

# SAÚDE COLETIVA:

Geração de movimentos, estudos  
e reformas sanitárias

---

Isabelle Cerqueira Sousa  
(Organizadora)



**Atena**  
Editora  
Ano 2021

# SAÚDE COLETIVA:

Geração de movimentos, estudos  
e reformas sanitárias

---

Isabelle Cerqueira Sousa  
(Organizadora)



**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

## Saúde coletiva: geração de movimentos, estudos e reformas sanitárias

**Diagramação:** Camila Alves de Cremo  
**Correção:** Flávia Roberta Barão  
**Indexação:** Gabriel Motomu Teshima  
**Revisão:** Os autores  
**Organizadora:** Isabelle Cerqueira Sousa

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

S255 Saúde coletiva: geração de movimentos, estudos e reformas sanitárias / Organizadora Isabelle Cerqueira Sousa. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2021.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-5983-645-1

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.451212810>

1. Saúde pública. I. Sousa, Isabelle Cerqueira (Organizadora). II. Título.

CDD 362.1

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 saúde coletiva é uma área de conhecimento multidisciplinar, construída na interface dos conhecimentos produzidos pelas ciências biomédicas e pelas ciências sociais. Dentre outros, tem por objetivo investigar os determinantes da produção social das doenças, com o objetivo de planejar a organização dos serviços de saúde, nesse sentido, esse campo de estudo possui um tripé de sustentação, que são os Pilares da Saúde Coletiva, e é constituído por: Ciências sociais e humanas, Epidemiologia e Planejamento e gestão em saúde.

Baseado na multidisciplinaridade, referida anteriormente, essa obra apresenta os leitores com temas que irão perpassar pelos 3 pilares da Saúde Coletiva, como por exemplo nas Ciências sociais e humanas, há uma abordagem que associa a doença como algo além da configuração biológica, levando em consideração o social, cultural, educacional, especificidades do ser humano, aqui teremos temas de Educação em saúde, Formação Continuada, Prevenção e Promoção à saúde em variados contextos, Saúde mental, do trabalhador, do idoso, da gestante, medicina tradicional chinesa.

Partindo desse enfoque teremos os capítulos: 1. Ações de educação em saúde do PET-saúde, interprofissionalidade; 2. Educação Permanente em saúde: estratégia para qualificação dos processos de trabalho do Hospital Geral de Palmas; 3. Formação Continuada em letramento em saúde por meio de parcerias internacionais; 4. Construindo uma Universidade Promotora de Saúde: experiência da Universidade de Playa (Chile); 5. Promoção e Educação em Saúde no HiperDia (sistema que facilita o acesso dos Hipertensos e Diabéticos aos medicamentos); 6. Realização de workshop por pós-graduandos na perspectiva da violência contra mulher; 7. Consultório na Rua ajuda no combate ao HIV-AIDS; 8. A música como ferramenta terapêutica no cuidado a prematuros; 9. Estratégias de prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica em adultos; 10. Cuidando um pouco mais: prevenção do Zika Vírus em gestantes; 11. Construção de uma história em quadrinhos para promoção da alimentação saudável na infância; 12. Escalda pés como promotor de saúde; 13. Medicina tradicional chinesa: compreendendo a estrutura energética e funções do elemento água.

Além disso, esse e-book proporciona uma visão ampliada sobre as temáticas: Epidemiologia, Políticas, Planejamento e Gestão em saúde, como é demonstrado nos capítulos: 14. Sífilis congênita e o cuidado compartilhado entre maternidade e atenção básica; 15. Consumo de carnes processadas como um dos fatores de desenvolvimento de adenocarcinoma de estômago; 16. Evolução do Programa de saúde do trabalhador no Município Centro – Tabasco (México, 2012); 17. Liderança de enfermagem em tempos de Covid-19; 18. Mecanismos pelos quais a metformina se relaciona com a redução da concentração de vitamina B12; 19. Inquérito epidemiológico em comunidades quilombolas

do município de Santarém-PA; 20. Perfil Epidemiológico das Arboviroses no Estado do Ceará, no período de 2015 a 2019; 21. Sistema de monitoramento de Dengue do Município de São José dos Campos; Perfil Epidemiológico de internações por fraturas em mulheres idosas no Estado do Rio de Janeiro; 22. Inovando o cuidar e empoderando usuários e familiares em sofrimento psíquicos; 23. Centros de Atenção Psicossocial: a importância do acompanhamento e tratamento do usuário de álcool e outras drogas; 24. Integralidade na atenção ao idoso potencializa envelhecimento saudável; 25. Efeitos do nintendo wii fit na melhora do equilíbrio, funcionalidade e qualidade de vida de uma idosa; 26. Promoção de atividades de forma remota para idosos; 27. Efeitos de um programa de exercício físico na recuperação de paciente com lesão total do tendão calcâneo; 28. Tumor Filoide maligno.

