

# MEDICINA:

Campo teórico, métodos e  
geração de conhecimento

**Benedito Rodrigues da Silva Neto**  
(ORGANIZADOR)



# MEDICINA:

Campo teórico, métodos e  
geração de conhecimento

Benedito Rodrigues da Silva Neto  
(ORGANIZADOR)



**Editora chefe**

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

**Editora executiva**

Natalia Oliveira

**Assistente editorial**

Flávia Roberta Barão

**Bibliotecária**

Janaina Ramos

**Projeto gráfico**

Bruno Oliveira

Camila Alves de Cremo

Daphynny Pamplona

Luiza Alves Batista

Natália Sandrini de Azevedo

**Imagens da capa**

iStock

**Edição de arte**

Luiza Alves Batista

2022 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do texto © 2022 Os autores

Copyright da edição © 2022 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.

Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. Permitido o *download* da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

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

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

**Conselho Editorial****Ciências Biológicas e da Saúde**

Profª Drª Aline Silva da Fonte Santa Rosa de Oliveira – Hospital Federal de Bonsucesso

Profª Drª Ana Beatriz Duarte Vieira – Universidade de Brasília

Profª Drª 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<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí  
Prof<sup>o</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>o</sup> Dr<sup>a</sup> Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Prof<sup>o</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>o</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>o</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>o</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 Aderval Aragão – Universidade Federal de Sergipe  
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas  
Prof<sup>o</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>o</sup> Dr<sup>a</sup> Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará  
Prof. Dr. Maurilio Antonio Varavallo – Universidade Federal do Tocantins  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá  
Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Sheyla Mara Silva de Oliveira – Universidade do Estado do Pará  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Suely Lopes de Azevedo – Universidade Federal Fluminense  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Welma Emídio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco



# Medicina: campo teórico, métodos e geração de conhecimento

**Diagramação:** Camila Alves de Cremo  
**Correção:** Maiara Ferreira  
**Indexação:** Amanda Kelly da Costa Veiga  
**Revisão:** Os autores  
**Organizador:** Benedito Rodrigues da Silva Neto

## Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

M489 Medicina: campo teórico, métodos e geração de conhecimento / Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2022.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-258-0139-1

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.391222804>

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](http://www.atenaeditora.com.br)  
[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br)



**Atena**  
Editora  
Ano 2022

## 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

Uma definição categórica sobre as Ciências Médicas, basicamente, gira em torno do aspecto do desenvolvimento de estudos relacionados à saúde, vida e doença, com o objetivo de formar profissionais com habilidades técnicas e atuação humanística, que se preocupam com o bem estar dos pacientes, sendo responsáveis pela investigação e estudo da origem de doenças humanas, e além disso, buscando proporcionar o tratamento adequado para a recuperação da saúde.

O campo teórico da saúde no geral é um pilar fundamental, haja vista que todo conhecimento nas últimas décadas tem se concentrado nos bancos de dados que fornecem investigações e métodos substanciais para o crescimento vertical e horizontal do conhecimento. Atualmente as revisões bibliográficas no campo da saúde estabelecem a formação dos profissionais, basta observarmos a quantidade desse modelo de material produzido nos trabalhos de conclusão de curso das academias, assim como nos bancos de dados internacionais, onde revisões sistemáticas também compõe a geração de conhecimento na área.

Assim, formação e capacitação do profissional da área da saúde, em sua grande maioria, parte de conceitos e aplicações teóricas bem fundamentadas que vão desde o estabelecimento da causa da patologia individual, ou sobre a comunidade, até os procedimentos estratégicos paliativos e/ou de mitigação da enfermidade.

Dentro deste aspecto acima embasado, a obra que temos o privilégio de apresentar em cinco volumes, objetiva oferecer ao leitor da área da saúde exatamente este aspecto informacional, isto é, teoria agregada à formação de conhecimento específico. Portanto, de forma integrada, a nossa proposta, apoiada pela Atena Editora, proporciona ao leitor produções acadêmicas relevantes abrangendo informações e estudos científicos no campo das ciências médicas.

Desejo uma proveitosa leitura a todos!

Benedito Rodrigues da Silva Neto



## SUMÁRIO

### **CAPÍTULO 1..... 1**

#### **A IMPORTÂNCIA DA REUNIÃO FAMILIAR PARA A TOMADA DE DECISÃO NA ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES EM CUIDADOS PALIATIVOS**

Nina Rosa Gomes de Oliveira Loureiro

Laiz Mangini Cicchelerio

Maria de Lourdes de Almeida

Tháís de Souza Machry Carminati

Jessica Vanessa Menezes Monteiro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3912228041>

### **CAPÍTULO 2..... 3**

#### **A VIVÊNCIA DE FUNDAR A PRIMEIRA E ÚNICA LIGA DE SAÚDE LGBT+ DO ESTADO DO CEARÁ: RELATO DE EXPERIÊNCIA DOS LIGANTES DA LIGA ACADÊMICA DE SAÚDE LGBT+ DO CENTRO UNIVERSITÁRIO INTA (UNINTA)**

