leite Lira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221116>

CAPÍTULO 17..... 150

TERAPIA-ALVO COM TRASTUZUMAB NO TRATAMENTO DO CÂNCER DE MAMA

Guilherme Costa Rodrigues
Rafael de Almeida Miguez

Raphael de Sousa Campos
Lara Ferreira Freitas
Anelise Molinari Parreira
Jânio Carlos Nunes Vitorino Filho
Kevyn Wilian Luz Silva
Blenda Maria Soares de Araujo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221117>

CAPÍTULO 18..... 159

TOXOPLASMOSE: RISCO DE AQUÍÇÃO DE INFECIÇÃO PARASITICA POR TRANSFUSÃO DE HEMODERIVADOS

Martha Rosales-Aguilar
María de los Remedios Sánchez-Díaz
Gerardo César Díaz Trujillo
María de Jesús Gutiérrez-Villagrán

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221118>

CAPÍTULO 19..... 164

TRATAMENTO DE QUEIMADURAS COM PELE DE TILÁPIA: CURATIVO BIOLÓGICO VIÁVEL PARA O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Rafael Freitas Silva Peralta
Laura Fernandes Ferreira
Gabriela Troncoso
Rafael Santana Boaventura
Bruna Martins Ribeiro
Laura Cecília Santana e Silva
Sabrina Devoti Vilela Fernandes
Alyssa de Pinho Freire
Daniel Henrique Cambraia
Eduardo Almeida Pedrosa
Igor Henrique Silva Soares
Bethânia Cristhine de Araújo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221119>

CAPÍTULO 20..... 171

TRICOTILOMANIA: UM TRANSTORNO PSICOLÓGICO E SUAS IMPLICAÇÕES NEGATIVAS NA SAÚDE DOS CABELOS

Vera Lúcia de Medeiros Souza
Lustarllone Bento de Oliveira
Luiz Filipe Almeida Rezende
Melissa Cardoso Deuner
Simone Cristina Tavares
Regiane Cristina do Amaral Santos
Glaciane Sousa Reis
Felipe Monteiro Lima
Anna Maly de Leão e Neves Eduardo
Keila Luiza dos Santos

Marcela Gomes Rola
Daiane Araújo da Silva
Juliana Paiva Lins

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221120>

CAPÍTULO 21..... 182

UMA ANÁLISE ACERCA DA ASMA: FISIOPATOLOGIA E A INTERFERENCIA DA ATIVIDADE FISICA EM SUA PROGRESSÃO. REVISÃO NARRATIVA

João Carlos Trovão Martins
Patrícia Martins Pinto

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221121>

CAPÍTULO 22..... 193

UMA TÉCNICA TERAPÊUTICA PARA SENIORES? UMA AGENDA QUE PRETENDE ENVOLVER-SE NO ENVELHECIMENTO ATIVO

Paula Isabel Gonçalves dos Santos
Marta Silva Coelho

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221122>

CAPÍTULO 23..... 205

VALIDAÇÃO DO QUESTIONÁRIO DE PFEFFER PARA A POPULAÇÃO IDOSA BRASILEIRA

Marina Carneiro Dutra Pereira
Júlio César Guimarães Freire
Gustavo de Azevedo Carvalho

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221123>

CAPÍTULO 24..... 227

O MELANOMA E OS AVANÇOS EM SEU DIAGNÓSTICO: UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

Brunna Michelly da Silva Sousa
Camila Vanessa Correa Panizza
Isabella Chaves Lira Cruz
Marcelo Borges Figueira da Mota
Tamyres Borges Pereira
Tháís Jales Natal
Lorena Borges Campos
Enzo Cardoso de Faria
Juliana Amorim Alfaix Natário
Vinícius Ferreira Pires Bueno
Irlane Moraes Vasconcelos Souza
Mariana Vieira Martins Sampaio Drummond

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.69721221124>

SOBRE O ORGANIZADOR..... 237

ÍNDICE REMISSIVO..... 238

DENAGEM LINFÁTICA MANUAL EM PACIENTES COM EDEMA PRÉ E PÓS-CIRÚRGICO NA ÁREA DA TRAUMATOLOGIA NUM HOSPITAL TERCIÁRIO

Data de aceite: 12/11/2021

Data de submissão: 28/07/2021

Viviana Cruz López

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
Villahermosa-Tabasco
<https://orcid.org/0000-0002-4055-1435>