Sabemos o quanto é importante e urgente divulgar os avanços da ciência e da saúde, seus impasses, desafios, perdas e ganhos para construir habilidades e vencer barreiras na oferta dos serviços e atendimentos de saúde brasileira, por isso a Atena Editora proporciona através dessa coletânea uma rica divulgação de trabalhos científicos para que os pesquisadores da área da saúde possam expor os resultados de seus estudos.

Isabelle Cerqueira Sousa

## SUMÁRIO

### **CAPÍTULO 1..... 1**

#### **AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE DO PET-SAÚDE/INTERPROFISSIONALIDADE:UM RELATO DE EXPERIÊNCIA**

Ana Maria Farias Ribeiro  
Danielle Gobbo Mendonça  
Fernanda Genevro Marchewicz  
Fernando Ribeiro dos Santos  
Isabela Medeiros dos Anjos  
Lindemberg Barbosa Junior  
Marisa Oliveira Prado Santos  
Rayanne Souza Donato  
Riteli Moraes Gomes da Luz Souza  
Renata Kolling Zilio  
Nayara Sibelli Fante Cassemiro  
Tatiana Carvalho Reis Martins

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4512128101>

### **CAPÍTULO 2..... 17**

#### **EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE: ESTRATÉGIA PARA QUALIFICAÇÃO DOS PROCESSOS DE TRABALHO DO HOSPITAL GERAL DE PALMAS**

Cláudio Cordeiro Araújo  
Michelle de Jesus Pantoja Filgueira  
José Gerley Díaz Castro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4512128102>

### **CAPÍTULO 3..... 20**

#### **FORMAÇÃO CONTINUADA EM LETRAMENTO EM SAÚDE POR MEIO DE PARCERIAS INTERNACIONAIS: RELATO DE EXPERIÊNCIA**

Raquel Dias da Silva Santos  
Camila Emanoela de Lima Farias  
Thais Rodrigues Jordão

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4512128103>

### **CAPÍTULO 4..... 25**

#### **CONSTRUYENDO UNA UNIVERSIDAD PROMOTORA DE LA SALUD: EXPERIENCIA DE LA UNIVERSIDAD DE PLAYA ANCHA-CHILE**

Fabiola Vilugrón Aravena  
Paloma Gómez Camblor  
Hernaldo Carrasco Beltrán

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4512128104>

### **CAPÍTULO 5..... 35**

#### **PROMOÇÃO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE NO HIPERDIA: REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA**

Júlia Lazzari Rizzi

Thaysi Carnet Figueiredo  
Oldair Saldanha Vargas  
Vanessa Alvez Mora da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4512128105>

**CAPÍTULO 6..... 45**

**REALIZAÇÃO DE WORKSHOP POR PÓS-GRADUANDOS NA PERSPECTIVA DA VIOLÊNCIA CONTRA MULHER: RELATO DE EXPERIÊNCIA**

Raquel Dias da Silva Santos  
Camila Emanoela de Lima Farias  
Thais Rodrigues Jordão

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4512128106>

**CAPÍTULO 7..... 50**

**CONSULTÓRIO NA RUA AJUDA NO COMBATE AO HIV/AIDS**

Zarifa Khoury

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4512128107>

**CAPÍTULO 8..... 55**

**A MÚSICA COMO FERRAMENTA TERAPÊUTICA NO CUIDADO A RN PREMATUROS**

Juliane Marcelle da Silva Ferreira  
Ananda Taysa Dantas Ribeiro  
Ana Paula Lemos Ribeiro  
Maria Beatriz Cardoso Magalhães Damasceno  
Rafaela Pereira Cunha  
Byanca Soares da Silva  
Milene Ribeiro Duarte Sena

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4512128108>

**CAPÍTULO 9..... 58**

**ESTRATÉGIAS DE PREVENÇÃO DE PNEUMONIA ASSOCIADA À VENTILAÇÃO MECÂNICA EM ADULTOS: REVISÃO DE LITERATURA**

Ana Luiza Endo  
Mariana Paris Ronchi  
Uriel Di Oliveira Neves  
Amanda de Castro Donato  
Andrieli Brasil de Farias  
Diéssica Gisele Schulz  
Getiéle de Jesus Medeiros  
Juliana Rodrigues Camargo  
Mariana Donadel Padilha  
Rayla Corazza  
Teodora Ferigollo Leal  
Vinícius Kasten Cirolini

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.4512128109>

**CAPÍTULO 10..... 68**

**CUIDANDO UM POUCO MAIS – PREVENÇÃO DO ZIKA VÍRUS EM GESTANTES**

Marcelo Carlos Pereira de Arcângelo

Lício dos Santos Moraes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281010>

