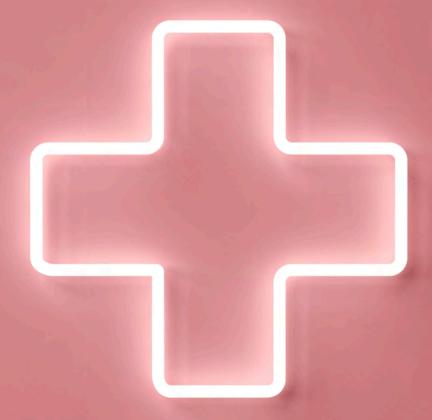
# MEDICINA:

Ciências da saúde e pesquisa interdisciplinar



Benedito Rodrigues da Silva Neto (Organizador)



# MEDICINA:

Ciências da saúde e pesquisa interdisciplinar



Benedito Rodrigues da Silva Neto (Organizador)



Editora chefe

Profa Dra Antonella Carvalho de Oliveira

Assistentes editoriais

Natalia Oliveira

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Proieto gráfico

Natália Sandrini de Azevedo

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

Copyright © Atena Editora

Imagens da capa

Copyright do Texto © 2021 Os autores iStock

Edição de arte Copyright da Edição © 2021 Atena Editora

2021 by Atena Editora

Luiza Alves Batista Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora

> Revisão pelos autores.

Os autores Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição-Não-Comercial-Não Derivativos 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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Bordin Viera - Universidade Federal de Campina Grande

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Girlene Santos de Souza - Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Prof. Dr. Jael Soares Batista – Universidade Federal Rural do Semi-Árido

Prof. Dr. Javme 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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza - Universidade do Estado do Pará

Profa Dra Talita de Santos Matos - Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro



Prof. Dr. Tiago da Silva Teófilo – Universidade Federal Rural do Semi-Árido Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

#### Ciências Biológicas e da Saúde

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva - Universidade de Brasília

Profa Dra Anelise Levay Murari - Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto - Universidade Federal de Goiás

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves - Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Edson da Silva - Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Elizabeth Cordeiro Fernandes - Faculdade Integrada Medicina

Profa Dra Eleuza Rodrigues Machado - Faculdade Anhanguera de Brasília

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Elane Schwinden Prudêncio - Universidade Federal de Santa Catarina

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira

Prof. Dr. Ferlando Lima Santos - Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco

Prof. Dr. Fernando Mendes - Instituto Politécnico de Coimbra - Escola Superior de Saúde de Coimbra

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras

Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria

Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida - Universidade Federal de Rondônia

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco

Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos - Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza - Universidade Estadual do Ceará

Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos - Universidade Federal do Piauí

Prof. Dr. Jônatas de França Barros - Universidade Federal do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior - Universidade Federal do Oeste do Pará

Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza - Universidade Federal do Amazonas

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes - Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Maria Tatiane Gonçalves Sá - Universidade do Estado do Pará

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Mylena Andréa Oliveira Torres - Universidade Ceuma

Profa Dra Natiéli Piovesan - Instituto Federacl do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Paulo Inada - Universidade Estadual de Maringá

Prof. Dr. Rafael Henrique Silva - Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Regiane Luz Carvalho - Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino

Profa Dra Renata Mendes de Freitas - Universidade Federal de Juiz de Fora

Profa Dra Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro - Universidade do Vale do Sapucaí

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Lima Gonçalves - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Profa Dra Vanessa Bordin Viera - Universidade Federal de Campina Grande

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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

ProF<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Érica de Melo Azevedo – Instituto Federal do Rio de Janeiro



Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos - Instituto Federal do Pará

Profa Dra. Jéssica Verger Nardeli – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho

Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas - Universidade Federal de Campina Grande

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Marcelo Marques - Universidade Estadual de Maringá

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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup>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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> 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

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste

Profa Dra Sheila Marta Carregosa Rocha - Universidade do Estado da Bahia



## Medicina: ciências da saúde e pesquisa interdisciplinar

Diagramação: Camila Alves de Cremo
Correção: Mariane Aparecida Freitas
Indexação: Gabriel Motomu Teshima

Revisão: Os autores

Organizador: Benedito Rodrigues da Silva Neto

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

M489 Medicina: ciências da saúde e pesquisa interdisciplinar /
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 978-65-5983-472-3

DOI: https://doi.org/10.22533/at.ed.723210109

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 interdisciplinaridade é fruto da tradição grega, onde os programas de ensino recebiam nome de *enkúklios Paidéia* e com objetivo de trabalhar a formação da personalidade integral do indivíduo, acumulando e justapondo conhecimentos e articulação entre as disciplinas. A partir da década de 70 esse conceito se tornou muito enfático em todos os campos do conhecimento, inclusive nas ciências médicas.

Sabemos que a saúde apresenta-se como campo totalmente interdisciplinar e também com alta complexidade, já que requer conhecimentos e práticas de diferentes áreas tais como as ambientais, clínicas, epidemiológicas, comportamentais, sociais, culturais etc. Deste modo, o trabalho em equipe de saúde, de forma interdisciplinar, compreende ações planejadas em função das necessidades do grupo populacional a ser atendido não se limitando às definições exclusivistas de cada profissional.

Tendo em vista a importância deste conceito, a Atena Editora nas suas atribuições de agente propagador de informação científica apresenta a nova obra no campo das Ciências Médicas intitulada "Medicina: Ciências da Saúde e Pesquisa Interdisciplinar" em seis volumes, fomentando a forma interdisciplinar de se pensar na medicina e mais especificadamente nas ciências da saúde. É um fundamento extremamente relevante direcionarmos ao nosso leitor uma produção científica com conhecimento de causa do seu título proposto, portanto, esta obra compreende uma comunicação de dados desenvolvidos em seus campos e categorizados em volumes de forma que ampliem a visão interdisciplinar do leitor.

Finalmente reforçamos 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!

SUMÁRIO
CAPÍTULO 11
A ABORDAGEM E O CUIDADO DA APARÊNCIA DA CICATRIZ PELO CIRURGIÃO Mariana Castro de Medeiros Mayra Nathália Pinheiro Lopes Sasha Vilasboas Moura  https://doi.org/10.22533/at.ed.7232101091
CAPÍTULO 214
A CIRURGIA BARIÁTRICA ASSOCIADA À REMISSÃO DO DIABETES MELLITUS TIPO 2 Antônio Ribeiro da Costa Neto Rubem Alves de Brito Ramos Gabriel Moraes de Carvalho Fabio Bueno Neves Samuel David Oliveira Vieira Gabrielly Fávaro Costa Amorim Nycolle Bueno Garcia Weberton Dorásio Sobrinho Luciano Souza Magalhães Júnior Juliana Hertel Cardoso de Vasconcelos Ana Cecília Johas Marques da Silveira Leão Vaz  https://doi.org/10.22533/at.ed.7232101092
CAPÍTULO 321
A HISTÓRIA DA CATARATA E A EVOLUÇÃO DOS MÉTODOS CIRÚRGICOS AO LONGO DO TEMPO Isabela Sales Oliveira Magalhães Daniela Abreu Casselhas Eglys de Souza Fedel  https://doi.org/10.22533/at.ed.7232101093
CAPÍTULO 4
A RELAÇÃO ENTRE OS NÍVEIS SÉRICOS DE MELATONINA E A PRÉ-ECLÂMPSIA: UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA  Laiane de Oliveira Almeida Carolina Sena Peron Márcio Andraus Silva Araújo Jonas de Lara Fracalozzi  https://doi.org/10.22533/at.ed.7232101094
CAPÍTULO 540
A UTILIZAÇÃO DA PELE DE TILÁPIA NO TRATAMENTO DE QUEIMADOS: UMA REVISÃO DE LITERATURA  Letícia Góes Pereira  Açucena de Oliveira Borges Fellipe Siqueira de Souza