Elizabeth Carmona Díaz

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
Villahermosa-Tabasco
<https://orcid.org/0000-0002-5796-7664>

Krystell Paola González Gutiérrez

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
Villahermosa-Tabasco
<https://orcid.org/0000-0002-9438-4855>

Alejandra Rosaldo Rocha

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
Villahermosa-Tabasco
<https://orcid.org/0000-0002-3495-6030>

RESUMO: Depois de uma intervenção cirúrgica é comum ver o acúmulo de espaço intersticial chamado edema, graças à contribuição dos Vodders é agora comum ver o uso da Drenagem Linfática Manual (DLM) como um método em fisioterapia e reabilitação física intra-hospitalar, no entanto, a importância e os benefícios que isto pode proporcionar são desconhecidos. O objetivo deste estudo é visualizar a eficácia do tratamento com DLM em pacientes com edema após lesões traumáticas pré e pós-operatórias. O estudo demonstra que a drenagem linfática manual

reduz consideravelmente a dor e o edema em pacientes que foram submetidos a esta técnica de reabilitação e que apresentaram edema pré e pós-operatório na área de Traumatologia de um hospital geral de alta especialização no estado de Tabasco.

PALAVRAS-CHAVE: Edema. Dor. Drenagem Linfática Manual (DLM).

MANUAL LYMPHATIC DRAINAGE IN PATIENTS WITH PRE AND POST SURGICAL EDEMA IN THE AREA OF TRAUMATOLOGY IN A TERTIARY HOSPITAL

ABSTRACT: After a surgical intervention it is common to see accumulation of interstitial space called edema, thanks to the contribution of the Vodder, nowadays it is common to see every day the use of Manual Lymphatic Drainage (MLD) as a method in physiotherapy and in-hospital physical rehabilitation, however, the importance and benefits that it can provide are unknown. The aim of the present study is to visualize the efficacy of MLD treatment in patients with edema after pre and post-operative traumatic injury. The study shows that manual lymphatic drainage reduces pain and edema to a considerable extent in patients who were applied this technique of rehabilitation who presented pre and post-surgical edema in the area of traumatology in a general hospital of high specialty in the state of Tabasco.

KEYWORDS: Edema, Pain, Manual Lymphatic Drainage (MLD).

1 | INTRODUÇÃO

Uma das alterações no sistema linfático manual é a que ocorre após uma intervenção cirúrgica, quando a cirurgia é realizada há uma obstrução no sistema linfático resultando na acumulação de linfa, toda a cirurgia é apresentada como uma agressão ao corpo humano uma vez que partes internas do corpo são quebradas como no caso de traumatismo ósseo. (TOLEDO et al., 2019).

Se a taxa líquida de movimento do fluido excede a taxa de drenagem linfática, o fluido acumula-se nos tecidos e resulta em edema. (GUYTONHALL, 2011).

No entanto, atualmente graças à contribuição dos Vodders, a técnica de Drenagem Linfática Manual (DLM) tem sido amplamente investigada e utilizada por fisioterapeutas, é uma técnica não invasiva que tem como fim evacuar os resíduos líquidos e metabólicos acumulados do corpo através das vias linfáticas. (REVELO et al., 2017).

A técnica envolve a aplicação de movimentos repetidos, sequenciais e suaves que não promovem a vermelhidão da pele ou a dor. A técnica é utilizada principalmente em condições com edema como sinal característico e após intervenções cirúrgicas. (RODRÍGUEZ et al., 2015).

As indicações e contra-indicações para o tratamento com DLM devem ser tidas em conta para evitar complicações para o paciente. Ver Tabela 1.

Hoje em dia é comum ver a utilização da Drenagem Linfática Manual (DLM) como assistente em fisioterapia e reabilitação, no entanto, a sua importância na área intra-hospitalar é ainda desconhecida.

