Ciências da saúde em debate

Luana Vieira Toledo (Organizadora)







Ciências da saúde em debate

Luana Vieira Toledo (Organizadora) 2





Editora chefe

Prof^a Dr^a Antonella Carvalho de Oliveira

Editora executiva

Natalia Oliveira

Assistente editorial

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Projeto gráfico

Camila Alves de Cremo

Daphynny Pamplona

Gabriel Motomu Teshima 2022 by Atena Editora

Luiza Alves Batista Copyright © Atena Editora

Natália Sandrini de Azevedo Copyright do texto © 2022 Os autores

Imagens da capa Copyright da edição © 2022 Atena Editora Direitos para esta edição cedidos à Atena iStock

Edição de arte Editora pelos autores.

Luiza Alves Batista Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Commons. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 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^a Dr^a Aline Silva da Fonte Santa Rosa de Oliveira - Hospital Federal de Bonsucesso

Profa Dra Ana Beatriz Duarte Vieira - Universidade de Brasília

Prof^a Dr^a Ana Paula Peron – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

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. Dr. Cirênio de Almeida Barbosa - Universidade Federal de Ouro Preto

Prof^a Dr^a Daniela Reis Joaquim de Freitas - Universidade Federal do Piauí

Prof^a Dr^a 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 Jeguitinhonha 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

Prof^a Dr^a Eysler Gonçalves Maia Brasil - Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira

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

Prof^a Dr^a 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

Prof^a Dr^a 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 Aderval Aragão - Universidade Federal de Sergipe

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

Profa Dra Juliana Santana de Curcio - Universidade Federal de Goiás

Prof^a Dr^a Lívia do Carmo Silva - Universidade Federal de Goiás

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

Prof^a Dr^a Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará

Prof. Dr. Maurilio Antonio Varavallo - Universidade Federal do Tocantins

Prof^a Dr^a Mylena Andréa Oliveira Torres - Universidade Ceuma

Prof^a Dr^a 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

Profa Dra Regiane Luz Carvalho - Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino

Prof^a Dr^a Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora

Profa Dra Shevla Mara Silva de Oliveira - Universidade do Estado do Pará

Prof^a Dr^a Suely Lopes de Azevedo - Universidade Federal Fluminense

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

Prof^a Dr^a Welma Emidio da Silva - Universidade Federal Rural de Pernambuco





Ciências da saúde em debate 2

Diagramação: Daphynny Pamplona

Correção: Mariane Aparecida Freitas **Indexação:** Amanda Kelly da Costa Veiga

Revisão: Os autores

Organizadora: Luana Vieira Toledo

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

C569 Ciências da saúde em debate 2 / Organizadora Luana Vieira Toledo. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2022.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-5983-944-5

DOI: https://doi.org/10.22533/at.ed.445221602

1. Saúde. I. Toledo, Luana Vieira (Organizadora). II. Título.

CDD 613

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos - CRB-8/9166

Atena Editora

Ponta Grossa - Paraná - Brasil Telefone: +55 (42) 3323-5493

<u>www.atenaeditora.com.br</u> contato@atenaeditora.com.br





DECLARAÇÃO DOS AUTORES

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





DECLARAÇÃO DA EDITORA

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





APRESENTAÇÃO

A coleção "Ciências da Saúde em Debate" apresenta em dois volumes a produção científica multiprofissional que versa sobre temáticas relevantes para a compreensão do conceito ampliado de saúde.

Tendo em vista a relevância da temática, objetivou-se elencar de forma categorizada, em cada volume, os estudos produzidos pelos diferentes atores, em variadas instituições de ensino, pesquisa e assistência do país, a fim de compartilhar as evidências produzidas.

O volume 1 da obra apresenta publicações que contemplam a inovação tecnológica aplicada à área da saúde, bem como os avanços nas pesquisas científicas direcionadas à diferentes parcelas da população.

No volume 2 estão agrupadas as publicações com foco nos diferentes ciclos de vida, crianças, adolescentes, mulheres, homens e idosos. As publicações abordam os aspectos biológicos, psicológicos, emocionais e espirituais que permeiam o indivíduo durante a sua vida e o processo de morrer.

A grande variedade dos temas organizados nessa coleção permitirá aos leitores desfrutar de uma enriquecedora leitura, divulgada pela plataforma consolidada e confiável da Atena Editora. Explorem os conteúdos e compartilhe-os.

