

Benedito Rodrigues da Silva Neto  
(Organizador)



# MEDICINA:

Atenção às rupturas e permanências  
de um discurso científico

 **Atena**  
Editora  
Ano 2022



Benedito Rodrigues da Silva Neto  
(Organizador)



# MEDICINA:

Atenção às rupturas e permanências  
de um discurso científico

 **Atena**  
Editora  
Ano 2022

**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  
Profª Drª Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí  
Profª Drª Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri  
Profª Drª Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina  
Profª Drª Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília  
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Profª Drª Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira  
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Profª Drª Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco  
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra  
Profª Drª Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras  
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria  
Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida – Universidade Federal de Rondônia  
Profª Drª Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco  
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza – Universidade Estadual do Ceará  
Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos – Universidade Federal do Piauí  
Prof. Dr. Jônatas de França Barros – Universidade Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. José 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  
Profª Drª 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  
Profª Drª Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará  
Prof. Dr. Maurilio Antonio Varavallo – Universidade Federal do Tocantins  
Profª Drª Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Profª Drª 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  
Profª Drª Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino  
Profª Drª Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora  
Profª Drª Sheyla Mara Silva de Oliveira – Universidade do Estado do Pará  
Profª Drª 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  
Profª Drª Welma Emídio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco



## Medicina: atenção às rupturas e permanências de um discurso científico

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

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

M489 Medicina: atenção às rupturas e permanências de um discurso científico / 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 978-65-258-0567-2

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.672222208>

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

Temos a satisfação de apresentar a nova obra, no campo das Ciências da saúde, intitulada “Medicina: Atenção as rupturas e permanências de um discurso científico” inicialmente dividida em dois volumes. O agregado de capítulos de ambos os volumes compreende demandas científicas e trabalhos desenvolvidos com acurácia científica e com o fim de responder às demandas da saúde que porventura ainda geram rupturas no sistema.

Pretendemos direcionar o nosso leitor de forma integrada à uma produção científica com conhecimento de causa do seu título proposto, o que a qualifica mais ainda diante do cenário atual. Consequentemente destacamos a importância de se aprofundar no conhecimento nas diversas técnicas de estudo do campo médico/científico que tragam retorno no bem estar físico, mental e social da população.

Reafirmamos aqui uma premissa de que os últimos anos tem intensificado a importância da valorização da pesquisa, dos estudos e do profissional da área da saúde. Deste modo, essa obra, compreende uma comunicação de dados muito bem elaborados e descritos das diversas sub-áreas da saúde oferecendo uma teoria muito bem elaborada nas revisões literárias apresentadas, assim como descrevendo metodologias tradicionais e inovadoras no campo da pesquisa.

A disponibilização destes dados através de uma literatura, rigorosamente avaliada, evidencia a importância de uma comunicação sólida com dados relevantes na área médica, deste modo a obra alcança os mais diversos nichos das ciências médicas. A divulgação científica é fundamental para romper com as limitações nesse campo 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 excelente leitura!

Benedito Rodrigues da Silva Neto




## SUMÁRIO

### **CAPÍTULO 1..... 1**

#### **A IMPORTÂNCIA DA CAPSULOTOMIA POR ND: YAG LASER EM PACIENTES QUE APRESENTAM ABERRÂNCIA DE ALTA ORDEM APÓS CIRURGIA DE CORREÇÃO DA CATARATA**


Heitor Francisco Julio  
Vinícius Gomes de Moraes  
João Victor Humberto  
Gabriella Nunes de Magalhães dos Santos  
Wander Júnior Ribeiro  
Samuel Machado Oliveira  
Rodolfo Augusto Aquino Machado  
Marília Gabriella Mendes Maranhão  
Raphael Camargo de Jesus  
Gabriela Zoldan Balena  
Gabriela Wander de Almeida Braga  
Samilla Pereira Rodrigues

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6722222081>

### **CAPÍTULO 2..... 8**

#### **A SUPLEMENTAÇÃO ASSOCIADA À REMISSÃO DO DIABETES MELLITUS TIPO 2**


Antônio Ribeiro da Costa Neto  
Guiler Algayer  
Catarina Piva Mattos  
Laura Moschetta Orlando  
Thallyta Ferreira Silva  
Ana Laura Portilho Carvalho  
Júlia Fidelis de Souza  
Dieyson Silva Cabral  
Isadora Paula Correia  
Luan Queiroz Fernandes Pereira  
Samuel David Oliveira Vieira  
Luciano Souza Magalhães Júnior