Em termos dos serviços solicitados no Hospital de Alta Especialidad Gustavo A. Rovirosa no estado de Tabasco, as mais frequentes são a gestão de intervenções cirúrgicas atendidas pelas diferentes áreas e especialistas em neurocirurgia, otorrinolaringologia, oftalmologia, cirurgia maxilo-facial, cirurgia reconstrutiva, cirurgia de transplante, cirurgia endócrina, gastroenterologia, cirurgia pediátrica, ginecologia e obstetrícia, nefrologia, cardiologia, entre outras, sendo a área da traumatologia a que apresenta maior fluxo de trabalho. (MIER Y TERÁNGUTIÉRREZ, 2000)

O fluxo de trabalho para a intervenção cirúrgica de um paciente, começa com a detecção de uma condição ou doença que afeta o paciente, depois a cirurgia é agendada, o procedimento é realizado, o paciente espera por um período de recuperação pós-operatória e finalmente os resultados pós-operatórios são avaliados. (MIER Y TERÁNGUTIÉRREZ, 2000)

Quando a procura de intervenções cirúrgicas aumenta, o planeamento hospitalar torna-se saturado e é necessário satisfazer a procura de todas as cirurgias solicitadas, o que leva à criação de listas de espera para os pacientes, ou seja, agendamento de uma data e hora para os pacientes receberem a sua intervenção cirúrgica necessária.

Um dos fatores que complica a alta de um paciente após a cirurgia é a dor pós-

operatória, uma vez que existe uma agressão direta e indireta na gestão cirúrgica. Fisiologicamente existem três mecanismos envolvidos na presença de dor, o primeiro deve-se a uma lesão direta nas fibras nervosas das diferentes estruturas afetadas pelas técnicas cirúrgicas, O segundo mecanismo deve-se a uma libertação de substâncias halogênicas capazes de ativar ou sensibilizar os nociceptores e o último mecanismo deve-se à inflamação que é causada após a cirurgia pela interrupção da trajetória dos vasos, o que implica a produção de dor, uma vez que há um aumento da sensibilidade dos nociceptores. Tanto a dor como o edema após a cirurgia interferem com o rápido regresso do paciente às atividades da vida diária.

O edema ocasiona desconforto para ao paciente e os profissionais da saúde, pois desempenha um papel fundamental na complexidade do procedimento cirúrgico, na duração da intervenção cirúrgica ou na recuperação pós-operatória.

O objetivo deste estudo é mostrar os efeitos positivos e benefícios descritos na Tabela 2 da aplicação de DLM em pacientes com edema pré e pós-cirúrgico, a fim de ter outra ferramenta que facilite o trabalho intra-hospitalar do profissional de Reabilitação Física na área da traumatologia.

INDICAÇÕES	
<p>Edema linfo-estático de origem traumática:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Hematomas. · Síndrome cervical ou esticção. · Estirpes. · Tratamento após deslocamentos das articulações. · Tratamento do joelho para a menopatia ou lesões ligamentares. · Ruptura das fibras musculares. · Tratamento pós-fractura. <p>Edemas linfo-estáticos locais devido a intervenções cirúrgicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Linfedemas secundário ou edema linfo-estático do braço. · Linfedema secundário ou edema linfo-estático das pernas. · Após operações ortopédicas. · Após a cirurgia maxilo-facial. · Tratamento de cicatrizes. · Tratamento após a endoprótese da anca. · Várias operações: histerectomia, cesarianas, cirurgia plástica, cirurgia pós-vascular, etc. 	<p>Perturbações vasculares periféricas:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Linfedema ou edema linfo-estático primário. · Lipedema. · Edema venoso postural. · Claudicação intermitente. · Veias varicosas venosas. Phlebedema. · Síndrome pós-trombótico. · Edema pré-menstrual. · Edema venoso na gravidez. <p>Patologias respiratórias e auditivas superiores crónicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Sinusite. · Tonsilite. · Otite serosa crónica. · Constipações crónicas e constipações alérgicas. · Perturbações pulmonares. · Asma brônquica. · Bronquite crónica. · Bronquite enfisematosa e asmática.