Luana Vieira Toledo Organizadora

| SUMÁRIO |
|---|
| CAPÍTULO 11 |
| HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS COMO MEDIDAS DE PREVENÇÃO DESENVOLVIDAS POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR EM CENTROCIRÚRGICO PARA A SEGURANÇA DO PACIENTE Simone Souza de Freitas Claudia Roberta Vasconcelos de Lima Jackeline Alcoforado Vieira Lourival Gomes da Silva Júnior Karla Cordeiro Gonçalves Caline Sousa Braga Ferraz Sandra Maria Vieira Cinthia Regina Albuquerque de Souza Shelma Feitosa dos Santos Mikaella Cavalcante Ferreira Jéssica de Oliveira Inácio Creuza Laíze Barboza de Souza Bezerra Rayssa Cavalcanti Umbelino de Albergaria Nataline Pontes Rodrigues Alves Cinthia Furtado Avelino |
| € https://doi.org/10.22533/at.ed.4452216021 |
| CAPÍTULO 210 |
| IMPACTOS DA PANDEMIA DA COVID-19 SOBRE A VIDA DE IDOSOS: VIVÊNCIAS E PERCEPÇÕES Karolyne Lima Medeiros Leonardo Gomes da Silva Fabiana Rosa Neves Smiderle Italla Maria Pinheiro Bezerra https://doi.org/10.22533/at.ed.4452216022 |
| CAPÍTULO 329 |
| AUTOESTIMA DE IDOSAS PRATICANTES E NÃO PRATICANTES DE EXERCÍCICO FÍSICO DURANTE A PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19) NA CIDADE DE CRATO Francivaldo da Silva Bruna Ely Filgueira Leite Cícera Naiane Oliveira Pinheiro Francisco Mateus Almeida Oliveira Naerton José Xavier Isidoro to https://doi.org/10.22533/at.ed.4452216023 |
| CAPÍTULO 437 |
| CUIDADOS PALIATIVOS: A PERCEPÇÃO DE FAMILIARES DE PACIENTES INTERNADOS EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA Giseliane Mendonça Pazotti |

| Márcia Maria de Medeiros |
|--|
| € https://doi.org/10.22533/at.ed.4452216024 |
| CAPÍTULO 551 |
| ATENÇÃO A ESPIRITUALIDADE FRENTE AOS CUIDADOS PALIATIVOS EM PACIENTES TERMINAIS Roberta Gomes Gontijo Camila Beatriz de Lima Ferreira Eduarda Paula Markus Xavier |
| ttps://doi.org/10.22533/at.ed.4452216025 |
| CAPÍTULO 657 |
| A MORTE E O MORRER: OS ASPECTOS BIOÉTICOS Anelise Levay Murari Helanio Veras Rodrigues Jean Carlos Levay Murari Daniel Capalonga Murilo Barboza Fontoura Rosangela Ferreira Rodrigues https://doi.org/10.22533/at.ed.4452216026 |
| |
| CAPÍTULO 7 |
| CAPÍTULO 873 |
| ANÁLISE DO NÍVEL DE ATIVIDADE FÍSICA EM CRIANÇAS OBESAS E SUA IMAGEM CORPORAL Ronaldo Rodrigues da Silva Ludmila Ferreira dos Santos Dalma Honoria de Arruda Miguel Augusto Marques Santos thtps://doi.org/10.22533/at.ed.4452216028 |
| CAPÍTULO 987 |
| DESEMPENHO DE ESTUDANTES EM TESTE DE ATENÇÃO SELETIVA E CONTROLE INIBITÓRIO ANTES E APÓS ATIVIDADE FÍSICA Rosângela Gomes dos Santos João Paulo Caldas Cunha Luana Silva Sousa Michele Miron Morais Silva Patrícia de Sousa Moura |

Marcos Antonio Nunes de Araújo

Leandro Araujo Carvalho

| nttps://doi.org/10.22533/at.ed.4452216029 |
|--|
| CAPÍTULO 1094 |
| O CUIDADO DOS ADOLESCENTES NA ESCOLA: PROJETO DE VIDA, PLANEJAMENTO FAMILIAR E CIDADANIA Jacqueline Rodrigues do Carmo Cavalcante Karoline Peres Barbosa Oliveira Couto Fernanda Costa Pereira Yolanda Rufina Condorimay Tacsi https://doi.org/10.22533/at.ed.44522160210 |
| CAPÍTULO 11101 |
| CÂNCER DE COLO DE ÚTERO NA GRAVIDEZ Elizabeth Stefane Silva Rodrigues Thaís Campos Rodrigues Rayra Vitória Lopes Coimbra Maria Eduarda Pinto Tayná Tifany Pereira Sabino Bernadete de Lourdes Xavier Guimaraes Isabela Ramos Simão Rutiana Santos Batista Rafaela Barbosa Silva Larissa Bartles dos Santos Stefany Pinheiro de Moura Cláudia Maria Soares Barbosa |
| CAPÍTULO 12 111 |
| ATENÇÃO À SAÚDE MATERNO-INFANTIL DAS SURDAS: ANÁLISE DA VIOLÊNCIA OBSTÉTRICA COMUNICACIONAL Maria Aparecida de Almeida Araújo https://doi.org/10.22533/at.ed.44522160212 |
| CAPÍTULO 13118 |
| PERFIL DO USUÁRIO MASCULINO ATENDIDO EM UMA UNIDADE BÁSICA DESAÚDE NO MUNICÍPIO DE IRANDUBA – AM Jean da Silva e Silva Antonio Marcos Cruz e Silva Amanda Monteiro de Oliveira Maria Karoline Nogueira Simões Silvana Nunes Figueiredo Maria Leila Fabar dos Santos Loren Rebeca Anselmo Leslie Bezerra Monteiro Andreia Silvana Silva Costa Iraneide Ferreira Mafra |