Débora Aguiar Parente

Lara da Costa Gomes

Bárbara Albuquerque Praciano

Louize Cristinne Couras Sayão

Maria Eduarda Bitú Vieira

Milena Bezerra Queiroz

Nicolle Queiroz Rabelo Pedroza

Vitor Sidrone Mendonça

Vicente Bezerra Linhares

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3912228042>

### **CAPÍTULO 3..... 7**

#### **ACIDENTE ELAPÍDICO LEVANDO A INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA: UM RELATO DE CASO**

Natalia Dias do Nascimento

Adebal de Andrade Filho

Juliana Sartorelo Carneiro Bittencourt Almeida

Rafael Silva e Castro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3912228043>

### **CAPÍTULO 4..... 16**

#### **ASSISTÊNCIA AO ABORTAMENTO EM ADOLESCENTES ATENDIDAS EM UMA MATERNIDADE DA REGIÃO AMAZÔNICA, NO PERÍODO DE JANEIRO A JUNHO DE 2021**

Maria da Conceição Ribeiro Simões

Raphael Augusto Fonseca

Atinelle Teles Novais Lemos

Yuramis Montiel Espinosa

Ana Paula Barth de Souza

Patrícia Lacerda Pires

Tarciane Pandolfi Freitas


Elton Lemos Silva  
João Victor Lemos Silva  
Eli Gomes da Silva Filho  
William Gomes da Silva  
Samir Faccioli Caram

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3912228044>

**CAPÍTULO 5..... 19**

**ATEROSCLEROSE E DOENÇAS METABÓLICAS E O INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO COM FOCO NA POPULAÇÃO IDOSA**


Gabriela Oliveira da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3912228045>

**CAPÍTULO 6..... 24**

**AVALIAÇÃO DO USO DE STENT VERSUS BALÃO NA INTERVENÇÃO CORONÁRIA PERCUTÂNEA**

Elisa Almeida Rezende  
Maria Paula Maia Alves  
Maria Paula Tecles Brandão Vargas  
Paulo Henrique Rodrigues Alves

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3912228046>

**CAPÍTULO 7..... 29**

**CONSEQUÊNCIAS DA ICTERÍCIA NEONATAL NO SISTEMA NERVOSO**


Isabelle Silva Diniz Alves Borges  
Karime Neves Fonseca  
Mariana Max da Silva  
Mairon Nogueira da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3912228047>

**CAPÍTULO 8..... 33**

**CORRELAÇÃO ENTRE OS FATORES DE RISCO QUE INFLUENCIAM O DESENVOLVIMENTO DE LINGUAGEM**

Marianna Momoe Nanakuma Matsumoto  
Daniela Cardilli-Dias  
Isabelly Bueno Araujo  
Heloisa Adhmann Ferreira  
Daniela Regina Molini-Avejonas


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3912228048>

**CAPÍTULO 9..... 43**

**DEPRESSÃO E INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA AGUDIZADA RELACIONADAS COM MENINGIOMA DE TUBÉRCULO SELAR: RELATO DE CASO**

Vinícius Gomes de Moraes  
Heitor Francisco Julio  
Gabriela Zoldan Balena  
Fernando Dias Araujo Filho


Caio Kenzo Piveta  
Isabella Junges Mistre  
Gabriella Nunes de Magalhães dos Santos  
Evelize Rodigheri  
Rosaynny da Costa Fumeiro  
Muriel Ferreira Machado  
Tháilita Rezende Vilela  
Carolina Severiano de Miranda

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3912228049>

**CAPÍTULO 10..... 47**

**DESFECHOS CLÍNICOS DESFAVORÁVEIS EM PACIENTES COM HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA EM UM HOSPITAL PÚBLICO DO DISTRITO FEDERAL**

Ana Paula da Silva Pereira Lopo  
Kelson Lopes Pontes Albano Batista  
Kamel Tangari Wazir

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280410>

**CAPÍTULO 11 ..... 58**

**ENSINO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM NA GRADUAÇÃO EM MEDICINA EM CURRÍCULOS INTEGRADOS: CONSTRUÇÃO DE ROTEIROS DE APRENDIZADO**


Mauricio Dias Junior  
Sandra Regina Mota Ortiz

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280411>

**CAPÍTULO 12..... 71**

**ESTILOS DE APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DE NIVEL SUPERIOR**

Betty Sarabia-Alcocer  
Rafael Manuel de Jesús Mex-Álvarez  
Tomás Joel López-Gutiérrez  
Baldemar Aké-Canché  
Pedro Gerbacio Canul Rodríguez  
Román Pérez-Balan  
Carmen Cecilia Lara-Gamboa  
Alicia Mariela Morales Diego  
Eduardo Jahir Gutiérrez Alcántara  
Patricia Margarita Garma-Quen  
Josefina Graciela Ancona León  
Mariana R de la Gala Hurtado