Rafaela de Morais Fernandes Gustavo Lúcio Monteiro de França
Léa Cristina Gouveia  this is a contraction of the
CAPÍTULO 6
ALTERNATIVAS PARA TRATAMENTO DE HIPERCOLESTEROLEMIA EM PACIENTES INTOLERANTES AO USO DE ESTATINA: UMA REVISÃO DE LITERATURA Sofia d'Anjos Rodrigues Crístia Rosineiri Gonçalves Lopes Corrêa Diúle Nunes Sales Maria Clara Lopes Rezende Mariana Schmidt Cheaitou Vitor de Paula Boechat Soares https://doi.org/10.22533/at.ed.7232101096
CAPÍTULO 7
ANÁLISE GENÉTICA DA ESTENOSE AÓRTICA SUPRAVALVULAR NA SÍNDROME DE WILLIAMS-BEUREN E SUA INTERVENÇÃO CIRÚRGICA  Júlia Dourado Silva dos Santos Cecília Mendonça Miranda Natalia Rincon Arruda Daguer Damasceno Paloma Gonçalves Pimenta da Veiga Neves Rebecca Maria Esteves Barbosa Siqueira Valter Kuymijan
ttps://doi.org/10.22533/at.ed.7232101097
CAPÍTULO 862
ANEURISMA INFECTADO SECUNDÁRIO À ENDOCARDITE INFECCIOSA: UM RELATO DE CASO  Thayná Barbosa de Oliveira Natasha Kelly de Souza Marina Teixeira de Sousa Gabriel Debortoli Fernandes Filipe Evangelista Silva Santos Amanda de Castro Villela Fabianny de Lima Pereira Luiz Henrique Ferreira da Mata Bárbara Letícia Andrade Vieira Bárbara de Lourdes Gurgel Yalle Dulce de Almeida Torres Lineu de Campos Cordeiro Neto  https://doi.org/10.22533/at.ed.7232101098
CAPÍTULO 968
ARTIGO DE REVISÃO SOBRE PORFIRIA AGUDA INTERMITENTE: O DIAGNÓSTICO E

Brenda da Silveira Santos

MANEJO PRECOCES SÃO DETERMINANTES PARA UM BOM PROGNÓSTICO Elisa Gutman Gouvea Karina Lebeis Pires
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.7232101099
CAPÍTULO 1082
ATRESIAS INTESTINAIS: CONTRIBUIÇÃO DA EMBRIOLOGIA PARA O MANEJO CLÍNICO E CIRÚRGICO  André Bastazini Lopes de Oliveira Marcella Gomes de Oliveira Leila Grisa Telles Mariana Schenato Araujo Pereira  https://doi.org/10.22533/at.ed.72321010910
CAPÍTULO 1186
AVANÇOS FARMACÊUTICOS NO TRATAMENTO DA DOENÇA DE ALZHEIMER: UMA REVISÃO DE LITERATURA  Matheus de Oliveira Favaretto Eduarda Zimmermann Ribas Sandra Cristina Catelan-Mainardes  https://doi.org/10.22533/at.ed.72321010911
CAPÍTULO 12101
COMPATIBILIDADE DIAGNOSTICA ENTRE O NT-proBNP E A ECOCARDIOGRAFIA EM PACIENTES IDOSOS COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA ASSINTOMÁTICA  Mário Augusto Cray da Costa Ricardo Zanetti Gomes Elise Souza dos Santos Reis Marcelo Derbly Schafranski Alceu de Oliveira Toledo Junior Anderson Ghirotti Brega Nickolas Nóbrega Nadal Luciana Freitas Wenzel Andressa de Lima Godoi Aurélio Vicente Stangue de Lara Amanda Roderjan Cray da Costa Filha Leandra Schneider Felipe Bracovescz Mordhost  https://doi.org/10.22533/at.ed.72321010912
CAPÍTULO 13115
DOENÇA ARTERIAL CORONARIANA (DAC): UM OLHAR METICULOSO Wilhan Wiznieski Munari Pâmella Thayse de Quadros Kassies https://doi.org/10.22533/at.ed.72321010913

CAPITULO 14117
DUPLICAÇÃO DE VEIA CAVA INFERIOR ENCONTRADA EM UMA CIRURGIA PARA CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS: UM RELATO DE CASO  Norton Nunes de Lima Antônio Alves Júnior Leandro Cavalcanti de Albuquerque Leite Barros
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.72321010914
CAPÍTULO 15125
FATORES DE RISCO ASSOCIADOS À PARADA CARDÍACA EM PACIENTES EM HEMODIÁLISE: UMA REVISÃO  Giovana da Rocha Leal Dias Ana Carolina Mendes Lustosa de Carvalho Ariela Karollyny Santos Silva Francisco Pereira de Miranda Júnior Nilsa Araújo Tajra Silmara Ferreira de Oliveira Felipe Veiga de Carvalho  https://doi.org/10.22533/at.ed.72321010915
CAPÍTULO 16132
LESÕES CEREBRAIS TRAUMÁTICAS EM RECÉM-NASCIDOS Ghaspar Gomes de Oliveira Alves Francisco João Marcos Alcântara de Souza Luiz Gabriel Gonçalves Cherain Rafaela Luiza Vilela de Souza Mateus Gonçalves de Sena Barbosa Nícollas Nunes Rabelo https://doi.org/10.22533/at.ed.72321010916
CAPÍTULO 17145
OPÇÕES TERAPÊUTICAS PARA ESTÁGIO INICIAL DA DOENÇA DE ALZHEIMER: UMA REVISÃO DE LITERATURA  Giovanna Giacomin  Ana Luísa Hümmelgen  Carolina dos Anjos Bastos  Rafael Granemann da Silva Piola  Ana Fátima Volkmann  https://doi.org/10.22533/at.ed.72321010917
CAPÍTULO 18150
PARTO NORMAL OU CESÁRIA? PERFIL DA PARTURIENTE BRASILEIRA Taiany Flaviany Lucia de Sousa Fernando Augusto Horikawa Leonardi Tayná Vilela Lima Gonçalves Bruna Eduarda Costa Cavalari