ttps://doi.org/10.22533/at.ed.44522160213

| ttps://doi.org/10.22533/at.ed.44522160218 |
|--|
| CAPÍTULO 19188 |
| EXPANSÃO RÁPIDA DA MAXILA: REVISÃO DE LITERATURA |
| Selma Maria de Souza |
| Bárbara Soares Machado |
| Alexandre Rodrigues da Ponte |
| Ricardo Romulo Batista Marinho |
| o https://doi.org/10.22533/at.ed.44522160219 |
| CAPÍTULO 20202 |
| CULTURA POMERANA E OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE: VENCENDO BARREIRAS E CONSTRUINDO PONTES |
| Camila Lampier Lutzke |
| Maria Helena Monteiro de Barros Miotto |
| € https://doi.org/10.22533/at.ed.44522160220 |
| CAPÍTULO 21209 |
| MEDITERÂNEO KM0 |
| Maria Clara Betti Perassi |
| Alessandro Del'Duca |
| € https://doi.org/10.22533/at.ed.44522160221 |
| CAPÍTULO 22 |
| Gustavo Kasperbauer |
| € https://doi.org/10.22533/at.ed.44522160222 |
| AVALIAÇÃO DO GRAU DE SATISFAÇÃO DO PÚBLICO-ALVO DO PROJETO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA "PALESTRAS E DEMONSTRAÇÕES PRÁTICAS SOBRE ANATOMIA HUMANA" Ticiana Sidorenko de Oliveira Capote Marcela de Almeida Gonçalves Gabriely Ferreira Luis Eduardo Genaro Marcelo Brito Conte |
| Paulo Domingos André Bolini |
| € https://doi.org/10.22533/at.ed.44522160223 |
| SOBRE A ORGANIZADORA230 |
| ÍNDICE REMISSIVO |

CAPÍTULO 21

MEDITERÂNEO KMO

Data de aceite: 01/02/2022 Data da submissão: 19/11/2021

Maria Clara Betti Perassi
Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais –

Campus Juiz de Fora

Juiz de Fora - Minas Gerais

http://lattes.cnpg.br/0139166858504594

Alessandro Del'Duca
Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais –
Campus Juiz de Fora
Juiz de Fora - Minas Gerais
http://lattes.cnpq.br/0202292165260696

RESUMO: A obesidade é um dos principais problemas de saúde. Nas últimas décadas, passamos por mudanças rápidas e bruscas na nossa forma de comer, beber e movimentar. consumo em excesso de alimentos industrializados, processados com alto teor de açúcar, sódio e gorduras tem sido um dos principais fatores motivacionais para o aumento da obesidade. Neste contexto, a "dieta mediterrânea" tem sido discutida como possibilidade de amenizar o quadro de excessos aos quais vivemos, adaptando sua culinária a nossa realidade regional e preservando suas técnicas dietéticas. Aqui, colocamos algumas ideias e possibilidades de substituir alimentos comuns da "dieta mediterrânea" por alimentos produzidos na região de Juiz de Fora, Minas Gerais. Para isso, foi feito levantamento bibliográfico sobre os principais alimentos da "dieta mediterrânea" e levantamento de alimentos produzidos na Zona da Mata Mineira, que pudessem ser nutricionalmente comparáveis com a "dieta mediterrânea". Adequando em nossa realidade, a ideia do uso desta dieta, serve como modelo na culinária brasileira de alimentos regionais com a composição semelhante, ou que desempenhem mesmas funções na tentativa de opções alimentares saudáveis. Vale lembrar de um aspecto interessante da "dieta mediterrânea" que é a predileção aleatória a alimentos funcionais, que desempenham funções de prevenção e até mesmo combate a patologias em geral.