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280412>

**CAPÍTULO 13..... 79**

**FACILIDADES/DIFICULDADES AO INICIAR ACOMPANHAMENTO DE SAÚDE EM SERVIÇO ESPECIALIZADO: O OLHAR DO PACIENTE ESTOMIZADO**

Jonathan da Rosa  
Luciani Aparecida da Silva Melo

Rozemy Magda Vieira Gonçalves  
Terezinha de Fátima Gorreis  
Marisangela Spolaôr Lena  
Guilherme Barbosa Shimocomaqui

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280413>

**CAPÍTULO 14..... 91**

**IMUNIZAÇÃO SOB A PERSPECTIVA DE UMA POPULAÇÃO RESIDENTE EM DISTRITOS DO MUNICÍPIO DE SERRO, MINAS GERAIS**

Mariana Araújo Figueiredo  
Heloisa Helena Barroso  
Ana Carolina Lanza Queiroz  
Mirtes Ribeiro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280414>

**CAPÍTULO 15..... 105**

**INCIDÊNCIA DE COLELITÍASE EM PACIENTES OBESOS PÓS GASTROPLASTIA: UMA REVISÃO DE LITERATURA**


Jessika Sadiany Souza Silva  
Alana Alarcão Louzada de Sá  
Ana Clara Yuri Baba  
Fernanda Terres Oro  
Gabriela Gouveia  
Giovanna Vargas Haendchen  
Jackeline de Sousa Castanheira  
Jéssica Clarindo da Silva  
Laura Dina Lima Brunelli  
Marta Rayssa Almeida Araújo  
Milena Porto Tomaz  
Nathalia Magalhães Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280415>

**CAPÍTULO 16..... 113**

**LEISHMANIOSE TEGUMENTAR, CASOS NOTIFICADOS ENTRE 2017 E 2019 NO ESTADO DO PARÁ**

Leonardo de Lima Pompeu  
Rossela Damasceno Caldeira


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280416>

**CAPÍTULO 17..... 118**

**MULTIMODAL MANAGEMENT OF A RARE CASE OF NASAL MUCOSAL MELANOMA BASED ON HISTOPATHOLOGICAL AND MUTATIONAL ANALYSIS**

Wilber Edison Bernaola-Paredes  
Lucas Torres Pires  
Eloah Pascuotte Filippetti  
Ronaldo Nunes Toledo  
Milton José Barros Silva

Caio Dabbous de Liz  
João Victor Castro  
Clóvis Antonio Lopes Pinto  
Antônio Cássio Assis Pellizzon

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280417>

**CAPÍTULO 18..... 126**

**MANIFESTAÇÕES CARDIOLÓGICAS NA GRANULOMATOSE COM POLIANGEÍTE –  
RELATO DE CASO**

Lucas Thiesen Pientka  
Maria Thereza Leitão Mesquita  
Thais Helena Paiva da Silva  
Maria Carolina Rocha Muniz  
Francisca Adna Almeida de Oliveira  
Juliana Leitão Mesquita

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280418>

**CAPÍTULO 19..... 130**

**MANIFESTAÇÕES EXTRA E INTRACRANIANAS NA MALFORMAÇÃO DE DANDY-  
WALKER: UMA REVISÃO DE LITERATURA**


Aline Rabelo Rodrigues  
Enzo Lustosa Campos  
Danielly Maximino da Rocha  
Gabriel Bagarolo Petronilho  
Ivo Emmanuel Macedo Marinho  
Valdecir Boeno Spenazato Júnior  
Isadora Munik Oliveira Ferreira  
Rayssa Barros  
Ana Monize Ribeiro Fonseca  
Carolina Carmona Pinheiro Machado  
João Victor Carvalho da Paz  
Matheus Fernando Manzolli Ballesterio

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280419>

**CAPÍTULO 20..... 137**

**NECROSE DE FERIDA OPERATÓRIA EM TÓRAX PÓS-RADIAÇÃO: RELATO DE CASO**

Lucas Gabriel Nunes Pegorini  
Ulysses Pereira Borges  
Rafaela Cassia Da Cunha Pedroso  
Jaqueline Leidantz  
Polyana Silva Lemes  
Gilmar Ferreira do Espírito Santo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280420>

**CAPÍTULO 21..... 144**

**PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS NO**

## BRASIL EM 2019


Julie Marie Costa Sena  
Amanda de Paula  
Magda Nery Mauro  
Evelyn de Paiva Faustino  
Jéssica Rayanne Correa da Silva  
Thalita dos Santos Bastos  
Ana Paula das Mercês Costa Xerfan Negrão