**CAPÍTULO 11 ..... 70**

**CONSTRUÇÃO DE UMA HISTÓRIA EM QUADRINHOS PARA PROMOÇÃO DA ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL NA INFÂNCIA**

Alana Paulina de Moura Sousa

Luisa Helena de Oliveira Lima

Maria Devany Pereira

Amanda Josefa de Moura Sousa

Viviane Martins da Silva

Artemizia Francisca de Sousa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281011>

**CAPÍTULO 12..... 80**

**ESCALDA PÉS COMO PROMOTOR DE SAÚDE**

Ana Luiza Kowalski Persigo

Luiza Lange dos Santos

Andressa Rodrigues Pagno

Marcia Betana Cargnin

Rodrigo José Madalóz

Mariana Piana

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281012>

**CAPÍTULO 13..... 85**

**MEDICINA TRADICIONAL CHINESA: COMPREENDENDO A ESTRUTURA ENERGÉTICA E FUNÇÕES DO ELEMENTO ÁGUA**

Aline dos Santos Duarte

Bibiana Fernandes Trevisan

Mari Ângela Victoria Lourenci Alves

Michelle Batista Ferreira

Rodrigo D'avila Lauer

Tábata de Cavata Souza

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281013>

**CAPÍTULO 14..... 89**

**SÍFILIS CONGÊNITA E O CUIDADO COMPARTILHADO ENTRE MATERNIDADE E ATENÇÃO BÁSICA**

Cibele Wolf Lebrão

Gleise Aparecida Moraes Costa

Cássia Mazzari Gonçalves

Katia Regina da Silva

Lea Glinternick Bitelli

Ariane Angélica Zaragoza  
Fernanda Leticia Souza Batista  
Claudia Maria Ribeiro Martins Gonçalves  
Rodolfo Strufaldi  
Sandra Regina Ferreira Passos  
Monica Carneiro  
Mariliza Henrique da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281014>

**CAPÍTULO 15..... 103**

**CONSUMO DE CARNES PROCESSADAS COMO UM DOS FATORES DE DESENVOLVIMENTO DE ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO**

José Maylon dos Santos Moraes  
Maria Jaqueline Regina dos Santos  
Francielle Amorim Silva  
Jefferson Thadeu Arruda Silva  
Steffany Kelly Pontes Pires  
Daniely Domingos da Silva  
Maria Clara da Silva  
Mickelly Evelin Ribeiro da Silva  
Luciana Maria da Silva  
Joel Ferreira da Silva  
Maríllia Ferreira Calado  
Vitória Layanny Arruda dos Santos

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281015>

**CAPÍTULO 16..... 110**

**EVALUACIÓN DEL PROGRAMA SALUD DEL TRABAJADOR EN EL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TABASCO, MÉXICO. 2012**

Hilda Santos Padrón  
Silvia Martínez Calvo  
Clara Magdalena Martínez Hernández  
Víctor Castro Georgeana

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281016>

**CAPÍTULO 17..... 121**

**LIDERANÇA DE ENFERMAGEM EM TEMPOS DE COVID-19: UMA REVISÃO NARRATIVA DE LITERATURA**

Renato Barbosa Japiassu  
Chennyfer Dobbins Abi Rached  
Marcia Mello Costa de Liberal

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281017>

**CAPÍTULO 18..... 133**

**MECANISMOS PELOS QUAIS A METFORMINA SE RELACIONA COM A REDUÇÃO DA CONCENTRAÇÃO DE VITAMINA B12**

Maria Jaqueline Regina dos Santos

José Maylon Moraes dos Santos  
Joel Ferreira da Silva  
Daniely Domingos da Silva  
Vitória Layanny Arruda dos Santos  
Luciana Maria da Silva  
Maríllia Ferreira Calado  
Maria Clara da Silva  
Mickelly Evelin Ribeiro da Silva  
Jefferson Thadeu Arruda Silva  
Steffany Kelly Pontes Pires  
Francielle Amorim Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281018>

**CAPÍTULO 19..... 141**

**INQUÉRITO EPIDEMIOLÓGICO EM COMUNIDADES QUILOMBOLAS DO MUNICÍPIO DE SANTARÉM-PA**

Lívia de Aguiar Valentim  
Thiago Junio Costa Quaresma  
Tatiane Costa Quaresma  
Teogenes Luiz Silva da Costa  
Sheyla Mara Silva de Oliveira  
Franciane de Paula Fernandes  
Marina Smidt Celere Meschede  
Claúdia Ribeiro de Souza  
Leilane Ribeiro de Souza  
Nádia Vicência do Nascimento Martins  
Emanuely Oliveira Vitória  
Olinda do Carmo Luiz