PALAVRAS-CHAVE: Dieta do Mediterrâneo. Nutricão. Qualidade Nutricional.

MEDITERRANEAN KMO

ABSTRACT: Obesity is one of the main public health problems. In recent decades, we have gone through rapid and sudden changes in the way we eat, drink and move. Excessive consumption of processeda foods and foods with a high content of sugar, sodium and fat has been one of the main motivational factors for the increase in obesity, since the disease has a multifactorial cause and mainly reflects on the population's quality of life. In this context, the "Mediterranean diet" has been discussed as a possibility to alleviate the situation of excesses we live by, adapting its cuisine to our regional reality and preserving its dietary techniques. Here, we present some ideas and possibilities to replace common foods from the "Mediterranean diet" with foods produced in the region of Juiz de Fora, Minas Gerais. For this, a bibliographic survey was carried out on the main foods of the "Mediterranean diet" and a survey of foods produced in the Zona da Mata Mineira, which could be nutritionally comparable with the "Mediterranean diet". Adapting to our reality, the idea of using this diet, serves as a model in Brazilian cuisine of regional foods with similar composition, or that perform the same functions in an attempt to create healthy food options. It is worth remembering an interesting aspect of the "Mediterranean diet", which is the random predilection for functional foods, which play a preventive role and even combat pathologies in general.

KEYWORDS: Mediterranean Diet. Nutrition. Nutritional Quality.

1 I INTRODUÇÃO

Um dos principais problemas que temos relacionados à alimentação inadequada é o excesso de calorias nas dietas. Este excesso de calorias, juntamente com o consumo exagerado de óleos, gorduras, sal e açúcar, traz problemas de sobrepeso e doenças crônicas. Pelos dados levantados pela Organização Mundial de Saúde (OMS, em inglês: World Health Organization – WHO) em 2005, mais de um terço dos adultos estavam acima do peso e um décimo era obeso (BUCKLAND et al., 2008). O sexto maior fator que contribui com o surgimento de doenças crônicas não transmissíveis é o excesso de peso corporal, que é ocasionado por uma alimentação desequilibrada (ALMEIDA et al., 2009b; WHO, 2003).

Estima-se que 2,3 bilhões de adultos estarão acima do peso e destes, mais de 700 milhões serão obesos em 2025 (ABESO, 2019). No Brasil, a diabetes, a hipertensão e o excesso de peso vêm ganhando destaque negativo por estarem cada vez mais presentes na população e estão associados aos nossos hábitos alimentares e comportamentais (SCHMIDT et al., 2011).

As dietas de emagrecimento vêm sendo comumente utilizadas, demonstrando efeitos em curto prazo, porém não perduram em longo prazo, propiciando o "efeito sanfona". Na maior parte destas, existe uma preocupação extrema à densidade calórica e não à densidade nutricional. As leis da alimentação preconizam quantidade, qualidade e harmonia (MS, 2008; MS, 2014). Portanto, dietas equilibradas para que possa ter o controle dos nutrientes ingeridos e do peso corporal são fundamentais para que se evitem essas doenças. Uma dieta equilibrada e saudável é fundamental para que o corpo tenha o equilíbrio necessário para suprir necessidades energéticas e estruturais, além de evitar consequências de algumas doenças.

Dentro desta perspectiva de dieta equilibrada, uma das mais discutidas e utilizadas como modelo é a "Dieta do Mediterrâneo". Essa é uma das dietas que apresentam resultados interessantes para controlar o peso corporal e equilibrar quantidade e qualidade de nutrientes (ANGELIS, 2001; BUCKLAND et al., 2008). Esta dieta é caracterizada por consumo de vegetais, azeite (que é a principal fonte de lipídeos dessa dieta), frango e

peixes, e pequena quantidade de produtos lácteos e carne vermelha. Além disso, ovos e vinho devem estar presentes na dieta, mas moderadamente (ALMEIDA et al., 2009a). Ainda sugere que o consumo de carnes vermelhas, produtos industrializados, gorduras de origem animal e doces devem ser feitos em menor frequência do que ocorre normalmente em outros países, como aqui no Brasil. Os resultados obtidos com este tipo de dieta estão de acordo com diretrizes e recomendações para dietas completas e saudáveis (SOFI et al., 2008). No entanto, a definição da dieta mediterrânea é complexa. Seria um erro limitá-la apenas a priorização de certos grupos de alimentos. Ela vai além, abordando toda uma questão cultural abrangendo desde seu cultivo, técnicas de preparo, até a sua apresentação nos pratos.