Marcelo Benetti da Silva Junior
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.72321010918
CAPÍTULO 19162
PLANTAS MEDICINAIS COMO TERAPIA ALTERNATIVA NO ENVENENAMENTO POR SERPENTES  Dwight Assis Chaves Benedito Matheus dos Santos Mirian Machado Mendes Nelson Jorge da Silva Júnior
ttps://doi.org/10.22533/at.ed.72321010919
CAPÍTULO 20198
PROFILAXIA DA REJEIÇÃO AGUDA E CRÔNICA DO TRANSPLANTES CARDÍACOS  Marco Antônio Camardella da Silveira Júnior  Lucas de Carvalho Freires  Taicy Ribeiro Fideles Rocha  Daniela Machado Bezerra  https://doi.org/10.22533/at.ed.72321010920
CAPÍTULO 21208
RELAÇÃO DA INFECÇÃO POR Clostridium difficile E DOENÇAS INFLAMATÓRIAS INTESTINAIS ASSOCIADA A FATORES DE RISCO E TRANSPLANTE DE MICROBIOTA FECAL: REVISÃO SISTEMÁTICA  Camila Santos Goddard Borges Maria Paula Amaral Mariana Miranda Garcia Mariana Moraes Pacheco Sabrina Sthefany Meireles Araujo Michelle Verliane Chaves Isabela Marques Drumond Thaissa Caroline Oliveira Martins Amanda Piazarolo Fernandes Isabela Hermont Duarte Luiza Costa Ribeiro Aline Santos Amichi  https://doi.org/10.22533/at.ed.72321010921
CAPÍTULO 22217
REPERCUSSÕES HEMODINÂMICAS DO USO DE CLONIDINA EM CIRURGIAS ORTOPÉDICAS DE MEMBROS INFERIORES  Mariana Roso de Andrade  Anna Glória Fonseca Teodoro  Fernando Pimenta de Paula  Ariele Patrícia da Silva  Luciano Alves Matias da Silveira  https://doi.org/10.22533/at.ed.72321010922

CAPÍTULO 23229
O PAPEL DAS CITOCINAS NA IMPLANTAÇÃO EMBRIONÁRIA
Andressa Rossi Junkes
André Luiz Fonseca Dias Paes
Bruna Magalhães Ibañez
Camila Moraes Marques
Isadora Fernandes Gilson Sena
Alexander Birbrair
Rogério Saad Vaz
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.72321010923
SOBRE O ORGANIZADOR243
ÍNDICE REMISSIVO244

# **CAPÍTULO 5**

# A UTILIZAÇÃO DA PELE DE TILÁPIA NO TRATAMENTO DE QUEIMADOS: UMA REVISÃO DE LITERATURA

Data de aceite: 01/09/2021 Data de submissão: 10/08/2021

> Letícia Góes Pereira Faculdade Morgana Potrich Mineiros - Goiás http://lattes.cnpq.br/7228214795437320

> Açucena de Oliveira Borges Faculdade Morgana Potrich Mineiros - Goiás http://lattes.cnpq.br/0404349241727195

> Fellipe Siqueira de Souza Faculdade Morgana Potrich Mineiros - Goiás http://lattes.cnpq.br/0588705565341867

> Brenda da Silveira Santos Faculdade Morgana Potrich Mineiros - Goiás http://lattes.cnpq.br/3233786010690239

> Rafaela de Morais Fernandes Faculdade Morgana Potrich Mineiros - Goiás http://lattes.cnpq.br/8214791056817977

> Gustavo Lúcio Monteiro de França Faculdade Morgana Potrich Mineiros – Goiás http://lattes.cnpq.br/8832921185045556

> Léa Cristina Gouveia
> Faculdade Morgana Potrich
> Mineiros - Goiás
> http://lattes.cnpq.br/8496376472989211

RESUMO: A pele é o maior órgão do corpo humano e as queimaduras de pele representam um grande transtorno para a saúde pública a nível mundial, essas ocupam o quarto lugar no ranking global. São classificadas conforme a origem etiológica (térmica, elétrica, guímica ou radioativa), a extensão corporal e a profundidade em que os tecidos são afetados (1º, 2º, 3º ou 4º graus). Essa revisão tem como objetivo principal avaliar o efeito da pele de tilápia como xenoenxerto para o tratamento de queimaduras. O método utilizado foi uma revisão de literatura narrativa nas bases de dados em ciências da saúde sciELO, pubmed e capítulos de livros. É válido ressaltar que o uso de curativos biológicos vem ganhando espaço quando se refere às queimaduras e potenciais benefícios foram encontrados na utilização de pele da Tilápia do Nilo (Oreochromis niloticus) como biomaterial na medicina regenerativa. O xenoenxerto de pele é um procedimento realizado através do enxerto de pele transplantado entre espécies Conclui-se que apesar de toda evolução no tratamento das queimaduras e dos estudos quanto aos xenoenxertos com pele de tilápia, ainda é imprescindível a execução de novos estudos para otimização e aplicação do tratamento de forma mais abrangente às vítimas de queimaduras.

**PALAVRAS-CHAVE:** Sistema tegumentar. Queimaduras. Xenoenxerto. Tilápia do Nilo.

# THE USE OF TILAPIA SKIN IN THE TREATMENT OF BURNS: A LITERATURE REVIEW

ABSTRACT: The skin is the largest organ in the human body and skin burns represent a major public health problem worldwide, occupying fourth place in the global ranking. They are classified according to the etiological origin (thermal, electrical, chemical or radioactive), the body extension and the depth at which the tissues are affected (1st, 2nd, 3rd or 4th degrees). The main objective of this review is to evaluate the efficacy of tilapia skin as a xenograft for the treatment of partial-thickness burns. The methodology used was a narrative literature review in the sciELO health sciences databases, published and book chapters. It is worth noting that the use of biological dressings has been gaining ground when it comes to burns and potential benefits were found in the use of Nile Tilapia skin (*Oreochromis niloticus*) as a biomaterial in regenerative medicine. Skin xenograft is a procedure performed through a skin graft transplanted between different species. It is concluded that despite all the evolution in the treatment of burns and the studies on tilapia skin xenografts, it is still essential to carry out further studies to optimize and apply the treatment more extensively to burn victims.

KEYWORDS: Integumentary system. Burns. Xenograft. Nile Tilapia.

## 1 I INTRODUÇÃO

As queimaduras representam um grande transtorno para a saúde pública a nível mundial, uma vez que ocorre em todas faixas etárias e em distintos cenários. Após os traumas de acidentes de trânsito, quedas e violência interpessoal, as queimaduras ocupam o quarto lugar no ranking global (MALTA et al., 2020; PADUA et al., 2017).

A Organização Mundial da Saúde estima um número superior a sete milhões de queimaduras por ano no mundo, relacionadas ao fogo, equivalente a uma taxa de 110 casos por cem mil habitantes. A grande maioria dos casos ocorrem em países de baixa e média renda e nas classes sociais menos favorecidas (PADUA et al., 2017).