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281019>

**CAPÍTULO 20..... 147**

**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS ARBOVIROSES NO ESTADO DO CEARÁ, NO PERÍODO DE 2015 A 2019**

Maria Naiane Martins de Carvalho  
Maria Fernanda Barros Gouveia Diniz  
Taís Gusmão da Silva  
Sara Tavares de Sousa Machado  
Cícero Damon Carvalho de Alencar  
Larissa da Silva  
José Anderson Soares da Silva  
Rosilaine de Lima Honorato  
Bruno Melo de Alcântara  
Gustavo Gomes Pinho  
Érika Alves Monteiro  
Wallas Benevides Barbosa de Sousa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281020>

<b>CAPÍTULO 21.....</b>	<b>156</b>
SISTEMA DE MONITORAMENTO DE DENGUE DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	
Beatriz de Fátima Pereira	
André Luiz de Souza Silva	
Cleber W. Fernandes Pinheiro	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281021">https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281021</a>	
<b>CAPÍTULO 22.....</b>	<b>164</b>
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE INTERNAÇÕES POR FRATURAS EM MULHERES IDOSAS NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO	
Livia Machado de Mello Andrade	
Gabriela Sadigurschi	
Luciane de Souza Velasque	
Gloria Regina da Silva e Sá	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281022">https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281022</a>	
<b>CAPÍTULO 23.....</b>	<b>172</b>
INOVANDO O CUIDAR E EMPODERANDO USUÁRIOS E FAMILIARES EM SOFRIMENTO PSÍQUICOS	
Vanusa Caimar Jaroski	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281023">https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281023</a>	
<b>CAPÍTULO 24.....</b>	<b>179</b>
CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL: A IMPORTÂNCIA DO ACOMPANHAMENTO E TRATAMENTO DO USUÁRIO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS	
Ana Flávia Salgado Rodrigues Gomes	
Tháís Cezar Siqueira	
Gustavo Neves Moreira	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281024">https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281024</a>	
<b>CAPÍTULO 25.....</b>	<b>187</b>
INTEGRALIDADE NA ATENÇÃO AO IDOSO POTENCIALIZA ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL	
Carla Dias Dutra	
Filipe Ney Nogueira	
Raquel de Oliveira Antunes	
Magda Natália Rodrigues Ferreira	
Rosane Gehling Reimche	
Simone Domingues Machado	
Sonia Domingues Machado	
Catia Caravaca Rodrigues	
Françoise Einhardt Zuge	
Paulo Henrique Ferreira Rodrigues	
Angela Berenice Barbosa Rodrigues	
Michele Lucas Borges	

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281025>

**CAPÍTULO 26..... 196**

EFEITOS DO NINTENDO WII FIT NA MELHORA DO EQUILIBRIO, FUNCIONALIDADE E QUALIDADE DE VIDA DE UMA IDOSA - RELATO DE CASO

João Paulo Argenta  
Kátia Irene Bohrer  
Fabrizzio Martin Pelle Perez  
Patrícia Paula Bazzanello Henrique  
Márcia Bairros de Castro  
André Campos de Lima

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281026>

**CAPÍTULO 27..... 207**

PROMOÇÃO DE ATIVIDADES DE FORMA REMOTA PARA IDOSOS: UMA REVISÃO DE LITERATURA SISTEMÁTICA

Ana Cristina Gularte  
Hiasmin Acosta Alves  
Jéssica Eduarda Dallaqua  
Christine Grellmann Schumacher  
Melissa Agostini Lampert

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281027>

**CAPÍTULO 28..... 216**

EFEITOS DE UM PROGRAMA DE EXERCÍCIO FÍSICO NA RECUPERAÇÃO DE PACIENTE COM LESÃO TOTAL DO TENDÃO CALCÂNEO: UM ESTUDO DE CASO

Cristianne Confessor Castilho Lopes  
Marilda Morais da Costa  
Rafaela Macioski Bisoni  
Eduardo Barbosa Lopes  
Daniela dos Santos  
Paulo Sergio Silva  
Tulio Gamio Dias  
Laisa Zanatta  
Joyce Kelly Busolin Jardim  
Joseth Antonia Oliveira Jardim  
Caroline Lehnen  
Vanessa da Silva Barros  
Kassandra Eggers  
Ana Luiza Gay Backi  
Igor Hoffmann dos Santos  
Valquiria Homeniuk  
Liamara Basso Dala Costa  
Heliude de Quadros e Silva  
Youssef Elias Ammar