<p>Perturbações músculo-esqueléticas e do tecido conjuntivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Reumatismo poliarticular agudo. · Poliartrite crónica progressiva. · Espondilite anquilosante. · Artropatias: psoríase, alérgica, diabética, gota, etc. · Reumatismo dos tecidos moles: tendinite, tendinose, bursite, epicondilite, escápulo-umeral periartrose, síndrome do túnel cárpico, coxartrose, contractura de Dupuytren. · Osteoporose. · Lumbalgia, sciática. · Torticólo espasmódico. · Perturbações comuns do pé: hallux valgus, fractura metatarso, etc. <p>Edemas locais do sistema nervoso central e periférico:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Cefalalgia. · Perturbações auditivas. Tinnitus. · Síndrome de Ménière. · Neuralgia del trigémino. · Paralisia facial. <p>Perturbações neurológicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Dores somáticas e psicogénicas. · Braquialgia nocturna. · Doenças desmielinizantes (esclerose múltipla, etc.). · Acidente vascular cerebral, paralisia cerebral infantil, parestesia em geral. <p>DLM em doenças neurovegetativas:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Stress. · Insónia. · Distónia neurovegetativa. 	<p>Dermatologia:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Acné. · Dermite perioral. · Eczemas crónicos e alérgicos. · Escaras Ulnar. · Úlceras valvulares. · Queimaduras. · Cicatrizes de quelóide. <p>Distúrbios do sistema digestivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Obstipação, meteorismo, dispepsia. · Flatulência. · Dor menstrual. <p>Doenças sistémicas dos tecidos conjuntivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Lúpus eritematoso · Esclerodermia · Myxedema · Periartrose e arterite de células gigantes. · Polimiosite e dermatomiosite. <p>DLM em oftalmologia:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Glaucoma. Sequela de deslocamento da retina. · Retinopatias valvulares. <p>Traumatologia desportiva:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Edemas pós-traumáticos. · Drenagem de recuperação muscular pós-competição. <p>Outras:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Adjuvante em dietas de emagrecimento. · Cuidados gerais na gravidez. · Queimaduras de primeiro, segundo e terceiro grau. · Eritema solar.
CONTRA-INDICAÇÕES	
ABSOLUTO	RELATIVO
<ul style="list-style-type: none"> · Distúrbios cardíacos recentes, tais como ataque cardíaco, angina pectoris. · Processos cancerígenos. · Edema devido a insuficiência cardíaca descompensada. · Patologia circulatória periférica grave: flebite, veias varicosas muito desenvolvidas. · Desordens e condições imunes. · Edema nefrótico e edema devido a infecção aguda. · Infecções agudas. Febre. · Flebite, trombose. · Doenças renais e hepáticas graves. · Feridas e queimaduras recentes. 	<ul style="list-style-type: none"> · Asma (durante a crise) · Dismenorroeia · Hipertiroidismo · Hipotensão

Tabela 1. Indicações e contra-indicações para a utilização do tratamento do Drenagem Linfática Manual (DLM).

Fonte: Adaptado.

Tabela1 Indicações e contraindicações para a utilização do tratamento de Drenagem Linfática Manual (MLD). Fonte: Adaptado (VÁZQUEZ GALLEGO, 2011)

BENEFÍCIOS PRÉ-OPERATÓRIOS E PÓS-OPERATÓRIOS
<ul style="list-style-type: none">• Melhoria da circulação sanguínea e do sistema linfático.• Melhoria da pele e da sua capacidade de absorção.• Relaxamento físico.• A redução do stress pode ocorrer no período pré-operatório.• Acelerar a circulação linfática responsável pela reabsorção do excesso de fluido (edema) que se acumula nos tecidos.• Elimina os resíduos de medicamentos, anestesia e soro utilizados durante a operação.• Acelera a recuperação da sensibilidade cutânea.• Promove a regeneração de capilares e vasos linfáticos danificados.

Tabela 2. Benefícios da utilização da Drenagem Linfática Manual (DLM) no paciente cirúrgico.

Fonte: Adaptado (“Drenagem Linfática pós-operatória – Policlínica del Río-Hortega”,2021)

2.1 DESCRIÇÃO DO MÉTODO

Este é um estudo descritivo da intervenção realizada por um Reabilitador Físico num paciente que teve uma cirurgia de diáfise da tíbia e fíbula esquerda e foi internado em janeiro de 2021 no Hospital da Alta Especialidade Gustavo A. Rovirosa Pérez no estado de Tabasco.



Figura 1 Pessoal de reabilitação física realizando drenagem linfática manual num paciente pós-cirúrgico com edema do membro inferior esquerdo.

A higiene das mãos é realizada em todas as cinco vezes, e o Equipamento de Proteção Individual (EPI) é colocado. Boquilha, máscara, luvas. O paciente é apresentado e é-lhe pedido o seu consentimento para iniciar a intervenção. Os sinais vitais são

examinados e é feito um historial médico.