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280421>

## **CAPÍTULO 22..... 153**

### PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DA TUBERCULOSE EM PACIENTES COM HIV EM BELÉM-PA


Priscila Cristina de Sousa  
Emanuele Cordeiro Chaves

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280422>

## **CAPÍTULO 23..... 171**

### PERFIL E CONSUMO DE SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS DE PRATICANTES DE EXERCÍCIOS FÍSICOS DE BELO HORIZONTE


Luana Mateuza dos Santos Macedo  
Beatriz Silva Pereira Bernucci  
Nicole Souza Gonçalves Santana

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280423>

## **CAPÍTULO 24..... 185**

### REAFIRMACIÓN DE VALORES ÉTICOS, MORALES Y ECOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA


María Atocha Valdez Bencomo  
Laura Sierra López  
Rosa María Guerra Dávila

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280424>

## **CAPÍTULO 25..... 197**

### RELATO DE EXPERIÊNCIA ACERCA DA INFLUÊNCIA DO PROJETO SAÚDE E PREVENÇÃO NAS ESCOLAS (SPE) NA PRECAUÇÃO DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS E PREVENÇÃO DE GRAVIDEZ PRECOCE INDESEJADA

Igor Alves Santos  
Laura Fernandes Moreira Tavares  
Victor Delbianchi Yamada  
Lucas Corsi Novo  
Beatriz Costa Paiva  
Domitila Natividade Figueiredo Lopes


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280425>

## **CAPÍTULO 26..... 202**

### THE IMPORTANCE OF NURSING AND SOCIAL SERVICE TEAMS DURING COVID-19

PANDEMIC IN A RADIOTHERAPY UNIT

Jéssica Brinkhus

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.39122280426>

**SOBRE O ORGANIZADOR..... 204**

**ÍNDICE REMISSIVO..... 205**

## NECROSE DE FERIDA OPERATÓRIA EM TÓRAX PÓS-RADIAÇÃO: RELATO DE CASO

Data de aceite: 01/04/2022

Data de submissão: 03/02/2022

### Lucas Gabriel Nunes Pegorini

Médico Residente do Programa de Residência Médica em Cirurgia Geral do Hospital Geral de Cuiabá, MT

### Ulysses Pereira Borges

Médico Residente do Programa de Residência Médica em Cirurgia Geral do Hospital Geral de Cuiabá, MT

### Rafaela Cassia Da Cunha Pedroso

Discente da Faculdade de Medicina da Universidade de Cuiabá, UNIC

### Jaqueline Leidentz

Discente da Faculdade de Medicina da Universidade de Cuiabá, UNIC

### Polyana Silva Lemes

Médica Residente do Programa de Residência Médica em Cirurgia Geral do Hospital Geral de Cuiabá, MT

### Gilmar Ferreira do Espírito Santo

Coordenador do Programa de Residência Médica em Cirurgia Geral do Hospital Geral de Cuiabá, MT

**RESUMO: Introdução:** A radioterapia (RT) destrói grande quantidade de células neoplásicas e células sadias adjacentes, podendo evoluir para a radionecrose, uma afecção que apresenta baixa incidência, contudo de complexo

tratamento e alta mortalidade. **Objetivo:** Relatar e revisar informações acerca de um caso de radionecrose em região de mastectomia prévia.

**Métodos:** Estudo primário, retrospectivo e descritivo, envolvendo revisão de literatura e de prontuários.

**Relato de Caso:** Paciente feminino, 75 anos, com história de carcinoma ductal infiltrante em mama esquerda há 24 anos, em que foi submetida à mastectomia esquerda com linfadenectomia axilar ipsilateral, associado a tratamento adjuvante com radioterapia. Referenciada à cirurgia oncológica com queixa de dor em topografia de cicatriz cirúrgica prévia, a qual apresentou-se edemaciada e com áreas necróticas. A TC de tórax evidenciou lesões junto à parede anterior esquerda e póstero-inferior à direita com espessamento e ectasias de tração compatíveis com lesões actínicas secundárias. Foi submetida à desbridamento de área necrótica em tórax esquerdo, com posterior toracectomia e rotação de retalho subcutâneo de região abdominal. No intra-operatório foi evidenciado lesão com bordas isquêmicas, associado a tecido de granulação e necrose de pequena monta, além da visualização de cotos de arcos costais previamente fraturados.

**Considerações:** Conforme a *Radiation Therapy Oncology Group* (RTOG) as alterações encontradas em lesões causadas pela RT são: eritema folicular, descamação, edema, hemorragia e necrose. A área de radionecrose corresponde à necrose do tipo coagulativa e decorre das acentuadas lesões vasculares na periferia da mesma, levando à total isquemia do tecido, podendo estar associada a dor, infecção local e drenagem de secreções purulentas, além de fraturas patológicas, sendo



que as alterações na matriz óssea se desenvolvem lentamente, como na paciente do caso, que manifestou o quadro 24 anos após tratamento adjuvante. Na literatura propõem-se a reconstrução cirúrgica de área acometida, como descrito no caso clínico apresentado.