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6722222082>

### **CAPÍTULO 3..... 16**

#### **AVALIAÇÃO DA INCIDÊNCIA DE ANSIEDADE, DEPRESSÃO E TRANSTORNOS DE SONO EM REGIÕES DO PAÍS COM MEDIDAS MAIS OU MENOS RESTRITAS DE ISOLAMENTO SOCIAL DURANTE A PANDEMIA DE CORONAVÍRUS SARS-COV2 (COVID-19)**

Rafaela Dotta Brustolin

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6722222083>


### **CAPÍTULO 4..... 39**

#### **CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM PACIENTES PEDIÁTRICOS NOS SERVIÇOS DE**

## EMERGÊNCIA: ESTUDO BIBLIOMÉTRICO

Andreza da Silva

Grasiele Fatima Busnello

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6722222084>


## **CAPÍTULO 5..... 53**

### COMUNICAÇÃO DE MÁS NOTÍCIAS EM MEIO A PANDEMIA POR COVID-19: UMA ANÁLISE BIOÉTICA

Bruna Tavares Oliveira

Maria Heloisa Santos Melo

Rosamaria Rodrigues Gomes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6722222085>

## **CAPÍTULO 6..... 65**

### DOR FANTASMA DE MEMBRO AMPUTADO E DOR NEUROGÊNICA DO PLEXO BRAQUIAL: RELATO DE CASO

Fernanda Cândido Pereira


Lincoln Nogueira Arcaño de Oliveira

Rubem Zacarias Martins

Eline Torres Passos

Érica Camarço Saboia Fiuza

Iago Leandro de Menezes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6722222086>

## **CAPÍTULO 7..... 70**

### ENDEREÇAMENTO NO CONTEXTO DE HIV/AIDS: UMA ABORDAGEM CRÍTICO-REFLEXIVA

Tiago Azevedo Pereira


Alice Copetti Dalmaso

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6722222087>

## **CAPÍTULO 8..... 78**

### ETIOPATOGENIA DAS DOENÇAS INFLAMATÓRIAS INTESTINAIS (DII): DOENÇA DE CROHN (DC) E RETOCOLITE ULCERATIVA (RCU)

Cairo Henrique Cardoso Pereira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6722222088>

## **CAPÍTULO 9..... 80**

### HABILIDADES SOCIALES DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DURANTE EL ESTADO DE EMERGENCIA POR COVID-19

Jimmy Nelson Paricahua Peralta

Edwin Gustavo Estrada Araoz

Percy Amilcar Zevallos Pollito

Libertad Velasquez Giersch

Nelly Jacqueline Ulloa Gallardo


Dalmiro Ramos Enciso

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6722222089>

**CAPÍTULO 10..... 90**

**PAINEL VIRAL RESPIRATÓRIO E EVOLUÇÃO CLÍNICA PEDIÁTRICA DURANTE A PANDEMIA DA COVID-19 EM GOIÂNIA – GOIÁS**


Mônica de Oliveira Santos  
André Luís Elias Moreira  
Benedito Rodrigues da Silva Neto  
Paulo Alex Neves Silva  
Célia Regina Malveste Ito  
Isabela Jube Wastowski  
Lilian Carla Carneiro  
Melissa A. Gomes Avelino Ferri

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67222220810>

**CAPÍTULO 11 ..... 101**

***Klebsiella pneumoniae* carbapenemase: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**


Marcos Alves Gomes  
Amanda Cristina Gonçalves Gomes Sousa  
Deborah de Kássia Gonçalves Gomes Sousa  
Emmily Menezes Pedroso  
Felipe Vasconcelos do Carmo  
Giovanna Vasconcelos do Carmo  
Jean Marcos Xavier Machado  
Luísa Emanuele Macedo  
Maria Cristina de Santi Roncolato  
Pedro Wilson Borges de Santana  
Rafaella Almeida Oliveira  
Vitor Hugo Leonel e Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67222220811>

**CAPÍTULO 12..... 104**

**MECANISMOS DE DOR NA OSTEOARTRITE DE JOELHO**

Gabriel Felimberti  
Charise Dallazem Bertol  
Tatiana Staudt  
Ana Paula Tietze  
Karini da Rosa  
Leonardo Cardoso  
Marcos Roberto Spassim