A área a ser tratada é limpa, os quadríceps, uma vez que esta é a área com maior concentração de edema. As luvas são então desinfetadas com uma solução de gel à base de álcool a 70%, as luvas são removidas e descartadas, e é efetuada uma higiene adequada das mãos.

As luvas não são utilizadas para o procedimento, uma vez que os pêlos do corpo do paciente dificultam as manobras de massagem e isto, por sua vez, torna-o desconfortável.

O paciente é sentado e o joelho esquerdo é flexionado e uma almofada é colocada debaixo da fossa poplítea. O edema é reabsorvido através da aplicação de DLM, utilizando Quimoderm 225 ml de creme de óleo de amêndoa. Os nós inguinais abaixo do ligamento inguinal são esvaziados, já que esta é a área proximal à área a ser tratada e a menos congestionada. A pressão é leve, entre 10 a 20 Torr. São utilizadas variações do método Vodder, usando ambas as mãos para cobrir a zona edematosa da coxa, usando dardos e bombeando com movimentos suaves e lentos sem causar dor, simulando uma carícia com uma série de 7 repetições.

No final do tratamento, a higiene das mãos é realizada e depois o paciente é reavaliado.

3 | COMENTÁRIOS FINAIS

Sumário dos resultados.

Homem, 35 anos de idade, orientado nas três esferas (espaço, lugar e tempo), com uma história pessoal não patológica de alcoolismo e toxicodependência positiva. Na história da família, ele menciona que tanto o pai como a mãe são hipertensivos com uma história de aproximadamente 30 anos.

Na história pessoal patológica, ele refere-se a uma história de XRF do osso metacarpo da mão direita, que não requereu tratamento cirúrgico.

Na inspeção pré-cirúrgica, foi observada uma deformidade na perna esquerda ao nível do terço médio da perna com uma ferida de 2cm de comprimento orientada transversalmente em referência ao eixo longitudinal da perna na sua parte posterior com hemorragia venosa ativa do local da fratura; a cãibra foi palpada ao nível do terço médio do lado medial e lateral da perna, o que gerou um aumento da dor e edema.

Foi feito um plano cirúrgico para um suporte de bpbm rafi com um prego central medular para o plca da tibia esquerda para o raio.

No interrogatório do aparelho e sistemas: no extremo inferior esquerdo houve uma diminuição nos arcos ativos para o tornozelo, ao tomar sinais vitais houve uma temperatura de 36,50C, uma tensão arterial de 110/80mm/hg, um ritmo cardíaco de 75 batimentos por minuto e um ritmo respiratório normal de 16 batimentos por minuto.

Exame físico pós-cirúrgico. Membro inferior esquerdo: O paciente relata dores no

membro inferior esquerdo classificadas em 9 /10 de acordo com a escala de EVA. Ao interrogar o doente menciona que a dor não diminui com os AINS. Há uma ligadura de compressão que começa no joelho, estende-se pela perna abaixo e termina no pé esquerdo. Na coxa, a pele é brilhante com uma mudança de cor e um aumento da temperatura com uma consistência dura à palpação. A circunferência do inchaço foi medida com uma fita milimétrica em torno da circunferência da coxa esquerda, resultando numa medida do inchaço em torno da circunferência do quadríceps de 53cm. O exame físico revelou uma ligeira diminuição do intervalo de movimento na anca e coxa, e uma considerável diminuição do intervalo de movimento no joelho e tornozelo. No teste de força muscular Daniel, foi observada uma ligeira diminuição nos glúteos maximus, medius, minimus, tendões, fascia lata tensor e tríceps suralis com 4/5 na escala de Daniel. Diminuição considerável da força em soleus 3/5, tibialis e peroneus com 2/5 de acordo com a escala de Daniel. O grupo dermatome está intacto para uma sensibilidade superficial e profunda. Os reflexos eram normais no exame neurológico (ROT). O plano de tratamento foi realizado com drenagem linfática manual para reduzir o edema e as suas complicações.

Observações Finais.