No Brasil, segundo o Ministério da Saúde há cerca de um milhão de novos casos de queimaduras ao ano, destes cerca de 10% procuram atendimento hospitalar e 0,25% do total vão à óbito em função das lesões (HERNÁNDEZ et al., 2020).

As queimaduras são classificadas para uma adequada terapêutica, sendo que os aspectos avaliados levam em consideração a origem etiológica (térmica, elétrica, química ou radioativa), a extensão corporal (utiliza-se a regra de Wallace para calcular a área queimada) e a profundidade em que os tecidos são afetados (1°, 2°, 3° ou 4° graus) (ALVES et al., 2015).

O tratamento cirúrgico vai desde a escarotomia e passa pela fasciotomia, desbridamentos, amputações, enxertos, retalhos fasciocutâneos, retalhos livres, até os curativos. Na procura por curativos que se aproximem do ideal, inúmeras pesquisas têm sido executadas, os objetivos para a qualificação são, disponibilidade do material, acessibilidade, baixo custo, fácil armazenamento, estabilidade prolongada, resistência ao estiramento, aderência ao leito da lesão, boa adaptação as margens das feridas e

41

facilitação dos movimentos articulares naturais. Ademais, o material deve ter aplicação em único tempo cirúrgico, ser de fácil manipulação, surtir efeito analgésico, acompanhar o crescimento corpóreo e se manter termicamente estável (LIMA et al., 2017).

Além disso, o uso de curativo oclusivo de origem biológica deve prevenir a desidratação, evitar infecções por microrganismos, promover a reepitelização ou facilitar a formação do tecido de granulação para enxertia (MIRANDA, 2018; ALVES et al., 2015).

Pesquisas recentes têm demonstrado potenciais benefícios na utilização de pele da Tilápia do Nilo (*Oreochromis niloticus*) como biomaterial na medicina regenerativa, com aspectos condizentes aos objetivos de curativos ideal direcionado ao paciente queimado, como menos tempo para reepitelização, necessidade inferior de troca de curativos e de analgesia, além de redução no custo final médio relacionado ao tratamento por pacientes (MIRANDA, 2018; LIMA et al., 2021).

#### 21 OBJETIVOS

- Avaliar o efeito da pele de tilápia como xenoenxerto para o tratamento de queimaduras;
- Conferir as classificações mais atuais para as queimaduras;
- Revisar as principais técnicas terapêuticas para os diferentes graus de queimaduras.

#### 3 L MATERIAL E MÉTODOS

Foi realizada uma revisão de literatura narrativa nas bases de dados em ciências da saúde – *SciELO* (Scientific Electronic Library Online) e PubMed (Public Medline). Os descritores utilizados para a busca foram "Pele de Tilápia", "Queimaduras de 1°, 2° e 3° Graus", "Anatomia e Fisiologia da Pele", "Xenoenxerto", "Fases da cicatrização", "Incidência de Queimaduras no Brasil e no mundo". Somando-se os bancos de dados mencionados foram encontrados 50 artigos.

Os critérios de inclusão foram artigos de jornais, capítulos de livros e revisões bibliográficas compreendidos entre 2015 a 2021 de linguagem inglesa, portuguesa e espanhola. Por fim, foram selecionados 29 artigos, 4 livros sendo eles ATLS, Azulay, Cirurgia da pele e Sampaio para compor a revisão de literatura desta pesquisa.

#### 4 I DESENVOLVIMENTO

#### 4.1 Anatomia e fisiologia da pele

A pele é considerada o maior órgão do corpo humano. Possui funções na qual o corpo humano não poderia viver sem como proteção, termorregulação e resposta

imunológica. É a principal entrave entre o meio fisiológico e ao meio externo, uma vez que é recheado de agentes agressores, tais como: bactérias, fungos, traumas e radiação ultravioleta (SAMPAIO; RIVITTI, 2018; PENCLE; MOWERY; ZULFIQAR, 2021).

Além disso, a pele permite a interação entre os seres humanos e o meio ambiente, transpondo sensações e estímulos, também possui uma relação fundamental entre o meio social com outros humanos e na impressão da própria imagem (SAMPAIO; RIVITTI, 2018).

A mesma, é dividida em três camadas a epiderme (superficial), derme ou cório (média) e hipoderme ou tecido subcutâneo (profunda). A epiderme é a camada mais externa, não há vascularização e é composta de células epiteliais achatadas uma sobre a outra. Essas compreendem uma organização de camadas de mais profunda para superficial, respectivamente: camada basal ou germinativa, espinhosa, granulosa, lúcida e córnea. Na camada mais profunda existem os queratinócitos, com a função de sintetizar queratina e sofrem uma intensa atividade mitótica, desgrudando-se da camada basal até a superfície para formação da camada córnea. Ademais, os melanócitos, são células produtores de melanina, também têm as células de *Langerhans*, que estimulam o sistema imunológico agindo como macrófagos e por fim, as células ou disco de Merkel com papel de receptores de tato e pressão (BERNARDO; SANTOS; SILA, 2019; YOUSEF; ALHAJJ; SHARMA, 2020).

A derme está localizada entre a epiderme e a hipoderme, é matizada por fibroblastos, que produzem colágeno tipo I e III, fibras elásticas e matriz extracelular. Essa tem a responsabilidade de firmeza, elasticidade e tonicidade da pele. Além disso, é subdividida em camada papilar mais superficial, delgada e com íntimo contato com a epiderme e também a camada reticular mais interna, de maior espessura, que se constitui de tecido conjuntivo denso. Sendo esta vascularizada e disposta de terminações nervosas, na qual ganham impulsos elétricos que são reproduzidos em sensibilidade como: prurido, dor, pressão, temperatura e tato. Ainda, há os folículos pilosos, nervos sensitivos, glândulas sebáceas e glândulas sudoríparas (LOSQUADRO, 2017; EÇA et al., 2015).

A hipoderme ou tela subcutânea, é a camada mais profunda da pele, une a epiderme e a derme aos tecidos e órgãos adjacentes. Constituída por células adiposas, sendo assim de espessura totalmente diferente, variando de cada indivíduo. Age como isolante térmico, reserva de energia e protege contra traumas (WONG et al., 2016; SBD, 2020; YOUSEF; ALHAJJ; SHARMA, 2020).

# 4.2 Classificação das queimaduras

As queimaduras são lesões em que a pele entra em contato com algum agente externo, dos quais se pode citar os produtos químicos (substâncias químicas em contato com a pele), a corrente elétrica (descargas elétricas) e os agentes térmicos (fogo, líquidos quentes, vapores, objetos quentes e excesso de exposição aos raios ultravioletas). Assim, são subdividas em queimaduras por profundidade ou grau (GIRETZLEHNER; GANITZER;

HALLER, 2021; PANMILLA et al, 2018).