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281028>

<b>CAPÍTULO 29.....</b>	<b>229</b>
<b>TUMOR FILOIDE MALIGNO: UM RELATO DE CASO</b>	
Francisco Marcos Brito Rodrigues de França	
Vinicius de Souza Mariano	
José Manoel dos Santos Júnior	
Michael Chavenet	
Nilo Coelho Santos Junior	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281029">https://doi.org/10.22533/at.ed.45121281029</a>	
<b>SOBRE A ORGANIZADORA.....</b>	<b>235</b>
<b>ÍNDICE REMISSIVO.....</b>	<b>236</b>

## CONSULTÓRIO NA RUA AJUDA NO COMBATE AO HIV/AIDS

Data de aceite: 26/10/2021

Zarifa Khoury

<http://lattes.cnpq.br/7806515494488111>

**RESUMO:** A consolidação de políticas públicas ao longo da história do combate a síndrome da imunodeficiência adquirida (também conhecida como AIDS), contemplou estratégias específicas de prevenção para diversos segmentos sociais que abordou grupos específicos porém a população que vive em situação de rua não foi contemplada. Após o diagnóstico da infecção pelo HIV, a retenção e adesão da pessoa vivendo com HIV/AIDS com a equipe, mostram-se fundamental para o sucesso do tratamento. Após inúmeras tentativas mal sucedidas de retenção da população vivendo com HIV/AIDS em situação de Rua nos SAE do município de São Paulo ao longo dos últimos anos, optou-se por elaborar protocolo de atendimento assistencial específico para atendimento deste segmento pela equipe do consultório na rua.

**PALAVRAS-CHAVE:** Consultório na rua, HIV/AIDS, Adesão.

**ABSTRACT:** The consolidation of public policies throughout the history of combating the acquired immunodeficiency syndrome (also known as AIDS), contemplated specific prevention strategies for different social segments that addressed specific groups, but the homeless population was not covered. After the diagnosis of HIV infection, the retention and adherence of

the person living with HIV/AIDS to the team is fundamental for the success of the treatment. After numerous unsuccessful attempts to retain the population living with HIV/AIDS on the streets in the SAEs in the city of São Paulo over the past few years, it was decided to draw up a specific assistance protocol for this segment by the office staff in the road.

**KEYWORDS:** Street office, HIV/AIDS, Adhesion.

A consolidação de políticas públicas ao longo da história do combate a síndrome da imunodeficiência adquirida (também conhecida como AIDS), contemplou estratégias específicas de prevenção para diversos segmentos sociais que abordou grupos específicos como: homem que fazem sexo com homens (HSH), travestis, trabalhadores do sexo, Jovens, mulheres em situação de vulnerabilidade social, populações privadas de liberdade dentre outros. Essa estratégia envolveu as três esferas: federais estaduais e municipais<sup>1,2</sup>.

As políticas de prevenção consolidadas somadas ao acesso universal aos antirretrovirais reduziram em 34% a morbidade e 70% a mortalidade da síndrome da imunodeficiência adquirida entre os anos de 1996 e 2002<sup>3</sup>, porém as pessoas que vivem em situação de rua nunca foram contempladas nem com políticas específicas de prevenção, nem com políticas específicas de assistência.

Após o diagnóstico da infecção pelo HIV, a retenção e adesão da pessoa vivendo com

HIV/AIDS com a equipe, mostram-se fundamental para o sucesso do tratamento.

A adesão ao acompanhamento e tratamento antirretroviral, mostra-se como o maior indicador de eficácia e sucesso terapêutico no tratamento das pessoas que vivem com o vírus HIV, resultando na melhora imunológica, redução das lesões teciduais provocadas pelo vírus e na redução da emergência de infecções oportunistas.<sup>3</sup>

Estudos epidemiológicos sugerem que a terapia antirretroviral eficaz reduz a transmissão do HIV em 92-98% implicando diretamente na redução de sua transmissibilidade.<sup>3</sup>

A adesão é definida como aceitação e concordância com o tratamento na forma de pactuação onde são firmadas responsabilidades do usuário com a equipe de saúde. Mostra-se como processo colaborativo onde o sujeito participa na discussão do seu tratamento (Ministério da Saúde 1999)<sup>3</sup>

Transcende à simples ingestão de medicamentos incluindo o fortalecimento da pessoa vivendo com HIV/AIDS, o estabelecimento de vínculo com a equipe de saúde, acesso à informação, acompanhamento clínico / laboratorial, adequação aos hábitos e necessidades individuais e o compartilhamento das decisões relacionadas à própria saúde, inclusive para pessoas que não fazem uso da terapia antirretroviral (Ministério da Saúde 2008)<sup>4</sup>

Após inúmeras tentativas mal sucedidas de retenção da população vivendo com HIV/AIDS em situação de Rua nos SAE do município de São Paulo ao longo dos últimos anos, optou-se por elaborar protocolo de atendimento assistencial específico para atendimento deste segmento pela equipe do consultório na rua.