O objetivo deste trabalho foi fazer um levantamento de dados sobre os principais alimentos que são utilizados na Dieta do Mediterrâneo, para comparar com os alimentos que são encontrados normalmente no município de Juiz de Fora, Minas Gerais. Assim, posteriormente, foi feita a sugestão de uma forma de preparo para melhor aproveitar todos os nutrientes dos produtos a serem utilizados em um prato.

2 I MATERIAL E MÉTODOS

Para que possamos obter os dados sobre os alimentos comumente utilizados na "Dieta do Mediterrâneo", foi realizada pesquisa bibliográfica sobre estes produtos e como são geralmente preparados. Para essa revisão dos dados publicados, foram selecionados artigos e resumos científicos, bem como livros sobre esta temática, além da consulta a sites oficiais de instituições.

Além disso, foram levantados dados de alguns produtos alimentícios produzidos e/ ou encontrados na região da Zona da Mata Mineira, principalmente próximos ao município de Juiz de Fora, Minas Gerais, com distância preferencialmente não superior a 100 km (ARAGAY, 2013) para privilegiar a ideia do conceito "km 0" (quilômetro zero). Estes dados foram obtidos através de dados oficiais da Secretária de Abastecimento da Prefeitura de Juiz de Fora, Unidades Regionais de Juiz de Fora da Empresa de Assistência Técnica e Extensão Rural do Estado de Minas Gerais (EMATER-MG) e Empresa de Pesquisa Agropecuária de Minas Gerais (EPAMIG), além de pesquisa de campo em feiras livres e mercados locais. Posteriormente, foi feita a proposta de alternativas para consumo equilibrado de alimentos da forma levantada na pesquisa.

3 I RESULTADOS E DISCUSSÃO

Analisando o que foi pesquisado nos livros, artigos e sites, pudemos verificar que a dieta equilibrada e baseada nos alimentos diversos é fundamental para uma boa saúde, sendo realmente a "Dieta do Mediterrâneo" uma das principais que visam melhorar o bemestar global das pessoas que a seguem.

Esse tipo de dieta é uma das que mais levam a uma redução do peso corporal, sendo importante por não apresentar perda da qualidade nutricional (ALMEIDA et al., 2009b). Além disso, esta dieta mostrou que a ingestão moderada de gorduras, o que leva a benefícios cardiovasculares, diminuição da taxa de câncer, da incidência das doenças de Parkinson e de Alzheimer, diabetes, hipertensão e colesterol em pessoas que a seguem (CERQUEIRA et al., 2007; SÁNCHEZ-TAÍNTA et al., 2008; SOFI et al., 2008). Acrescentado a isso, pode-se destacar o aumento considerável na sobrevivência de pessoas com mais de 60 anos que aderiram a esta dieta mesmo que de forma tardia, com efeitos melhores quando associados a exercícios físicos regulares (FERNANDES, 2007).

A principal explicação para o sucesso desta dieta está na variedade e composição dos alimentos que são utilizados. Seguindo esta dieta, observamos que os as pessoas ingerem uma quantidade menor de calorias e de lipídeos, maior de vitaminas e fibras, e uma grande quantidade de alimentos funcionais, o que pode estar relacionado a menor incidência de doenças cardiovasculares nos países do Mediterrâneo (FERRARI; TORRES, 2001). Com certeza, esses dados são relevantes para propostas de saúde pública e uma proposta para políticas para a prevenção contra doenças crônicas.

A preferência pela dieta mediterrânea é justificada por seu contexto cultural focando nas sensações que o alimento pode oferecer suas bases nutricionais, que além de priorizar os alimentos e não calorias oferecem diversos benefícios, entre eles a diminuição dos índices das doenças cardiovasculares, doenças crônicas não transmissíveis e ainda em análise à longevidade.

É evidente que os exercícios físicos aliados às dietas são igualmente importantes para que tenhamos uma maior vitalidade dos consumidores. Mesmo reconhecendo que esta dieta promove uma melhor saúde às pessoas que a seguem, diferenças econômicas e climáticas poderiam inviabilizar seguir esses cardápios no Brasil. No entanto, considerando a diversidade de produtos alimentícios que são produzidos no Brasil, muitos alimentos equivalentes a esses da "Dieta do Mediterrâneo" provavelmente podem ser encontrados em nosso território. Portanto, conhecer a composição de alimentos nas diferentes regiões do Brasil auxilia nas orientações nutricionais baseando-se em princípios de desenvolvimento local e diversificação da alimentação (NEPA, 2011).