As de 1° grau, na qual acometem apenas a epiderme, com aspecto róseo a avermelhado, de dor suportável, não há presença de flictenas e é uma lesão seca, sua cicatrização é rápida em torno de 5 a 10 dias (GIRETZLEHNER; GANITZER; HALLER, 2021; WARBY; MAANI, 2021).

Agora, as de 2° grau são classificadas em superficial e profunda. A primeira envolve a epiderme e a derme superficial, de característica avermelhada, com flictenas, úmida e de dor intensa, o eritema embranquece durante a palpação, e os pelos ficam fixos, a cura acontece em 3 semanas e há presença de pequenas cicatrizes. Já a segunda afeta a epiderme e a derme profunda, com aparência amarelo ou branco, é seca e a dor é reduzida, pois os receptores de dor foram parcialmente destruídos e os pelos são removidos de maneira simples, a cura dá-se em 3 a 8 semanas com presença de cicatrizes (WARBY; MAANI, 2021; SCHAEFER; TANNAN, 2021).

As queimaduras de 3° grau abrangem todas as camadas da pele (epiderme, derme e hipoderme), sem presença de pelos, uma base seca e dura, sem dor, cicatrizam por contratura e levam mais de 8 semanas, além de necessitarem de enxerto de pele. Por último, as de 4° grau, em que ocorrem a carbonização, destruindo epiderme, derme, hipoderme, músculos, tendões, ossos e articulações (PENCLE; MOWERY; ZULFIQAR, 2021; STONE et al., 2018).

## 4.3 Fases da cicatrização

A cicatrização de feridas é um processo fisiológico importante para manter a integridade da pele. Nesse sentido, o reparo tecidual é um processo que visa restabelecer a integridade morfológica e funcional dos tecidos através de duas formas: por meio da regeneração caracterizada pela recomposição da sua atividade funcional e a partir da cicatrização com a formação da cicatriz fibrótica (HUI et al., 2018).

De acordo com Ridiandries, Tan e Bursill (2018), a cicatrização de feridas requer a coordenação estrita de vários tipos de células e moléculas de sinalização molecular no local da ferida e que, além disso, é um processo que possui várias etapas. Essas etapas são divididas em: hemostasia, inflamação, proliferação e remodelação.

A hemostasia, primeiro estágio da cicatrização, se dá por meio de um coágulo formado a fim de evitar a perda de sangue. O segundo estágio é a inflamação, na qual neutrófilos e macrófagos são recrutados com o intuito remover detritos do local da ferida para prevenir a infecção. O terceiro estágio mais conhecido como proliferação, é descrito como a reepitelização e granulação pelo recrutamento de várias células para que a ferida se feche. Esse terceiro estágio conta ainda com a angiogênese, definida como a formação de novos vasos sanguíneos a partir de vasos pré-existentes. A remodelação, estágio final no processo de cicatrização da ferida, acontece quando os fibroblastos reorganizam a matriz de colágeno formando um selamento resistente da ferida. Sendo assim, para que a

44

ferida feche com eficiência, esses eventos devem ocorrer em sequência (RIDIANDRIES; TAN; BURSILL, 2018).

#### 4.4 Xenoenxerto

O enxerto de pele faz parte da terapia para feridas agudas e crônicas há milênios, data de 1500 aC na Índia, onde as práticas de mutilação aconteciam como forma de punição e exigiam o desenvolvimento de técnicas para reconstrução de tecidos (HERSKOVITZ et al., 2016). Em 1869, Jacques-Louis Reverdin, da Suíça, considerado o pai do transplante de pele, foi a primeira pessoa a usar pequenos pedaços de pele como enxertos para cicatrização de feridas (HERSKOVITZ et al., 2016). Vale destacar que, os materiais transplantados são classificados de acordo com sua origem, sendo esses: autólogos (autoenxertos), homólogos (aloenxertos), heterológos (xenoenxertos) e aloplásticos (que consistem de material inorgânico ou sintético) (HERSKOVITZ et al., 2016).

Nesse sentido, um xenoenxerto é o procedimento realizado através do enxerto de pele transplantado entre espécies diferentes, ou seja, os fragmentos de pele são obtidos de uma espécie diferente da do receptor (GREENWOOD, 2017).

#### 4.5 Tratamentos

É importante ressaltar, que o tratamento das queimaduras varia conforme os graus e visam a evitar os riscos de infecções, promovendo reepitelização das lesões. Nas queimaduras térmicas é essencial remover, primeiramente a fonte de calor, após deve-se retirar acessórios e roupas (não remover as roupas aderentes), antes que a área afetada comece a edemaciar (Albert Einstein, 2020; ACS, 2018).

As feridas de 1º grau necessitam apenas de cuidados locais e tratamento sintomático com cremes hidratantes e analgésicos como hidrogéis, o paciente deve ser orientado quanto à lavagem diária da área atingida com sabonete neutro e uso de filtro solar na região depois da descamação da epiderme. Nas feridas de 2º grau podem ser tratadas com curativos oclusivos não aderentes com vaselina estéril, pomada com neomicina, hidrocoloide, em alguns casos desbridamento e em regiões de períneo e pés usar sulfadiazina de prata (AZULAY; AZULAY; ABULAFIA, 2015).

A extensão e a determinação de reposição hídrica das queimaduras de 2° e 3° graus podem ser estimadas com a regra de Wallace, também conhecida como "Regra dos Nove". Essa é baseada na atribuição de porcentagens a diferentes áreas do corpo. Para adultos a cabeça inteira é estimada em 9% (4,5% para anterior e posterior). O tronco inteiro é estimado em 36% e pode ser subdividido em 18% para os componentes anteriores e 18% para as costas. A face anterior do tronco pode ser dividida em tórax (9%) e abdome (9%). As extremidades superiores totalizam 18% e, portanto, 9% para cada extremidade superior. Cada extremidade superior pode ser dividida em anterior (4,5%) e posterior (4,5%). As extremidades inferiores são estimadas em 36%, 18% para cada extremidade inferior.

Novamente, isso pode ser dividido em 9% para o aspecto anterior e 9% para o aspecto posterior. A virilha é estimada em 1% (GIRETZLEHNER; GANITZER; HALLER, 2021; MOORE; WAHEED; BURNS, 2021).

O tratamento das lesões de 2º e 3º graus consiste, inicialmente na proteção das vias aéreas e na reposição volêmica do queimado baseada na regra de Parkland: 2 a 4ml de Ringer Lactato por kg de peso corporal por porcentagem de área da superfície corporal queimada. O volume é ofertado em duas etapas sendo a primeira metade nas 8 horas logo após a queimadura e o restante administrado nas 16 horas seguintes. Não deve ser utilizado antibióticos sistêmicos como profilaxia, somente no ato cirúrgico de enxertos ou desbridamentos, uma vez que o tecido queimado é considerado infectado para efeitos operatórios, sendo indicados cefalosporinas de 1ª geração (VIEWEG; JÄREMO; STEINVALL, 2020; ACS, 2018; AZULAY; AZULAY; ABULAFIA, 2015).