O aumento da população vivendo em situação de rua é realidade constatada mundialmente e observada principalmente nas grandes metrópoles.<sup>5, 6, 7, 8</sup>

Os censos oficiais realizados pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) não possuem dados sobre esta população.<sup>9</sup>

Estudos e levantamentos destas populações têm apontado para um perfil populacional de pessoas que vivem em situação de extrema vulnerabilidade social com privações de direitos, rompimento de vínculos afetivos, violência, sofrimento e estigmas.<sup>10,11</sup> Para tanto houve a necessidade do desenvolvimento de plano específico de atendimento desta população por parte do Ministério da Saúde denominado Consultório na Rua.

A cidade de São Paulo conta hoje com uma população em situação de rua estimada em cerca de mais de 25.000 pessoas fazendo uma projeção do censo 2019.<sup>12,13</sup>

Segundo este censo (Censo de 2019- PMS)<sup>13</sup> a maioria dessa população, tanto dos acolhidos quanto dos que vivem na rua, são do sexo masculino (85,5%). A faixa etária média é de 41 anos entre os que estão na rua. Com relação à cor declarada, 48,9% se declaram pardos, 2,4% indígenas, 1,1% amarelos, 19,7% pretos, 26,1% brancos.

Já com relação ao local de origem, o censo constatou que 96,7% da população em situação de rua do município de São Paulo, é representada por brasileiros e 3,4% por

estrangeiros. Dentre os brasileiros, a grande maioria são os nascidos dentro do município de São Paulo (34%) e 21% em outros municípios do estado de São Paulo, Bahia 9,5%, Minas Gerais 6,3%, Pernambuco 5,1%, outros estados brasileiros 25,1%.

Quanto aos estrangeiros verifica-se que 38,8% são da Venezuela, 9% da África do Sul, 6% de Angola, 6% da Argentina, 6% de Portugal ,1,5% da Austrália ,1,5% Estados Unidos, 1,5% Itália ,1,5% Japão.

O nível de escolaridade também é baixo, com uma porcentagem de analfabetos de 8,4% entre os que vivem na rua.

A pesquisa também apontou que mais da metade da população de rua já passou por internação em alguma instituição, destacando-se o sistema prisional e as clínicas de recuperação de dependência de drogas e álcool. Já com relação à rua, 31,2% já passaram pelo sistema prisional, 31,9% por clínicas de recuperação de dependência e 12% pela Fundação Casa. Com relação à saúde, os problemas mais apontados foram de saúde bucal 25,7% dos que vivem em situação de rua, seqüela de acidentes 21,4% dos que vivem em situação de rua, HIV 5,4% dos que vivem em situação de rua e tuberculose 4,1% dos que vivem em situação de rua.

Já com relação ao uso de substâncias psicoativas, a pesquisa constatou que a mais utilizada é o álcool: 68,2% entre os que vivem em situação de rua de rua. No caso de drogas ilícitas, 40,1% confirmaram o uso de algum tipo.

Segundo Fundação Instituto de Pesquisas Econômicas FIPE- Pesquisa censitária da população em situação de rua tem os seguintes dados:<sup>12 13</sup>

Ano	Moradores de rua	Acolhidos	Pessoas em situação de rua
2000	5013	3693	8706
2009	6587	7079	13666
2011	6765	7713	14478
2015	7335	8570	15905
2019	24344	11693	12651

Tabela: Moradores em situação de Rua 2000 - 2019.

Com relação à infecção pelo HIV podemos dizer que foi influenciada por fatores biológicos e culturais.

Geneticamente o HIV caracteriza-se por vasta diversificação e rápida evolução. Filogeneticamente este pode ser dividido em HIV1 e HIV2.

O HIV1 se divide em grupos M, N, O, P. O grupo M por sua vez é responsável por 90% das infecções mundiais e pode ser geneticamente classificado em 9 subtipos (A-D, F-H, J, K) e mais de 70 formas recombinantes, que por sua vez exibem variações intra e inter subtipos. O subtipo A fica subdividido em A1, A2, A3, A4, A5, A6, o subtipo F fica

subdividido em F1 e F2. <sup>14,15</sup>

Alguns estudos sugerem que o subtipo viral pode afetar a progressão e a evolução da doença como também potencialmente afetar a resistência às drogas antirretrovirais. <sup>15</sup>

A epidemia brasileira é composta pelo subtipo B, com menor circulação do recombinante BF1 e do subtipo C. <sup>16</sup>

O subtipo B está relacionado com a transmissão predominante por homens que fazem sexo com homens. <sup>17,18</sup>

Para acolher e tratar esta população, se faz necessário compreender sua demanda para além da queixa principal. Perceber o cidadão em seu contexto social para inseri-lo em uma rede de atenção a saúde. Para tanto é necessária observação e escuta qualificada. Valorização e respeito aos diversos saberes e modos de viver dos indivíduos.