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67222220812>

**CAPÍTULO 13..... 114**

**O DIRETO À SAÚDE E A ATENÇÃO BÁSICA REFLEXÕES SOBRE A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF)**

Maria Gabriela Teles de Moraes  
Gustavo Gomes Eko  
Felipe Paulo Ribeiro  
Paulo Vitor Lellis Paiva de Oliveira


Ana Luiza Silva de Almeida  
Jackeline Andressa Barbiero  
Maila Kristel Ferreira Pinto  
Jéssica José Leite de Melo  
Ronaldo Cesar Freyre Pinto Neto  
Lara Gabriela Zacarias Magaldi  
Greyce Ellen Cauper Pinto Farah  
Lêda Lorayne da Cruz Menezes  
Heloisa Stragliotto Jambers  
Luciane Guiomar Barbosa  
Caroline Silva de Araujo Lima

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67222220813>

## **CAPÍTULO 14..... 126**

### **O IMPACTO RESPIRATÓRIO DOS POLUENTES ATMOSFÉRICOS ADVINDOS DAS QUEIMADAS NA SAÚDE DO COMBATENTE BOMBEIRO MILITAR**


Orleilso Ximenes Muniz  
Helyanthus Frank da Silva Borges  
Alexandre Gama de Freitas  
Andrey Barbosa Costa  
João Souza Pereira  
Nayara de Alencar Dias  
Raquel de Souza Praia  
Yacov Machado Costa Ferreira  
Homero Albuquerque Ferreira  
Leonardo Soria Negreiros  
Thalyade Furtado Cavalcante  
Deib Lima de Souza  
Elisângela dos Santos Fialho  
Eduardo Araújo dos Santos Neto  
Midian Barbosa Azevedo  
Carlúcio Souza da Silva  
Euler Esteves Ribeiro  
Ciro Felix Oneti

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67222220814>

## **CAPÍTULO 15..... 135**

### **HEMORRAGIA PÓS-PARTO: UM ESTUDO DE 2016 A 2021 NO ESTADO DE SÃO PAULO**


Gabriela Miloch Dietrich  
Felipe Rocha Elias  
Carolina Paes Landim Ramalho  
Lais Miranda Balseiro  
Elis Miranda Balseiro  
Amanda Giovanelli e Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67222220815>

**CAPÍTULO 16..... 143**

**SARCOPENIA E DOENÇA RENAL CRÔNICA: CONDIÇÕES ASSOCIATIVAS**


Lucas Zannini Medeiros Lima  
Guilherme Vinício de Sousa Silva  
Enzo Gheller  
Andressa Rissotto Machado  
Matheus Ribeiro Bizuti  
Danieli de Cristo  
Josiano Guilherme Puhle  
Débora Tavares de Resende e Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67222220816>

**CAPÍTULO 17..... 150**

**SOBREVIVENTES DO CÂNCER INFANTIL: SEGUIMENTO AMBULATORIAL DE EFEITOS TARDIOS DO TRATAMENTO ANTINEOPLÁSICO**


Vanessa Belo Reyes  
Adelita Noro  
Paula de Cezaro  
Ana Paula Wunder Fernandes  
Yanka Eslabão Garcia  
Letícia Toss  
Ingrid da Silva Pires  
Adriana Maria Alexandre Henriques  
Flávia Giendruczak da Silva  
Liege Segabinazzi Lunardi  
Aline Tigre  
Bibiana Fernandes Trevisan

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67222220817>

**CAPÍTULO 18..... 162**

***Streptococcus pneumoniae* COMO CAUSADOR DE INFECÇÃO HOSPITALAR**

Rafaella Almeida Oliveira  
Fernanda Bernadino Paiva  
Lis Mariana Fernandes Costa Lago  
Mônica Marques Brandão Inácio  
Marcos Alves Gomes  
Karen Renatta Barros Rodrigues


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67222220818>

**CAPÍTULO 19..... 164**

**HOMOSSEXUALIDADE E O DIREITO À SAÚDE: UMA REFLEXÃO SOBRE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE EM ATENÇÃO AO DISPOSTO NA CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988**

Maria Gabriela Teles de Moraes  
Gabriel Jessé Moreira Souza  
Amanda Luzia Moreira Souza  
Gabriela Cecília Moreira Souza