## 4.6 Pele de tilápia no tratamento de queimaduras

O desenvolvimento no tratamento com peixes em feridas cutâneas tem-se mostrado um grande desafio na área da Medicina. Recentemente, descobriu-se que nanofibras feitas de colágeno de pele de tilápia tipo I apresentaram boa bioatividade com queratinócitos humanos, o que possibilitou a confecção de curativos com colágeno de peixe. Para um curativo ser eficaz nas lesões devem ter resistência à tração adequada, um certo grau de atividade antibacteriana, assim como a capacidade de promover a regeneração da pele precocemente (angiongênese). Além disso, vários genes participam na cicatrização da pele, com a utilização do colágeno da tilápia foi comprovado que é possível regular positivamente a expressão dos mesmos, induzir rápida angiogênese, bem como a adesão e proliferação de queratinócitos (ZHOU et al., 2017).

A morfologia da pele de tilápia do Nilo apresenta semelhanças com a pele humana, também apresentou maior composição de colágeno tipo I, em comparação a pele humana e alta resistência e extensão à tração na ruptura. Foram relatados casos de pacientes que tratados com xenoenxerto de tilápia em queimaduras apresentaram boa evolução e aderência à área queimada com ausência de antigenicidade e toxicidade. Sendo assim, xenoenxertos podem ser uma escolha superior por sua maior segurança e preço reduzido (COSTA et al., 2019).

Ademais, um ensaio clínico randomizado conduzido no Brasil de 2017 a 2018, incluía 115 pacientes ambulatoriais afetando 15% ou menos da área de superfície corporal queimada sem nenhum tratamento mostrou que aqueles tratados com pele de peixe necessitaram de menos dias para reepitelização e menos curativos, como também redução do uso de analgésicos. Dessa forma, o tratamento com pele de tilápia traz benefícios quanto ao tempo de recuperação e diminuição dos custos ao sistema de saúde (LIMA et al., 2021).

46

## **5 | CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Apesar de toda evolução no tratamento das queimaduras e dos estudos quanto aos xenoenxertos com pele de tilápia, ainda há muito que se entender para que a qualidade de vida desses pacientes seja o mínimo possível afetada e os efeitos adversos das queimaduras sejam minimizados uma vez que a pele desempenha várias funções orgânicas e psicológicas.

A pele de Tilápia do Nilo tem demonstrado várias características benéficas na cicatrização e recuperação das queimaduras, no entanto tendo em vista sua grande disponibilidade e baixo custo é imprescindível a execução de novos estudos para otimização e aplicação do tratamento de forma mais abrangente às vítimas de queimaduras e, se constatado benefícios, também em outras lesões de pele.

#### **REFERÊNCIAS**

ALVES, A. P. N. N.; VERDE, M. E. Q. L.; FERREIRA, J. A. E. C.; SILVA, P. G. B.; FEITOSA, V. P.; JÚNIOR, E. M. L.; MIRANDA, M. J. B.; FILHO, M. O. M. **Avaliação microscópica, estudo histoquímico e análise de propriedades tensiométricas da pele de tilápia do Nilo.** Rev Bras Queimaduras. V. 14, n. 3, p. 203-210, Dez, 2015. Disponível em: http://rbqueimaduras.org. br/details/263/pt-BR/avaliacao-microscopica--estudo-histoquimico-e-analise-de-propriedades-tensiometricas-da-pele-de-tilapia-do-nilo. Acesso em 30 julho 2021.

AZULAY, R. D.; AZULAY, D. R.; ABULAFIA, L. A. **Dermatologia**. 6. ed., rev. E atual. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015.

BERNARDO, A. F. C.; SANTOS, K.; SILA, D. P. Pele: alterações anatômicas e fisiológicas do nascimento à maturidade. Revista Saúde em Foco. n. 11, p. 1221- 1233, 2019. Disponível em: https://portal.unisepe.com.br/unifia/wp-content/uploads/sites/10001/2019/11/PELE-ALTERA%C3%87%C3%95ES-ANAT%C3%94MICAS-E-FISIOL%C3%93GICAS-DO-NASCIMENTO-%C3%80-MATURIDADE-1.pdf. Acesso em 29 julho 2021.

COMITÊ DE TRAUMA DO COLÉGIO AMERICANO DE CIRURGIÕES; **Advanced Trauma Life Suport** (**ATLS**). 10<sup>a</sup> Ed, 2018.

COSTA, B. A.; JÚNIOR, E. M. L.; MORAES, M. O.; FECHINE, F. V.; MORAES, M. E. A.; JÚNIOR, F. R. S.; SOARES, M. F. A. N.; ROCHA, M. B. S. **Use of Tilapia Skin as a Xenograft for Pediatric Burn Treatment: A Case Report.** Journal of Burn Care & Research. V. 40, n. 5, Oct, p. 741-717, 2019. DOI https://doi.org/10.1093/jbcr/irz085. Disponível em: https://academic.oup.com/jbcr/article/40/5/714/5492723?searchresult=1. Acesso em 30 julho 2021.

EÇA, L. P. M.; PEREIRA, I. S. O.; PINHO, A. M. S.; ODO, M. E. Y. Comparative histological controlled study of human skin collagen fibers after cell therapy with fibroblastos. Surg Cosmet Dermatol. V. 7, n. 3, p. 206-210, Jul, 2015. DOI http://dx.doi.org/10.5935/scd1984-8773.20157302. Disponível em: https://www.redalyc.org/pdf/2655/265542585002.pdf. Acesso em 31 julho 2021.

GIRETZLEHNER, M.; GANITZER, I.; HALLER, H. **Technical and Medical Aspects of Burn Size Assessment and Documentation.** Medicina (Kaunas). V. 57, n. 3, p. 1-16, 2021. DOI 10.3390 / medicina57030242. Disponível em: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7999209/pdf/medicina-57-00242.pdf. Acesso em 31 julho 2021.

GREENWOOD, J. E. **The evolution of acute burn care – retiring the split skin graft.** Ann R Coll Surg Engl. V. 99, P. 432–438, May, 2017. Disponível em: https://publishing.rcseng.ac.uk/doi/10.1308/rcsann.2017.0110?url\_ver=Z39.88-2003&rfr\_id=ori%3Arid%3Acrossref.org&rfr\_dat=cr\_pub++0pubmed&. Acesso em 30 julho 2021.

HERNÁNDEZ, C. M. C.; NÚÑEZ, V. P.; BANQUERIS, R. F.; GIL, S. R. L.; SUÁREZ, F. A.P.; GARCÍA, M. S. Four-year epidemiological characterization of large burn patients at Celia Sánchez Manduley Surgical Hospital, 2015–2018. Rev. Bras. Cir. Plást. v. 35, n. 1, p. 78-82, Oct, 2020. DOI http://www.dx.doi.org/10.5935/2177-1235.2020RBCP0012. Disponível em: file:///C:/Users/assuc/Downloads/en\_v35n1a12.pdf. Acesso em 28 julho 2021.