De todo modo, é importante destacar que há diferenças sociais e econômicas relevantes entre a população brasileira e a população dos países em que esta dieta é comum. Além disso, diferenças climáticas fazem com que esses produtos alimentícios característicos da "Dieta do Mediterrâneo" e seus valores no mercado sejam bem diferentes aqui do que aqueles praticados nos países de origem. Portanto, isto poderia ser uma dificuldade para inseri-la completamente aqui no Brasil. No entanto, se entendermos quais são os principais nutrientes e as quantidades que são oferecidos em média nesta dieta, poderemos adequar cardápios com produtos genuinamente ou bem adaptados ao nosso clima e, consequentemente, aos nossos anseios econômicos e nutritivos.

Outro ponto importante a ser discutido é o grande desperdício de alimentos que são produzidos que observamos. Isto é um contrassenso, já que ainda temos um grave problema de má distribuição de alimentos em nosso país. Esse desperdício ocorre desde a colheita/abate, até o ato de jogar fora após o não consumo. Nesse caminho do produto da colheita até a mesa, problemas de armazenamento, transporte, manipulação e cocção são observados, o que aumenta o desperdício. É justamente no início desta cadeia de produção, na correta forma de se produzir, colher ou abater, armazenar e transportar que muitos produtos já perdem propriedades nutritivas e visuais, o que leva a sua imediata rejeição. Assim, conhecer o produtor e sua forma de trabalho e escolher produtores próximos ao seu estabelecimento encurtando o caminho do transporte são alternativas que podem evitar danos aos produtos *in natura*. Desta forma, maior parte dos alimentos será aproveitada. Ainda sim, conhecendo o local onde se produz garante conhecer a procedência do produto, aumentar os laços entre produtor e consumidor, estimular o bom fornecimento e a economia local, dentre outras consequências.

BALZARETTI e colaboradores (2009) chamam atenção para a necessidade de equilibrar custo, qualidade, impacto ambiental, variedade gastronômica, segurança alimentar e consistência de oferta dos produtos. Dentro desta perspectiva, outro mote foi trazer o conceito do "km 0". A principal ideia deste conceito é privilegiar a utilização produtos da própria região de onde serão produzidos os alimentos da dieta. Isto faz com que se tenham sempre alimentos frescos diminuindo os custos em relação a transporte, além de aumentar a produção local. Pode-se evidenciar, assim, uma redução de perdas e, consequentemente, um menor impacto negativo ao ambiente. Portanto, há um estímulo de uma alimentação mais saudável, mas também argumentos para restauração do comércio local, do pensamento coletivo de desenvolvimento regional e menor disperdício por danos aos produtos (ARAGAY, 2013; BALZARETTI et al., 2009). Podemos perceber uma variedade de alimentos de origem vegetal produzidos na região da Zona da Mata Mineira na tabela 1, além de diversificados produtos de origem animal (produção bovina, suína, avicultura e produtos lácteos) e fungos comestíveis.

| Verduras e temperos | Legumes | Frutas |
|---------------------|----------------|----------|
| Acelga | Abóbora | Abacaxi |
| Alecrim | Abobrinha | Banana |
| Alface | Açafrão | Laranja |
| Alho poró | Batata doce | Mamão |
| Almeirão | Batata inglesa | Manga |
| Azedinha | Berinjela | Maracujá |
| Brócolis | Beterraba | Melancia |
| Cebolinha | Cebola | Mexerica |

| Coentro | Cenoura | Morango |
|-------------------|----------|---------|
| Couve | Chuchu | 3 3 |
| Couve-flor | Inhame | |
| Escarola | Jiló | |
| Espinafre | Mandioca | |
| Hortelã | Milho | |
| Manjericão | Pepino | |
| Mostarda | Pimentão | |
| Ora-pro-nóbis | Tomate | |
| Peixinho da horta | Vagem | |
| Repolho | | |
| Rúcula | | |
| Salsa | | |
| Salsão | | |
| Tomilho | | |

Tabela 1. Principais alimentos de origem vegetal encontrados na região da Zona da Mata Mineira (próximo a Juiz de Fora, MG) que podem ser utilizados na substituição de produtos da Dieta do Mediterrâneo.

Por fim, foi importante a produção de um prato como uma proposta bastante nutritiva, equilibrada e atraente do ponto de vista visual e gustativo. O prato consiste em um filé de tilápia grelhada, com farofa de castanhas, nhoque de batata baroa e pesto de manjericão.

4 I CONSIDERAÇÕES FINAIS

É possível e fundamental aliar uma alimentação saudável com exercícios físicos para que vários problemas de saúde possam ser sanados. Além disso, pudemos verificar a possibilidade de se basear em uma dieta tradicionalmente importante (Dieta do Mediterrâneo), mas utilizando alimentos de origem próxima à nossa cidade.