Lionel Espinosa Suarez Neto  
Renata Reis Valente  
Jéssica José Leite de Melo  
Dágyla Maisa Matos Reis  
Anna Paula Matos Reis  
Victória Mayra Machado Marinho  
Lêda Lorayne da Cruz Menezes  
Matheus da Costa Pereira  
Caroline Silva de Araujo Lima

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67222220819>

<b>SOBRE O ORGANIZADOR.....</b>	<b>173</b>
<b>ÍNDICE REMISSIVO.....</b>	<b>174</b>

# CAPÍTULO 2

## A SUPLEMENTAÇÃO ASSOCIADA À REMISSÃO DO DIABETES MELLITUS TIPO 2

Data de aceite: 01/08/2022

### **Antônio Ribeiro da Costa Neto**

Faculdade de Medicina, Universidade de Rio Verde  
Rio Verde – Goiás  
<http://lattes.cnpq.br/9516579337998438>

### **Guiler Algayer**

Faculdade de Medicina, Universidade de Rio Verde  
Rio Verde – Goiás  
<http://lattes.cnpq.br/1475978654610807>

### **Catarina Piva Mattos**

Faculdade de Medicina, Universidade de Rio Verde  
Rio Verde – Goiás  
<http://lattes.cnpq.br/7833778548453006>

### **Laura Moschetta Orlando**

Faculdade de Medicina, Universidade de Rio Verde  
Rio Verde – Goiás  
<http://lattes.cnpq.br/6915739935429123>

### **Thallyta Ferreira Silva**

Faculdade de Medicina, Universidade de Rio Verde  
Rio Verde – Goiás  
<http://lattes.cnpq.br/0102965252896429>

### **Ana Laura Portilho Carvalho**

Faculdade de Medicina, Universidade de Rio Verde  
Rio Verde – Goiás  
<http://lattes.cnpq.br/8384321793480127>

### **Júlia Fidelis de Souza**

Faculdade de Medicina, Universidade de Rio Verde  
Rio Verde – Goiás  
<http://lattes.cnpq.br/2618360939505722>

### **Dieyson Silva Cabral**

Faculdade de Medicina, Universidade de Rio Verde  
Rio Verde – Goiás  
<http://lattes.cnpq.br/9265045246382471>

### **Isadora Paula Correia**

Faculdade de Medicina, Universidade de Rio Verde  
<http://lattes.cnpq.br/3212707172796703>

### **Luan Queiroz Fernandes Pereira**

Faculdade de Medicina, Universidade de Rio Verde  
Rio Verde – Goiás  
<http://lattes.cnpq.br/9723344347819596>

### **Samuel David Oliveira Vieira**

Faculdade de Medicina, Universidade de Rio Verde  
Rio Verde – Goiás  
<http://lattes.cnpq.br/6037514758494593>

### **Luciano Souza Magalhães Júnior**

Faculdade de Medicina, Universidade de Rio Verde  
Rio Verde – Goiás  
<http://lattes.cnpq.br/6037514758494593>

**RESUMO:** O presente trabalho aplicou a metodologia de revisão integrativa de literatura no qual, foi coletado diferentes dados, com

a temática voltada a suplementação associada à remissão da diabetes mellitus tipo 2. A discussão teve como análise pacientes que realizaram a suplementação, havendo a relação com a diminuição da hemoglobina glicada, IMC, LDL, circunferência abdominal e glicose sanguínea basal. Conclui-se que algumas estratégias de suplementação propostas por profissionais competentes proporcionaram resultados no controle do DM2 e, até mesmo, a sua remissão.

**PALAVRAS-CHAVE:** Suplementação; Diabetes mellitus tipo 2; Remissão.

## SUPPLEMENTATION ASSOCIATED WITH DIABETES MELLITUS TYPE 2 REMISSION

**ABSTRACT:** The present work applied the methodology of integrative literature review in which different data were collected, with the theme focused on supplementation associated with type 2 diabetes mellitus remission. decrease in glycated hemoglobin, BMI, LDL, waist circumference and baseline blood glucose. It is concluded that some supplementation strategies proposed by competent professionals provided results in the control of DM2 and even its remission.