Os consultórios de rua com seus agentes de saúde identificam o usuário, e as equipes treinadas realizam o atendimento acolhendo e inserindo o cidadão no sistema.

O acolhimento é fator fundamental no processo de inserção no sistema de saúde e falhas nesta fase comprometem o vínculo com a equipe e o serviço, comprometendo a adesão. <sup>3</sup>

A escuta ativa é fator importante para a adesão, nela o profissional estimula e acolhe o discurso do usuário, sem colocar juízo de valor. <sup>4</sup>

Acolher, compreender e entender as demandas do usuário dispensando a devida atenção, com o encaminhamento de ações direcionadas para sua resolubilidade.

Acolher é um processo de inclusão do usuário ao serviço de saúde.

Desta maneira os consultórios de rua se mostram de fundamental importância como política pública no combate ao HIV/AIDS.

## REFERÊNCIAS

1. Mann J, Tarantola DJM, Netter TW. **A AIDS no mundo**. Rio de Janeiro: Relume Dumará; 1993. 321p. ( Coleção A história social da AIDS).
2. Barré-Sinoussi F, Chermann JC, Rey F, Nugeyre MT, Chamaret S, Gruest J, Dautet C, Axler-Blin C, Vézinet-Brun F, Rouzioux C, Rozenbaum W, Montagnier L. Isolation of a T-lymphotropic retrovirus from a patient at risk for acquired immune deficiency syndrome (AIDS). **Science**. 1983; 220(4599): 868-71.
3. **Ministério da Saúde** [homepage na internet]. Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais. Disponível: [www.aids.gov.br](http://www.aids.gov.br).
4. **Manual de adesão** para pessoas vivendo com HIV e aids 2008. Ministério da Saúde Brasília serie A manuais n. 84.
5. Moura YG, Sanchez ZM, Opaleye ES, Neiva-Silva L, Koller SH, Noto AR. Drug use among street children and adolescents: what helps? **Cad Saúde pública** 2012; **28:1371-80**.

6. **U.S.Conference of Mayors.Hungers and homelessness survey**: a status report on hunger and homelessness in America's cities. Washington DC: City Policy Associates; 2014.
7. Rae BE, Rees S. The perceptions of homeless people regarding their healthcare needs and experiences of receiving health care. **J Adv. Nurs** 2015;71:2096-107.
8. Ferreira CPS, Rosendo CA, Melo GB. Consultório na Rua em uma capital do Nordeste brasileiro: o olhar de pessoas em situação de vulnerabilidade social. **Cad. Saúde Pública** vol. 32 no. 8 Rio de Janeiro 2016 aug. 08, 2016.
9. <https://www.ibge.gov.br/>.
10. Aguiar MM, Iriat JAB. Significados e práticas de saúde e doença entre a população em situação de Rua em Salvador, Bahia, Brasil. **Cad. Saúde Pública** 2012; 28:115-24.
11. Carneiro de Alcantara S, Pereira de Abreu D, Araujo Farias A. Pessoas em situação de rua: das trajetórias de exclusão social aos processos emancipatórios de formação de consciência, identidade e sentimento de pertença. **Rev.Colomb.Psicol.** 2015; 24:129-43.
12. **Pesquisa Censitária da população em situação de rua**. Fundação de Pesquisas Econômicas (FIPE) Prefeitura Municipal de SÃO PAULO. [HTTPS://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/assistencia\\_social/observatorio\\_social/2015/censo/FIPE\\_smads\\_CENSO\\_2015](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/assistencia_social/observatorio_social/2015/censo/FIPE_smads_CENSO_2015).
13. **Pesquisa Censitária da população em situação de rua de São Paulo**. <https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/Produtos/Produto>
14. Marques BCL, Morgado MC, Guimarães ML Potencial overestimation of HIV1 sub-subtype F1circulation in Rio de Janeiro, Brazil. **Rev Inst. Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro, vol. 113 (8) 2018.**
15. Junqueira DM, Almeida SEM. HIV-1subtype B: Traces of a pandemic. **Virology**495(2016)173-184.
16. Graf T,Fritsh HM, Medeiros RM,Junqueira DM, Almeida SEM ,Pinto AR Comprehensive characterization of HIV-1 molecular epidemiology and demographic history in the Brazilian region most heavily affected by aids . **Journal of virology vol 90 n 18 p8160-8168.**
17. Librelotto CS, Graf T, Simon D, Almeida S E M, Lunge VR HIV-1 epidemiology and circulating subtypes in the countryside of South Brazil .**Rev.soc. Bras.med.tro.vol.48.n3 Uberaba may/June 2015.**
18. Amaral GM, Oliveira IB, Carneiro DC, Alcantara LCJ, Cunha JPM,Na overview of the molecular and epidemiological features of HIV-1 infection in two major cities of Bahia state , **Brazil.Mem Inst Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro,vol 112(6):411-418,june 2017**