Uma diminuição da dor de 5/10 de acordo com a escala analógica de VAS foi observada após o tratamento com o DLM. A medição com uma fita milimétrica no quadríceps produziu um resultado de 51cm de circunferência de edema, o que denota uma diminuição de 2cm após o tratamento. À palpação, a pele fica semidura com uma coloração menos densa.



Figura 2. Membro inferior esquerdo edematizado após cirurgia. Figura 3. Membro inferior esquerdo com menos edema e descoloração após tratamento com DLM.

4 | CONCLUSÕES

O objetivo deste estudo é mostrar que a DLM é um tratamento eficaz que ajuda tanto os pacientes hospitalizados no Hospital Regional de Alta Especialidade Dr. Gustavo A. Rovirosa Pérez, como a equipa multidisciplinar que aí trabalha, especialmente na área da traumatologia, onde há mais casos para cirurgia. Rovirosa Pérez e a equipa multidisciplinar que aí trabalha, especialmente na área da traumatologia onde os casos abundam para intervenção cirúrgica, no entanto, com um evento da magnitude da pandemia causada pela SARS-CoV-2, chamado covid-19, o acesso aos doentes é limitado; apesar disso, este caso demonstra a eficácia da utilização da drenagem linfática manual aplicada aos doentes.

A técnica de drenagem linfática manual consegue grandes benefícios em termos de restabelecimento, manutenção das funções e minimização de possíveis disfunções. Estes dados são da maior importância para os pacientes e profissionais de saúde porque nos levam a melhorar a qualidade do paciente, conduzindo a um melhor momento para a instância do paciente dentro da área hospitalar e, portanto, a uma melhor qualidade no trabalho dos profissionais de saúde.

Seria útil realizar mais investigação e ver quão eficaz seria combinar a DLM com outros tratamentos tais como a utilização de ligaduras elásticas, tapig e exercícios físicos, entre outros.

REFERÊNCIAS

Drenagem Linfática pós-operatória – Policlínica del Río-Hortega. Disponível em: <https://www.policlinicadelriohortega.es/noticias/drenaje-linfatico-post-operatorio/>. Acesso em: 18 feb.2021.

GUYTON, A.; HALL, J. Guyton & Hall, tratado de fisiologia médica. Tradução.12. ed. Barcelona: Editorial Elsevier Espanha, 2011. p. 186-189.

MIER Y TERÁN, J.; GUTIÉRREZ, C. Hospital Geral Dr. Gustavo A. Rovirosa Pérez. Villahermosa Tabasco: [s.n]. Disponível em: <<http://www.Redalyc.org.or>>. Acesso em: 18 feb. 2021.

REVELO, U. et al. Protocolo de investigação para um estudo comparativo da eficácia da drenagem linfática manual vs. cinética em doentes pós cesarianas sobre dores de edema e atividades da vida diária. Grau-[s.l.] Universidade das Américas, 2017.

RODRÍGUEZ, B. et al. Protocolo de investigação para o efeito da drenagem linfática manual na recuperação precoce dos jovens adultos após a cirurgia dos terceiros molares maxilo-faciais utilizando o método Vodder. Grau-[s.l.] Universidade das Américas, 2015.

TOLEDO, A. et al. Protocolo de investigação Efeito da drenagem linfática manual no sistema glifático em pacientes com lesões cerebrais pós-traumáticas. Licenciatura. Universidade das Américas, 2019.

VÁZQUEZ GALLEGU, J. MANUAL DE MASSAGEM PROFISIONAL. Tradução. Espanha: Editorial Paidotribo, 2011.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Álcool 37, 64, 65, 66, 67, 68

Alergia 131, 132, 134, 135, 136, 137

Alimentação 122, 124, 172, 173, 175, 176, 179, 180

Alterações fisiológicas 24, 85, 87

Aneuploidia 139, 140, 144

Angiotensina 10, 11, 12, 13, 17, 18, 19, 20, 88, 90, 148

Asma 26, 30, 34, 35, 132, 182, 183, 184, 185, 186, 188, 189, 190, 191, 192

Atividade física 57, 59, 93, 94, 97, 102, 176, 182, 183, 189, 191

B

Bactéria 105, 111, 116

Biopróteses 165

Bypass 53, 54, 55, 56, 58, 60, 61, 62, 63

C

Caliceína 10, 12, 13, 18, 19, 20, 21

Cinina 10, 12, 18, 19, 20

Cininogênio 10, 12

Cirurgia bariátrica 54, 55, 56, 60, 61, 62, 63

Cognição 206

Complicações obstétricas 23

Condromalácia patelar 93, 94, 95, 96, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104