HERSKOVITZ, I.; HUGHES, O. B.; MACQUHAE, F.; KIRSNER, A. R. R. **Epidermal skin grafting.** International Wound Journal. V. 13, p. 52-56, Aug, 2016. Disponível em: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/iwj.12631. Acesso em 30 julho 2021.

HUI, W. P.; BEN-SHIAN, H. B.; CHENG, H. H.; CHING, S. C.; JEN, C. Y. Cicatrização de feridas. Jornal da Associação Médica Chinesa. V. 81, N. 2, P. 94-101, Fev, 2018. DOI 10.1016 / j. jcma.2017.11.002. Disponível em: https://journals.lww.com/jcma/Fulltext/2018/02000/Wound\_healing.3.aspx). Acesso em 28 julho 2021.

LIMA, J. E. M.; MORAES, F. M. O.; COSTA, B. A.; FECHINE, F. V.; VALE, M. L.; DIÓGENES, A. K. L.; NEVES, K. R. T.; UCHÔA, A. M. N.; SOARES, M. F. A. N.; MORAES, M. E. A. Nile Tilapia Fish Skin-Based Wound Dressing Improves Pain and Treatment-Related Costs of Superficial Partial-Thickness Burns: A Phase III Randomized Controlled Trial. Plast Reconstr Surg. V. 147, n. 5, p. 1189-1198, May, 2021. DOI 10.1097/PRS.000000000000007895. PMID: 33890902. Disponível em: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33890902/. Acesso em 29 julho 2021.

LIMA, J. E. M.; PICOLLO, N. S.; MIRANDA, M. J. B.; RIBEIRO, W. L. C.; ALVES, A. P. N. N.; FERREIRA, G. E.; PARENTE, E. A.; FILHO, M. O. M. **Uso da pele de tilápia (Oreochromis niloticus), como curativo biológico oclusivo, no tratamento de queimaduras.** Rev Bras Queimaduras. V. 16, n. 1, p. 10-17, Jun, 2017. Disponível em: http://rbqueimaduras.org.br/details/341/pt-BR/uso-da-pelede-tilapia--oreochromis-niloticus---como-curativo-biologico-oclusivo--no-tratamento-de-queimaduras. Acesso em 30 julho 2021.

LOSQUADRO, W. D. Anatomy of the Skin and the Pathogenesis of Nonmelanoma Skin Cancer. Facial Plast Surg Clin North Am. V. 25, n. 3, p. 283-289, May, 2017. DOI 10.1016 / j.fsc.2017.03.001. Disponível em: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28676156/. Acesso em 29 julho 2021.

MALTA, D. C.; BERNAL, R. T. I.; LIMA, C. M.; CARDOSO, L. S. M.; ANDRADE, F. M. D.; MARCATTO, J. O.; GAWRYSZEWSKI, V. P. **Profile of cases due to burn attended in emergency care units in Brazilian capitals in 2017.** Rev. Bras. Epidemiol. v. 23, n. 1, p. 1-14, Jul., 2020. DOI 10.1590/1980-549720200005.supl.1. Disponível em: https://www.scielo.br/j/rbepid/a/kGQ976m5z3wx5PjpTXgvLRR/?format=pdf&lang=en. Acesso em 31 julho 2021.

MIRANDA, M. J. B. Viability of Nile Tilapia (Oreochromis niloticus) skin as a biological dressing in the treatment of burns: literature review. An Fac Med. V. 1, n. 1, p. 49-52, Abr, 2018. Disponível em: https://afmo.emnuvens.com.br/afmo/article/view/19. Acesso em 29 julho 2021.

MOORE, R. A.; WAHEED, A.; BURNS, B. **Rule of Nines.** StatPearls. Jun, P. 1-15, 2021. Disponível em: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK513287/. Acesso em 28 julho 2021.

48

PADUA, G. A. C.; NASCIMENTO, J. M.; QUADRADO, A. L. D.; PERRONE, R. P.; SILVA, J. S. C. Epidemiology of burn cases hospitalized at the Plastic Surgery and Burns Service of Santa Casa de Misericórdia de Santos, Brazil. Rev. Bras. Cir. Plást. v. 32, n. 4, p. 550-555, Set, 2017. DOI http://www.dx.doi.org/10.5935/2177-1235.2017RBCP0089. Disponível em: file:///C:/Users/assuc/Downloads/en v32n4a13.pdf. Acesso em 28 julho 2021.

PANMILLA, R.; SILVA, T. R.; FIDELIS, T. L. N.; VILELA, L. S.; MONTEIRO, C. A. S.; NASCIMENTO, L. C. **Knowledge of health professionals concerning in-hospital care for burn victims.** Rev. Gaúcha Enferm. N. 39, p. 1-9, 2018. DOI https://doi.org/10.1590/1983-1447.2018.2017-0279. Disponível em: https://www.scielo.br/j/rgenf/a/vmHSrXPDwH6fTpHYCq7sQCD/?format=pdf&lang=en. Acesso em 28 julho 2021.

PENCLE, F. J.; MOWERY, M. L.; ZULFIQAR, H. **First Degree Burn.** StatPearls Publishing. P. 1-9, Marc, 2021. Disponível em: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK442021/. Acesso em 29 julho 2021.

Albert Einstein. **Queimaduras**. 2020. Disponível em: https://www.einstein.br/doencas-sintomas/queimaduras. Acesso em 26 julho 2021.

RIDIANDRIES, A.; TAN, J. T. M.; BURSILL, C. A. **The Role of Chemokines in Wound Healing.** Int J Mol Sci. V. 19, n. 10, p. 1-20, 2018. DOI 10.3390/ijms19103217. Disponível em: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6214117/pdf/ijms-19-03217.pdf. Acesso em 28 julho 2021.

SAMPAIO, S.A.P.; RIVITTI, E.A. Dermatologia. 4. ed. Porto Alegre: Artes Médicas, 2018.

SBD. Sociedade Brasileira de Dermatologia. **Conheça a Pele**, 2020. Disponível em https://www.sbd. org.br/dermatologia/pele/cuidados/conheca-a-pele/. Acesso em 27 julho 2021.

SCHAEFER, T. J.; TANNAN, S. C.; **Thermal Burns.** StatPearls. Jan, P. 1-13, 2021. Disponível em: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK430773/. Acesso em 28 julho 2021.

STONE, L. R.; NATESAN, S.; KOWALCZEWSKI, C. J.; MANGUM, L. H.; CLAY, N. E.; CLOHESSY, R. M.; CARLSSON, A. H.; TASSIN, D. H.; CHAN, R. K.; RIZZO, J. A.; CHRISTY, R. J. **Advancements in Regenerative Strategies Through the Continuum of Burn Care.** Front Pharmacol. V. 9, P. 1-33, Jul, 2018. DOI 10.3389/fphar.2018.00672. Disponível em: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6046385/pdf/fphar-09-00672.pdf. Acesso em 28 julho 2021.