**PALAVRAS-CHAVE:** Câncer de mama; Radionecrose; Retalho cutâneo.

## POST-RADIATION OPERATIVE WOUND NECROSIS IN CHEST: CASE REPORT

**ABSTRACT: Introduction:** The radiotherapy destroys a large amount of neoplastic cells and adjacent healthy cells, and may progress to radionecrosis, a condition that has a low incidence, but is complex to treat and has high mortality. **Objective:** To report and review information about a case of radionecrosis in the region of previous mastectomy. **Methods:** Primary, retrospective and descriptive study, involving a review of literature and medical records. **Case Report:** Female patient, 75 years old, with a 24-year history of infiltrating ductal carcinoma in the left breast, who underwent left mastectomy with ipsilateral axillary lymphadenectomy, associated with adjuvant treatment with radiotherapy. Referred to oncological surgery with a complaint of pain in the topography of a previous surgical scar, which was swollen and with necrotic areas. Chest CT showed lesions along the left anterior wall and posteroinferior to the right with thickening and traction ectasia compatible with secondary actinic lesions. She underwent debridement of a necrotic area in the left chest, with subsequent thoracectomy and rotation of a subcutaneous flap in the abdominal region. Intraoperatively, a lesion with ischemic edges was observed, associated with granulation tissue and minor necrosis, in addition to the visualization of previously fractured rib stumps. **Considerations:** According to the Radiation Therapy Oncology Group (RTOG) the changes found in lesions caused by RT are: follicular erythema, desquamation, edema, hemorrhage and necrosis. The area of radionecrosis corresponds to coagulative necrosis and results from accentuated vascular lesions on the periphery of the same, leading to total tissue ischemia, which may be associated with pain, local infection and drainage of purulent secretions, in addition to pathological fractures. changes in the bone matrix develop slowly, as in the case patient, who manifested the condition 24 years after adjuvant treatment. In the literature, surgical reconstruction of the affected area is proposed, as described in the clinical case presented.

**KEYWORDS:** Breast cancer; Radionecrosis; Skin flap.

## 1 | INTRODUÇÃO

O câncer de mama é uma das neoplasias que mais acomete as mulheres no mundo. Sua história natural evidencia uma disseminação loco-regional pela via linfática, enquanto que a via sanguínea é a responsável pela metastatização à distância. Como fator agravante, as ressecções de parede torácica representam um desafio cirúrgico devido à anatomia complexa e sua função protetora para órgãos de importância vital.

É certo que a introdução da radioterapia (RT) no pós-operatório em pacientes com comprometimento linfonodal reduziu a recidiva local de 20-30% para 10%. Esse fato ocorre, pois, a radiação destrói grande quantidade de células neoplásicas e as células sadias adjacentes. Além disso reduz o potencial de vascularização de tecidos, resultando

em hipóxia e hipocelularização tecidual, podendo evoluir, em casos mais graves, para a radionecrose. Essa afecção apresenta baixa incidência, contudo é uma seqüela de complexo tratamento e alta mortalidade.

Esse trabalho possui o objetivo de revisar informações sobre o tema e relatar um caso de radionecrose em região de mastectomia prévia, que necessitou de reconstrução de partes moles do tórax, através da utilização de retalho dermocutâneo.

## 2 | RELATO DE CASO

Paciente do sexo feminino, 75 anos, tabagista, hipertensa e diabética, com história patológica progressiva de carcinoma ductal infiltrante em mama esquerda há 24 anos, em 1997, em que foi submetida à mastectomia total esquerda, com linfadenectomia axilar ipsilateral, associado a tratamento adjuvante com quimioterapia e radioterapia. Relatava histórico familiar de mãe com câncer de pulmão e pai acometido por linfoma.

A paciente foi referenciada a um serviço de cirurgia oncológica do município de Cuiabá – MT, com queixa de dor moderada, iniciada no ano de 2020, em topografia de cicatriz cirúrgica prévia. Afirmava que a ferida operatória se encontrava edemaciada e com áreas necróticas, associado à saída de secreção purulenta do local. A mesma relatava dificuldade na mobilização dos membros superiores por sentir a pele da parede torácica “repuxar”. Uma Tomografia Computadorizada (TC) de tórax evidenciou “mastectomia total esquerda; extensa área de solução de continuidade cutâneo/subcutâneo com enfisema subcutâneo, associado à fratura costocostal anterior de T3, fratura óssea ântero-lateral de T4, T5 e T6 esquerdos, perda de substância osteocostal do arco anterior de T4 esquerdo; alterações actínicas nos campos anteriores do lobo superior esquerdo”.