**KEYWORDS:** Supplementation; Type 2 diabetes mellitus; Remission.

## 1 | INTRODUÇÃO

### Definição

A Diabetes Mellitus é uma síndrome de etiologia múltipla, decorrente da falta de insulina e/ou da incapacidade da mesma de exercer adequadamente seus efeitos, resultando em resistência insulínica. Caracteriza-se pela presença de hiperglicemia crônica, frequentemente dislipidemia, hipertensão arterial e disfunção endotelial.<sup>1</sup> A diabetes tipo 2 (DM2) é caracterizada pela incapacidade das células do corpo em responder ao estímulo da insulina. Enquanto a diabetes mellitus tipo 1 é relacionada com a não produção ou produção não suficiente de insulina.<sup>2</sup>

### Epidemiologia e fatores de risco

A DM2 é mais prevalente em adultos mais velhos, mas está crescendo entre jovens adultos e crianças devido ao aumento dos índices de obesidade, sedentarismo e dieta inapropriada.<sup>2</sup> Entre os fatores de risco estão: história familiar, obesidade visceral, sobrepeso, obesidade, sedentarismo, dieta não saudável, hipertensão arterial e dislipidemia.<sup>5</sup>

### Fisiopatologia

A fisiopatologia da DM2 envolve fatores de diversos órgãos, por isso é uma doença heterogênea. Dentre esses fatores conhecidos destaca-se a resistência insulínica nos tecidos periféricos que reduz a entrada de glicose nas células, a deficiência pancreática que diminui a secreção de insulina pelas células  $\beta$  pancreáticas, o aumento da glucagonina



pelas células  $\alpha$  e a redução do efeito das incretinas, as quais estimulam a liberação de insulina após as refeições.

## **Suplementação: uma nova esperança para o controle da DM2**

A suplementação adequada foi inicialmente utilizada para promover a redução de peso, entretanto, foi de maneira semelhante responsável por influenciar no controle metabólico, assim, os estudos relacionaram as estratégias de suplementação com o controle da DM2.<sup>6</sup> O jejum se mostrou eficaz para o controle glicêmico, perda ponderal, melhora da dislipidemia, menor necessidade de medicação e a longo prazo na redução da mortalidade por causas cardiovasculares e câncer.<sup>3</sup>

## **2 | OBJETIVOS**

Avaliar a ação da suplementação adequada no controle glicêmico e, consequentemente, na remissão da DM2. Explorar a atuação dos diferentes elementos no controle dos fatores de risco dos pacientes com DM2. Ademais, a implementação destes na dieta dos diabéticos, formas de introdução e doses necessárias para obter-se resultados efetivos.

## **3 | MATERIAIS E MÉTODOS**

Trata-se de uma revisão integrativa de literatura, de natureza qualitativa, por meio de coleta de dados eletrônicos nas bases de dados: PubMed, Lilacs e UpToDate, nas quais foram utilizados os descritores “Diabetes Mellitus Tipo 2”, “Suplementação” e “Remissão”. Assim, os critérios de inclusão foram artigos com recorte temporal dos últimos 10 anos, nos idiomas português, espanhol e inglês. Os critérios de exclusão foram artigos que não apresentavam metodologia, linguagem adequada e não abordavam a área de interesse. Após o levantamento dos dados, fez-se interpretação e análise das informações.

## **4 | RESULTADOS E DISCUSSÃO**

### **Suplementação de vitamina B12 no diabetes tipo 2**

De acordo com o Dr. Chapman (2016), os seus estudos demonstram uma associação entre o uso de metformina e níveis mais baixos de vitamina B<sub>12</sub> em 57pmol/L, o que leva à deficiência franca ou estado limítrofe em alguns pacientes com diabetes tipo 2. Isso sugere que é prudente monitorar os níveis de B<sub>12</sub> nesses pacientes que apresentam risco aumentado de deficiência. Por outro lado, segundo o Dr. Triantafyllos (2021), no qual fez um estudo investigando o efeito da normalização dos níveis de b12 por um ano com suplementação de metilcobalamina 1000  $\mu\text{g}/\text{dia}$  por um ano em pacientes com neuropatia diabética observou que a reposição da deficiência de vitamina aumentou os níveis

plasmáticos de B12 e melhorou todos os parâmetros neurofisiológicos, função sudomotora (que avalia a extensão, a distribuição e o local das deficiências na função colinérgica simpática), e escore de dor. Sendo assim, visando aliviar a dor desse paciente neuropata podemos avaliar com precisão o uso de vitamina b12 em certos pacientes com DM2.