VIEWEG, R.; JÄREMO, M.; STEINVALL, I.; ELMASRY, M.; ABDELRAHMAN, I.; SJÖBERG, F. Renin signals renal hypoperfusion during Parkland fluid resuscitation of severe burns - a prospective longitudinal cohort study. International journal of burns and trauma. V.10, n. 6, p. 331–337, 2020. Disponível em: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7811941/. Acesso em 28 julho 2021.

WARBY, R.; MAANI, C. V. **Burn Classification.** StatPearls. Jan, P. 1-4, 2021. Disponível em: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK539773/#article-18714.s1. Acesso em 28 julho 2021.

WONG, R.; GEYER, S.; WENINGER, W.; GUIMBERTEAU, J. C.; K. WONG, J. K. **The dynamic anatomy and patterning of skin.** Experimental Dermatology. V. 25, P. 92-98, 2016. DOI 10.1111/exd.12832. Disponível em: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/exd.12832. Acesso em 31 julho 2021.

YOUSEF, H.; ALHAJJ, M.; SHARMA, S. **Anatomy, Skin (Integument), Epidermis.** StatPearls Publishing. P. 1 -14, Jul, 2020. PMID: 29262154. Disponível em: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29262154/. Acesso em 29 julho 2021.

ZHOU, T.; SUI, B.; MO, X.; SUN, J. Multifunctional and biomimetic fish collagen/bioactive glass nanofibers: fabrication, antibacterial activity and inducing skin regeneration in vitro and in vivo. International journal of nanomedicine. V.12, p. 3495–3507, 2017. DOI https://doi.org/10.2147/IJN. S132459. Disponível em: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5422559/. Acesso em 30 julho 2021.

### **ÍNDICE REMISSIVO**

#### Α

Acetilcolinesterase 86, 87, 89, 94

Aneurisma micótico 62, 63, 64, 66

Arteriosclerose coronária 115

Atresia 82, 83, 84, 85

#### В

Biomarcadores 102, 109, 115, 146, 147, 148, 174

C

Captação de órgãos 117

Cesariana 150, 152, 153, 154, 157, 158, 160

Cicatriz 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 44

Cirurgia 1, 3, 4, 5, 6, 8, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 42, 60, 64, 85, 104, 116, 117, 119, 120, 121, 137, 138, 203, 204, 217, 218, 219, 220, 227

Cirurgia bariátrica 14, 15, 16, 17, 18, 19

Cirurgia de cicatriz 1, 5, 6

Citocinas 34, 35, 36, 148, 199, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237

Comprometimento cognitivo 86, 147

Cromossomo 7 60

#### D

Demência 86, 87, 147, 148

Diabetes mellitus tipo 2 14, 15, 16, 18, 104, 110, 116

Doença da artéria coronariana 115

Doença de Alzheimer 86, 87, 88, 91, 92, 94, 95, 96, 98, 99, 104, 145, 146, 147

Doença inflamatória intestinal 69, 209, 213, 214

Doenças cardiovasculares 17, 57, 115, 126

Е

Embriologia 82, 85

Endocardite infecciosa 62, 63, 64, 65

Estatinas 51, 52, 53, 54, 55, 56

Estenose aórtica supravalvular 59, 60

Evolucumab 51

Extração de catarata 21, 22, 26 Ezetimiba 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57 F Fatores de risco 8, 11, 15, 17, 18, 52, 73, 104, 108, 125, 126, 127, 129, 147, 148, 168, 208, 210, 213 Fatores imunológicos 230 Ferida cirúrgica 1, 4, 6, 10 н Hemodiálise 125, 126, 127, 128, 129, 130 Hipercolesterolemia 51, 54, 55, 56, 115, 116 História da cirurgia catarata 21, 22 História da medicina 21, 22 ı Implantação embrionária 229, 230, 231, 234, 235, 237 Imunossupressão 198, 199, 200, 203, 204, 205, 206, 214 Infecção por Clostridium difficile 208, 209, 210, 213, 214 Insuficiência cardíaca diastólica 101 Intestino primitivo 82, 83 L Lesão cerebral 93, 133, 137 Lesões no nascimento 133 Limitação da mobilidade 101 M Morte súbita cardíaca 125, 126, 128, 131 Ν Nova terapêutica 86 Р Parada cardíaca 125, 126, 127, 128, 139 Parto vaginal 140, 141, 150, 152, 153, 155, 156, 157, 158, 159 Parturiente 150, 151, 152, 153 Pediatria 133 Peptídeos natriuréticos 101, 102, 109, 110

Perfil socioeconômico 150

Procedimentos cirúrgicos oftalmológicos 21, 22

Prognóstico 16, 68, 76, 84, 103, 127, 134, 140, 146, 198, 201, 203, 214

Q

Queimaduras 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49

R

Rabdomiólise 51, 53

Recém-nascido 132, 133, 134, 152, 157

Remissão 14, 15, 16, 17, 18, 19, 73

S

Síndrome de Williams-Beuren 59, 60

Sistema tegumentar 40

Т

Tilápia do Nilo 40, 42, 46, 47

Tolerância imunológica 230, 231

Transplante cardíaco 198, 199, 200, 201, 202, 204, 206

Transplante de microbiota fecal 208, 209, 210, 214, 215

Tratamento 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 21, 23, 25, 34, 36, 40, 41, 42, 45, 46, 47, 48, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 63, 64, 66, 68, 69, 74, 75, 76, 77, 82, 83, 84, 86, 88, 89, 90, 91, 92, 94, 95, 96, 98, 99, 104, 108, 118, 125, 126, 129, 132, 136, 137, 139, 140, 141, 145, 146, 147, 148, 164, 174, 180, 181, 182, 183, 185, 198, 199, 201, 203, 206, 208, 210, 213, 214, 215 U

Ureter circuncaval 117, 119, 120, 121, 122

٧

Veia cava inferior bifurcada 117, 118

X

Xenoenxerto 40, 42, 45, 46

# MEDICINA:

# Ciências da saúde e pesquisa interdisciplinar

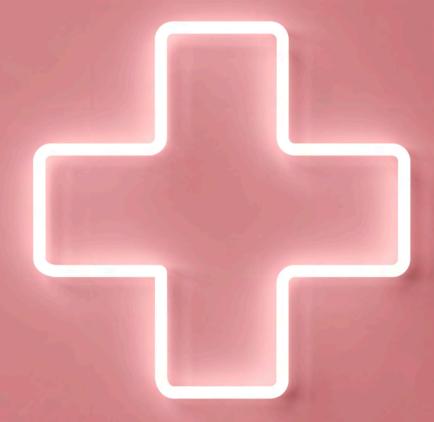


- www.atenaeditora.com.br
- contato@atenaeditora.com.br
- @atenaeditora
- f www.facebook.com/atenaeditora.com.br



# MEDICINA:

# Ciências da saúde e pesquisa interdisciplinar



- www.atenaeditora.com.br
- contato@atenaeditora.com.br
- @atenaeditora
- f www.facebook.com/atenaeditora.com.br