Confiabilidade 199, 205, 208, 211, 215, 220, 221, 222, 223, 225

Consumo excessivo 64, 65, 67, 68

D

Determinantes sociais da saúde 2

Doenças 3, 4, 5, 27, 31, 35, 54, 55, 60, 67, 71, 79, 94, 120, 122, 128, 144, 145, 148, 174, 175, 176, 178, 182, 189, 206, 209, 210, 233

Doenças da vulva 79

Doenças vaginais 79

Dor 18, 24, 26, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 82, 94, 96, 97, 99, 100, 102, 103, 104, 127, 135, 136, 137, 198, 201

Drenagem Linfática Manual (DLM) 32, 33, 35, 36, 38, 39

E

Edema 18, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 89, 90, 91

Estudantes de medicina 64, 65

Exercício 86, 98, 101, 103, 135, 136, 182, 183, 189, 191

F

Ferida cirúrgica 69, 70, 71, 72

Frutos do mar 131, 132, 135, 136, 137

Funcionalidade 206, 207, 208, 210, 220, 221, 224

G

Gestante 22, 23, 25, 31, 107

Gravidez 23, 24, 25, 26, 27, 28, 30, 31, 34, 35, 85, 86, 87, 88, 90, 91, 92, 105, 106, 125, 188

Gravidez de alto risco 23, 24

Grupos étnicos 2

I

Idoso 196, 197, 199, 202, 206, 207, 208, 209, 210, 211

IgE 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 189

Infecção 59, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 80, 90, 91, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 117, 118, 147, 148, 165, 166, 167, 168, 178, 190

Infecções urinárias 80, 105

L

Laringe 120, 121, 122, 130

Lasers 79, 80, 81, 84

M

Malformações congênitas 120, 121, 122, 123, 124, 127, 130

Menopausa 79, 81, 82, 83

N

Neoplasias da Mama 2

Neurocirurgia 33, 69, 70, 72, 73, 74, 75, 77, 78

O

Organismo materno 85, 86, 87, 89, 90, 91, 92

P

Pediatria 180, 182

Profissional de Educação Física 93, 94, 95, 101

Prognóstico 2, 4, 5, 8, 23, 30, 66, 73, 76, 77, 124, 147, 148, 151, 152, 157

Psicológico 145, 171, 172, 173, 176, 193, 196, 202

Pulmões 19, 90, 120, 121, 122, 124

Q

Queimaduras 35, 66, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170

R

Racismo 2

Reabilitação 32, 33, 34, 36, 93, 97, 98, 100, 103, 104, 224

Reação anafilática 131

Redução de peso 53, 54, 55, 61

Renina 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 88, 90

Resistência microbiana a medicamentos 105

S

Saúde capilar 172

Síndrome de Jacobs 139, 140, 142, 143

Sleeve 53, 54, 55, 56, 58, 59, 60, 61, 62, 63

T

Terapêutica 56, 71, 80, 117, 154, 155, 156, 157, 165, 191, 193, 197, 198, 199, 235

Testes de sensibilidade microbiana 105

Transtorno 142, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 179, 180

Traqueia 120, 121, 122, 123, 124, 125

Tratamento 2, 5, 6, 8, 19, 26, 30, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 55, 56, 60, 61, 63, 76, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 86, 94, 95, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 110, 111, 114, 115, 117, 120, 124, 128, 129, 144, 145, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 172, 175, 176, 177, 178, 179, 181, 182, 183, 186, 189, 190, 191, 199, 202, 220, 235

Tricotilomania 171, 172, 173, 174, 176, 177, 179, 180, 181

Trissomia XYY 139, 144

V

Validade 199, 205, 208, 210, 220, 221

Abordagens em **MEDICINA:**

**ESTADO CUMULATIVO
DE BEM ESTAR
FÍSICO,
MENTAL E
PSICOLÓGICO**



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

Atena
Editora
Ano 2021

Abordagens em **MEDICINA:**

ESTADO CUMULATIVO
DE BEM ESTAR
FÍSICO,
MENTAL E
PSICOLÓGICO



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

Atena
Editora
Ano 2021