FINANCIAMENTO DA PESQUISA

M.C.B.P. foi bolsista de Iniciação Científica do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq) e do IF Sudeste MG – *Campus* Juiz de Fora.

REFERÊNCIAS

Associação Brasileira para Estudo da Obesidade e da Síndrome Metabólica. ABESO. **Mapa da obesidade**. São Paulo: ABESO, 2019.

ALMEIDA, J.; MELLO, V.; CANANI, L.; GROSS, J.; AZEVEDO, M. Papel dos lipídeos da dieta na nefropatia diabética. **Arquivos Brasileiros de Endocrinologia & Metabologia**, v. 53, n. 5, p. 634-645, 2009a.

ALMEIDA, J.; RODRIGUES, T.; SILVA, F.; AZEVEDO, M. Revisão sistemática de dietas de emagrecimento: papel dos componentes dietéticos. **Arquivos Brasileiros de Endocrinologia & Metabologia**, v. 53, n. 5, p. 673-687, 2009b.

ANGELIS, R. Novos conceitos em nutrição. Reflexão a respeito do elo dieta e saúde. **Arquivos de Gastroenterologia**, v. 38, n. 4, p. 269-271, 2001.

ARAGAY, M. Sobirania alimentària, gastronomia i alimentació a Catalunya, un model sostenible? Barcelona: Universidade Politècnica de Catalunya, 2013, 103 p.

BALZARETTI, C.; MARZANO, M.; D'ANNA, G. Sustainability of short food supply chains: analysis of raw material supply in Milan public school catering. **A.I.V.I.**, n. 5, p. 7-10, 2009.

BUCKLAND, G.; BACH, A.; SERRA-MAJEM, L. Obesity and the Mediterranean diet: a systematic review of observation and intervention studies. **Obesity**, v. 9, p. 582-593, 2008.

CERQUEIRA, F.; MEDEIROS, M.; AUGUSTO, O. Antioxidantes dietéticos: controvérsias e perspectivas. **Química Nova**, v. 30, n. 2, p. 441-449, 2007.

FERNANDES, A. Determinantes da mortalidade e da longevidade: Portugal numa perspectiva europeia (UE15, 1991-2001). **Análise Social**, v. 42, n. 183, p. 419-443, 2007.

FERRARI, C.; TORRES, E. Alimentos funcionais: quando a boa nutrição melhora a nossa saúde. **Revista Portuguesa de Saúde Pública**, v. 20, n. 2, p. 31-34, 2001.

MS (MINISTÉRIO DA SAÚDE). **Guia alimentar para a população brasileira** – Promovendo a alimentação saudável, Brasília, 2008, 218 p.

MS (MINISTÉRIO DA SAÚDE). **Estratégia para o cuidado da pessoa com doença crônica** – Obesidade, Cadernos de Atenção Básica nº 38, Brasília, 2014, 211 p.

NEPA (NÚCLEO DE ESTUDOS E PESQUISAS EM ALIMENTAÇÃO). **Tabela Brasileira de Composição de Alimentos (TACO)**. Campinas: NEPA-UNICAMP, 4ª edição, 2011, 161 p.

SÁNCHÉZ-TAÍNTA, A.; ESTRUCH, R.; BULLÓ, M.; CORELLA, D.; GÓMEZ-GARCIA, E.; FIOL, M.; ALGORTA, J.; COVAS, M.-I.; LAPETRA, J.; ZAZPE, I.; RUIZ-GUTIÉRREZ, V.; ROS, E.; MARTÍNEZ-GONZÁLEZ, M. Adherence to a Mediterranean-type diet and reduced prevalence of clustered cardiovascular risk factor in a cohort of 3204 high-risk patients. **European Journal of Cardiovascular Prevention & Rehabilitation**, v. 15, n. 5, p. 589-593, 2008.

SCHMIDT, M.; DUNCAN, B.; SILVA, G.; MENEZES, A.; MONTEIRO, C.; BARRETO, S.; CHOR, D.; MENEZES, P. Chronic non-communicable diseases in Brazil: burden and current challenges. **Lancet**, v. 377, p. 1949-1961.

SOFI, F.; CESARI, F.; ABBATE, R.; GENSINI, G.; CASINI, A. Adherence to Mediterranean diet and health status: meta-analysis. **BMJ**, v. 20, p. 673-675, 2008.

WHO (WORLD HEALTH ORGANIZATION). **Diet, nutrition and the prevetion of chronic diseases**. Geneva: WHO/FAO, 2003, 149 p.