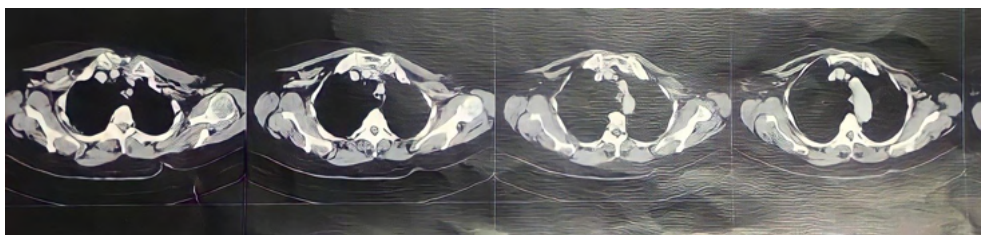


Figura 1: Tomografia Computadorizada de Tórax evidenciando lesão de partes moles em topografia de mama esquerda.

A paciente evoluiu com persistência da dor em ferida operatória de mama esquerda e aumento progressivo da área necrótica, surgindo, também, queixas de tosse seca e inapetência (história de perda ponderal de 13 quilos em três anos).

A discussão do caso levou à hipótese diagnóstica de necrose actínica de área irradiada em mama esquerda, sendo proposto a remoção cirúrgica da área necrosada,

associado à rotação de retalho dermocutâneo de região abdominal para topografia de mama esquerda. A paciente foi então submetida à realização de desbridamento de área necrótica em tórax esquerdo, com posterior toracectomia e rotação de retalho dermocutâneo de região abdominal esquerda, associado à drenagem em selo d'água de tórax esquerdo.

No intra-operatório foi evidenciado lesão em hemitórax esquerdo medindo cerca de 15 cm no diâmetro horizontal, apresentando bordas isquêmicas, tecido de granulação, necrose de pequena monta e cotos de arcos costais previamente fraturados. No centro da lesão encontrou-se exposto tecido pleural, com pequena perfuração da mesma. Realizado incisão circunferencial à lesão, desbridamento e exérese de pele isquêmica, bem como do coto de arco costal no centro da lesão. Realizado antisepsia da lesão, dissecação e descolamento de tecido subcutâneo de hemi-abdome esquerdo até o nível umbilical. Feito incisão semilunar, tangenciando a linha média abdominal a esquerda, até o nível umbilical. Realizado tração do tecido incisionado a fim de avançar retalho do subcutâneo abdominal até a borda superior da lesão torácica. Posicionado dreno suctor nº 4.8 milímetros em subcutâneo, exteriorizado e fixado em base de tórax esquerdo. A abordagem cirúrgica foi sem intercorrências, sendo a paciente encaminhada para recuperação imediata em leito de Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Não foi proposto nova terapia adjuvante.



Figura 2: Aspecto da lesão após desbridamento cirúrgico.



Figura 3: No intra-operatório foi realizado rotação de retalho dermocutâneo abdomino-torácico.

### 3 | DISCUSSÃO

Conforme a *Radiation Therapy Oncology Group* (RTOG) as principais alterações encontradas em lesões ocasionadas pela radioterapia são: eritema folicular, descamação úmida e seca, edema, hemorragia e necrose, condição encontrada nas lesões mais graves (referência). A área de radionecrose corresponde à necrose do tipo coagulativa, e decorre das acentuadas lesões vasculares na periferia da mesma, levando à total isquemia do tecido. Pode estar associada a dor, infecção local e drenagem de secreções purulentas, além disso, encontram-se fraturas patológicas, sendo que as grandes alterações na matriz óssea, se desenvolvem lentamente. Entre as células dessa matriz, os osteoblastos tendem a ser mais radiosensíveis que os osteoclastos, ocorrendo aumento da atividade da lise celular. Com isso, o processo de formação óssea é paralisado, impedindo o processo de mineralização, o que pode levar à fraturas ósseas espontâneas e à osteorradionecrose.

Em consonância com a literatura, o relato de caso exposto refere a paciente que apresenta uma radionecrose em ferida operatória, sendo essa de caráter crônico, manifestada 24 anos após o tratamento adjuvante. A forma crônica pode ser ocasionada pela dose utilizada para tratamento, intervalo e características tumorais, assim como por traumas locais, exposição solar excessiva e tratamentos adicionais. Nesse caso, a paciente apresentou alterações em ossos e cartilagens. Assim, notou-se o intervalo livre de sinais e sintomas entre a conclusão do tratamento e a manifestação das lesões secundárias.

Na literatura propõem-se reparo da necrose local, optando-se pela reconstrução de área acometida, uma vez que a lesão é um fenômeno progressivo e irreversível, dependendo do grau de comprometimento vascular. Este reparo objetiva realizar uma reconstrução segura e preservar a função da parede torácica e retalhos.

A técnica cirúrgica com Retalho do Músculo Grande Dorsal (RGD) utiliza um retalho de pele do dorso sobre o músculo grande dorsal e limites anatômicos inferiormente a espinha ilíaca, medial a interseção da fáscia tóraco-lombar com o trapézio, lateralmente à borda livre do grande dorsal e superior à interseção com o úmero. A técnica com Retalho do Músculo Reto Abdominal (TRAM) utiliza um retalho músculo-cutâneo transversal baseado no músculo reto abdominal para reconstrução de parede torácica e abdominal.