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Acupuntura 81, 85, 86, 88

Adenocarcinoma de estômago 103, 104, 105, 106, 107, 108

Atenção básica 14, 43, 68, 77, 78, 89, 90, 91, 92, 94, 99, 100, 101, 129, 173, 174, 176, 178, 182, 183, 185, 194

Atenção primária à saúde 2, 9, 14, 16, 35, 38, 39, 131, 132, 190

### C

Carnes processadas 103, 104, 106, 107

Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) 179, 180, 182, 183, 185

Chikungunya 147, 148, 149, 150, 151, 152, 154, 155

Comunidades Quilombolas 141, 142, 144

Consultório na rua 50, 51, 54

Cuidado compartilhado 89, 90, 91, 92, 93, 99, 100, 101, 102

### D

Dengue 69, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 160, 161, 162

Diabetes mellitus 35, 36, 39, 43, 44, 139, 140, 193, 211

### E

Educação em saúde 1, 2, 4, 5, 6, 9, 12, 13, 15, 21, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 70, 124, 153, 210

Educação interprofissional 1, 2, 3, 4, 11, 15, 16

Educação permanente 2, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 190

Educador físico 175, 196

Enfermagem 2, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 39, 42, 43, 44, 45, 47, 65, 66, 78, 79, 84, 89, 109, 121, 122, 123, 124, 125, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 147, 170, 185, 190, 191, 211

Envelhecimento saudável 187, 188, 189, 194

Epidemiologia 44, 131, 154, 164, 184

### F

Formação continuada 17, 20

### G

Gestantes 68, 69, 159

Gestão em saúde 22, 121, 139

## H

Hipertensão 35, 36, 37, 38, 39, 41, 42, 43, 193

## I

Idosos 39, 42, 44, 137, 138, 159, 164, 165, 168, 169, 170, 171, 188, 189, 191, 192, 193, 194, 197, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214

Integralidade do cuidado 82, 177, 187, 188

## M

Medicina tradicional chinesa 85, 86, 88

Metformina 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140

Mulheres 5, 6, 8, 41, 42, 45, 46, 47, 48, 50, 75, 78, 103, 104, 105, 148, 153, 164, 166, 167, 168, 169, 170, 203, 204, 211, 229, 230, 232

Musicoterapia 55, 56, 57

## N

Nódulo mamário 229

## P

Pandemia 80, 82, 83, 84, 121, 122, 123, 124, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 184, 185, 199, 207, 208, 209, 211, 212, 213, 214, 219, 220, 225

Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV) 58, 64, 65, 66, 67

Políticas públicas 41, 47, 50, 107, 120, 145, 152, 153, 185, 213

Práticas integrativas e complementares 14, 80, 81, 84

Práticas interdisciplinares 2

Prematuridade 55, 56, 100

Promoção da saúde 2, 8, 20, 21, 35, 37, 39, 42, 43, 44, 72, 77, 131, 207, 211, 212, 213, 215, 235

## Q

Qualidade de vida 23, 35, 36, 55, 61, 70, 72, 80, 85, 87, 145, 152, 166, 168, 169, 170, 171, 176, 177, 193, 194, 196, 197, 198, 199, 202, 203, 204, 205, 206

## S

Saúde coletiva 15, 67, 78, 121, 132, 153, 165, 185, 210, 214, 235

Saúde do trabalhador 81

Saúde mental 80, 81, 83, 84, 102, 131, 172, 173, 174, 176, 177, 178, 179, 180, 183, 185, 188, 193, 194, 207, 208

Saúde pública 8, 35, 37, 53, 54, 55, 78, 90, 100, 123, 124, 126, 148, 149, 153, 154, 155,

156, 166, 170, 172, 185, 214, 235

Sífilis congênita 89, 90, 91, 92, 93, 97, 99, 100, 101

## **T**

Transtornos no uso de substâncias 179

Tratamento da água 142, 144

Tumor filóide maligno 229, 230, 233

## **U**

Unidade de Terapia Intensiva Neonatal 55, 56

## **V**

Violência contra mulher 45

Vitamina B12 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140

Vulnerabilidade social 50, 51, 54, 142

## **Z**

Zika vírus 68, 69, 148, 149, 150, 151, 152, 155

# SAÚDE COLETIVA:

Geração de movimentos, estudos  
e reformas sanitárias

---

[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

# SAÚDE COLETIVA:

Geração de movimentos, estudos  
e reformas sanitárias

---

[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) 



  
Ano 2021