ÍNDICE REMISSIVO

Α

Adolescência 77, 82, 85, 86, 94, 95, 97, 98, 99, 100, 183

Anatomia 7, 95, 101, 104, 201, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 229

Aparelhos disjuntores 188

Atenção primária 21, 25, 27, 64, 66, 105, 119, 121, 125, 141, 142, 186

Atenção seletiva 4, 87, 88, 89, 92

Atendimento 6, 21, 39, 62, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 120, 121, 127, 128, 130, 186, 202, 204

Atividade física 4, 29, 30, 31, 34, 36, 73, 75, 76, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 87, 89, 91, 92, 93

Atresia maxilar 188, 189, 192, 199

Autocuidado 16, 20, 26, 97, 118, 119, 120, 123, 125

Autoestima 3, 29, 30, 31, 32, 34, 35, 36, 77, 78, 168

В

Bebidas energéticas 6, 145, 146, 147, 152, 153, 155, 156, 158, 159, 160, 161

C

Cafeina 145, 146, 147, 150, 151, 152, 153, 156, 159, 160, 161

Câncer de colo de útero 5, 101, 102, 104, 106, 109, 110

Centro cirúrgico 3, 1, 2, 4, 5, 7, 8

Controle inibitório 4, 87, 88, 89, 92, 93

Corpo humano 100, 152, 175, 221, 223, 225

COVID-19 3, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 56, 142, 153

Cuidados paliativos 3, 4, 37, 39, 40, 41, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 60, 62, 63, 105

Cultura 7, 42, 52, 96, 97, 118, 119, 120, 173, 202, 203, 204, 206, 207, 208

D

Demandas 24, 51, 52, 55, 127, 128, 130, 173, 174, 177, 184, 185

Diabetes 6, 10, 11, 12, 15, 26, 124, 172, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 182, 183, 186, 187, 210, 212

Dieta do mediterrâneo 209, 210, 211, 212, 214

```
Е
```

Educação em saúde 4, 20, 21, 64, 94, 95, 98, 115, 133, 216, 219

Enfermagem 6, 1, 2, 9, 10, 23, 24, 25, 26, 27, 41, 49, 55, 56, 85, 94, 95, 99, 101, 102, 103, 104, 105, 107, 108, 109, 110, 111, 113, 114, 115, 117, 118, 154, 160, 162, 163, 164, 165, 167, 168, 169, 170, 171, 187, 208, 223, 230

Equipe de assistência ao paciente 2, 4

Escolha profissional 132, 140, 141

Espiritualidade 4, 51, 52, 53, 54, 55, 56

Estimulantes 145, 147, 155, 160

Estratégia saúde da família 10, 11, 12, 13, 15, 66, 126

Estudantes de medicina 6, 132, 136, 140, 143, 144, 145, 158

Eutanásia 57, 58, 60, 61, 63

Exercício físico 3, 29, 31, 34, 35, 81, 89, 91, 92, 93, 147

G

Gravidez 5, 97, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 107, 108, 109, 110, 113

Н

Higiene bucal 64, 67

Higiene das mãos 2, 4, 5, 8, 9

Ī

Idosos 2, 3, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 29, 30, 33, 34, 35, 36, 49, 125, 205

Imagem corporal 4, 35, 73, 74, 75, 77, 78, 80, 81, 82, 83, 84, 86

M

Médicos 38, 44, 60, 132, 133, 137, 138, 141, 142, 184

Morte 4, 20, 37, 38, 39, 43, 44, 45, 47, 48, 49, 50, 51, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 61, 62, 76, 111, 120

Ν

Nutrição 161, 209, 215

0

Obesidade infantil 73, 75, 76, 83, 84, 85

P

Pandemias 11, 23, 27

Percepção de equidade 127

Pessoas LGBTQIA+ 127

População rural 202

Pré-escolares 64, 66, 67, 68, 69, 93

Promoção da saúde 18, 64, 66, 82, 85, 95, 98, 107, 114, 119

S

Satisfação 7, 34, 35, 75, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 98, 164, 221, 222, 223, 227, 228, 229 Saúde do homem 119, 120, 125

Saúde mental 6, 13, 17, 18, 19, 21, 22, 27, 29, 101, 104, 111, 126, 143, 162, 163, 164, 165, 167, 168, 169, 172, 173, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 183, 185, 186, 187, 206, 219, 220 Sofrimento 11, 37, 39, 45, 47, 52, 53, 54, 55, 59, 60, 61, 62, 112, 167, 168, 170, 175, 176, 177, 178, 181, 183, 185

Suicídio assistido 57, 58, 60, 61

Т

Terminalidade da vida 51, 54, 57, 58, 60

Ciências da saúde em debate

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







Ciências da saúde em debate

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