A escolha da técnica é embasada em características locais e fatores de risco. Os principais são o tabagismo, hipertensão, diabetes, obesidade e depressão. Apesar disso, a técnica TRAM representa a mais popular para reconstrução sem a utilização de próteses.

Na paciente do caso realizou-se uma toracectomia com rotação de retalho dermocutâneo considerando-se a área afetada pela radionecrose, idade e fatores preexistentes. Os retalhos desse tipo podem apresentar complicações como seromas, esteatonecrose, fístulas, infecção e deiscência de sutura, e relacionam-se com o estado nutricional e com as patologias de base do paciente. A complicação apresentada pela paciente do caso foi a deiscência de sutura cutânea, sendo considerada uma nova

abordagem reparadora.

## 4 | CONCLUSÕES

O relato de caso apresentado evidenciou que a radionecrose é uma complicação crônica do tratamento do câncer através da radioterapia, cursando com baixa incidência, mas tornando-se um grande desafio para os médicos e equipe multidisciplinar.

O acompanhamento e o diagnóstico precoce predis põem à melhores resultados terapêuticos, contribuindo para uma melhora importante da qualidade de vida do paciente após o tratamento.

## REFERÊNCIAS

1. Kole L, Moran M. **Acute radiation dermatitis in breast cancer patients: challenges and solutions.** Breast Cancer - Targets and Therapy 2017.
2. Aitasalo K. **Bone tissue response to irradiation and treatment model of mandibular irradiation injury. An experimental and clinical study.** Acta Otolaryngol Suppl, 1986.
3. Mélega JM, Viterbo F, Mendes FH. **Cirurgia plástica: os princípios e a atualidade.** Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2011. p.573-4.
4. Gallardo, C. M. H *et al.* **Complicações pós-operatórias em paciente submetida à reconstrução mamária com TRAM. Relato de caso e revisão da literatura.** Rev. Bras. Cir. Plást. 2018.
5. CUNHA, Samantha Seara da *et al.* **Efeitos da radioterapia no tecido ósseo.** Radiologia Brasileira, p. 189-192, jun. 2007.
6. MARCONDES, Caio Alcobaça *et al.* **Estratégias para reconstrução torácica após ressecção extensa de tumores de mama localmente avançados: uma série de 11 casos.** Rev Bras Cir Plást., 26 maio 2014.
7. Vissink A, Jansma J, Spijkervet FKL, Burlage FR, Coppes RP. **Oral sequelae of head and neck radiotherapy.** Crit Rev Oral Biol Med, 2003.
8. SANTOS, Renato dos *et al.* **Osteorradionecrose em pacientes submetidos à radioterapia de cabeça e pescoço: relato de caso.** RFO UPF. 2015, vol.20, n.2, pp. 232-237.
9. Seité S, Bensadoun R, Mazer J. **Prevention and treatment of acute and chronic radiodermatitis.** Breast Cancer: Targets and Therapy 2017.
10. Würzler KK, DeWeese TL, Sebald W, Reddi AH. **Radiation-induced impairment of bone healing can be overcome by recombinant human bone morphogenetic protein-2.** J Craniofac Surg, 1998.
11. Graziosi GB *et al.* **Reconstrução de parede torácica em tumores de mama localmente avançados.** Rev Bras. Cir. Plást., 2013.

12. HARA, Rimaria Hanako Alves *et al.* **Reconstrução de parede torácica pós-osteoradionecrose: relato de caso.** Rev. Bras. Cir. Plást., p. 1-102, jan. 2011.
13. Barcelos L. D. P *et al.* **Reconstrução mamária com retalho miocutâneo do grande dorsal e implantes: avaliação de estratégias adotada para melhoria dos resultados e avaliação de satisfação pelo Breast-Q.** Rev. Bras. Cir. Plást. 2018.
14. GENTIL, Fernando; SÁ, Arthur de Souza; CAVALCANTI, Silvio. **Ressecção de parede torácica por câncer de mama.** Boletim de Oncologia, p. 13-21, ago. 1970.
15. BARROS, Patricia Breder de; LEAL, Paulo Roberto de Albuquerque. **Úlceras Complexas por Radionecrose - Fisiopatologia, Diagnóstico e Tratamento.** Rev. Bras. Cir. Plást., 2003.

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Acidentes 7, 8, 9, 12, 13, 15, 23, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152

Angioplastia 24, 25, 26, 27

Animais peçonhentos 144, 145, 146, 148, 149, 150, 151, 152

Aprendizagem baseada em problemas (PBL) 58, 62, 67

Assistência ao paciente 1, 2

Assistência integral à saúde 80

Aterosclerose 19, 20, 21, 22

Autocuidado 80, 81, 82, 83, 85, 86, 89, 90

Autoimune 127

### B

Bariátrica 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112

### C

Câncer de mama 138, 143

Cardiovascular 19, 28, 127, 128

Carrera de medicina 185, 187, 188, 190

Coinfecção 153, 154, 155, 156, 157, 160, 161, 162, 163, 164, 166, 167, 168, 169, 170

Colelitíase 105, 106, 107, 109, 110, 111

Cuidados paliativos 1, 2

### D

DATASUS 14, 113, 114, 115, 116, 144, 145, 146, 147, 148

Desempenho acadêmico 72

Desenvolvimento da linguagem 33, 34, 35, 36, 37, 40

Distúrbios neurológicos 131

### E

Educação médica 5, 58, 61, 69, 70

Endoscopia digestiva alta 47, 48, 49

Ensino 17, 34, 37, 58, 59, 60, 61, 62, 67, 68, 70, 72, 91, 95, 156, 163, 176, 183, 197, 198, 201

Epidemiologia 102, 114, 151, 152, 153

Estenose Coronária 24

Estilos de aprendizagem 72

Estomas cirúrgicos 80

Estomia 80, 81, 82, 83, 85, 86, 88, 90

Estudantes 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 195

Exercício físico 171, 172, 173, 174, 176

## F

Fatores de risco 19, 21, 22, 29, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 107, 141, 182

## G

Gastroplastia 105, 106, 107, 108, 110, 111

Granulomatose 126, 127, 129

Gravidez na adolescência 17, 197, 199, 200

## H

Hemorragia digestiva alta 47, 48, 49, 50, 51, 53, 56, 57

Hipertensão 17, 19, 20, 21, 22, 23, 107, 109, 133, 134, 141

HIV 153, 154, 155, 156, 157, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 199

## I

IAM 19, 20, 21

Icterícia 29, 30, 31

Idosos 19, 20, 23, 47, 52, 53, 55, 56, 57, 148, 149

Imunização 35, 91, 92, 93, 94, 95, 97, 100, 101

Infecções sexualmente transmissíveis 197, 199, 200, 201

Intervenção coronária percutânea 24, 25, 26, 27

## K

Kernicterus 29, 30, 31

## L

Laboratório morfofuncional 58, 63

Leishmaniose 113, 114, 115, 117

## M

Meningioma 43, 44, 45, 46

Movimento contra vacinação 91

Multidisciplinary team 202, 203



## **N**

Necessidades nutricionais 171, 172, 173

Neonatal 29, 30, 31, 32

Neurocirurgia 44, 131, 135, 136

Neuroimagem 131

Nível superior 72

Notificação 8, 14, 113, 116, 144, 147, 148, 149, 150, 153, 155, 159, 160, 164, 165, 167, 168

## **O**

Obesidade 19, 20, 21, 22, 105, 106, 107, 108, 109, 111, 141

Óbito 8, 13, 19, 21, 52, 53, 54, 55, 144, 146, 149, 153, 155, 158, 160, 161, 166, 167

Oncology 45, 118, 137, 138, 141, 203

## **P**

Poliangeíte 126, 127

Prevenção nas escolas 197, 198, 199, 200, 201

## **Q**

Questionário de saúde do paciente 34

## **R**

Radiologia 58, 62, 63, 70, 142

Radionecrose 137, 138, 139, 141, 142, 143

Radiotherapy 118, 120, 125, 138, 142, 202, 203

Reafirmação de valores 185

Reestenose Coronária 24

Retalho cutâneo 138

## **S**

Saúde 1, 3, 4, 5, 6, 9, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 34, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 47, 58, 60, 61, 62, 67, 68, 69, 70, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 106, 107, 108, 113, 114, 115, 116, 126, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 175, 176, 178, 181, 182, 183, 197, 198, 199, 200, 201, 204

Saúde pública 1, 20, 23, 41, 84, 92, 104, 107, 114, 126, 144, 145, 146, 150, 151, 162, 167, 168, 169, 199, 200, 201, 204

Serviços de saúde 3, 4, 17, 35, 79, 80, 81, 83, 86, 151, 162, 163, 164, 169

Síndrome de Dandy-Walker 131, 132, 133, 135

Stent 24, 25, 26, 27, 28

Suplementos alimentares 171, 172, 173, 174, 175, 176, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184

## **T**

Tomada de decisões 2

Tuberculose 153, 154, 155, 158, 159, 161, 162, 166, 167, 168, 169, 170

Tubérculo selar 43, 44, 45

## **U**

Úlcera péptica 48, 49, 57

Ultrassom 131

## **V**

Vacinas 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 101, 102, 104

Valores 39, 50, 107, 108, 148, 162, 176, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 193, 194, 195, 196


Varizes esofágicas 48, 51

# MEDICINA:

Campo teórico, métodos e  
geração de conhecimento



[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br) 

[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br) 

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

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

# MEDICINA:

Campo teórico, métodos e  
geração de conhecimento



[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br) 

[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br) 

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

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