### **Suplementação de ácido fólico no diabetes tipo 2**

Segundo Omid Asbaghi (2021), a suplementação de ácido fólico reduz significativamente alguns marcadores de controle glicêmico em adultos, embora pequenas, o que traz limitação ao seu significado clínico para adultos com diabetes tipo II. Como resultado, obteve-se reduções médias de -2,17 mg/dL na Glicemia de Jejum, redução em -1,63 pmol/L da insulina em jejum. No entanto, nenhuma alteração significativa para a HbA1C. Ainda assim, houve um efeito positivo sobre a resistência insulínica (pela Avaliação do Modelo Homeostático para Resistência à Insulina – HOMA-IR) de forma não linear. Desse modo, ainda que os efeitos sobre a glicemia e a insulina de jejum sejam benéficos ao paciente diabético, as aplicações clínicas são limitadas.

### **Suplementação de vitamina D no diabetes tipo 2**

Segundo Xiny Li (2018), em pacientes com controle glicêmico ideal, mas deficientes de vitamina D, a suplementação dessa vitamina melhora os níveis séricos de 25(OH)D e reduz a resistência insulínica (HOMA-IR), especialmente quando em grandes doses (doses diárias maiores que 2000 UI/dia) e por um curto período tempo. No entanto, para a glicemia de jejum, não houve diferença significativa entre o grupos de intervenção e de controle. O mesmo ocorreu ao se analisar efeitos na HbA1C e a insulina de jejum.

### **Suplementação de Zinco no diabetes tipo 2**

Segundo Xinhui Wang (2019), a suplementação de zinco tem apresentado efeitos proveitosos em relação à redução dos níveis de colesterol (total e LDL) e triglicérides, mas principalmente em relação ao controle de glicemia em diabéticos e pré-diabéticos. Nesse ínterim, os baixos níveis de zinco levam o indivíduo a ter uma menor secreção de insulina, reduzindo até mesmo a sua própria sensibilidade no organismo, fazendo com que o indivíduo seja diabético por mais tempo. Dessa forma, através de uma meta-análise de ensaios clínicos sobre o impacto da suplementação de zinco com o objetivo de controle dos níveis glicêmicos, pode-se concluir através dos resultado que apresenta efeitos positivos quanto ao almejado, sendo capaz de reduzir as concentrações de 2h-PG, FI e HOMA-IR. Com isso, ratifica-se que a suplementação de zinco é capaz de agir realizando o controle glicêmico tanto de indivíduos diabéticos quanto dos indivíduos que possuem alta possibilidade de desenvolver diabetes.

### **Suplementação de carnosina no diabetes tipo 2**

Segundo Joseph Matthews (2021), a carnosina, que é um dipeptídeo que possui histidina, e a  $\beta$  – alanina atuam sobre marcadores de controle da glicemia e na resistência

à insulina. Diante disso, foi realizado uma revisão sistemática e uma meta-análise através de 6 bancos de dados para analisar os efeitos da suplementação desses compostos, sobretudo em relação aos parâmetros supracitados. Dessa forma, pode-se comprovar que esta suplementação foi capaz de reduzir a glicemia de jejum, HOMA-IR e HbA1 tanto em humanos quanto em roedores e insulina de jejum em humanos, porém, não foi comprovado melhora em relação a glicemia de jejum em indivíduos com níveis glicêmicos normais, somente em pessoas com diabetes e suas condições relacionadas. Contudo, quando se trata de grandes amostras, é necessário estudos maiores que 3 meses, por meio de métodos, como GTTs e técnicas de clamp de glicose, para comprovar a real eficiência desses compostos em relação ao que foi proposto como benefício em relação a essa suplementação.

### **Suplementação de Vitamina K na diabetes tipo 2**

Segundo Farnaz Shahdadian (2018), a vitamina K possui inúmeras funções e benefícios para o ser humano como em relação a prevenção da osteoporose e na coagulação sanguínea. Dessa forma, com o objetivo de analisar o benefício da suplementação de vitamina K em relação ao controle glicêmico, foi realizado uma revisão sistemática e uma meta-análise em estudos que continham dados em relação a suplementação de vitamina K com a glicemia de jejum, teste oral de tolerância à glicose, insulina em jejum e resistência à insulina estimada pelo modelo de avaliação da homeostase para avaliar se essa relação pode ser considerada ou não benéfica para o controle glicêmico. Nesse ínterim, por mais que a maioria dos estudos tenham sido realizados em indivíduos saudáveis, não foi possível identificar efeito significativo dessa relação com o almejado para o controle glicêmico. Portanto, ratificou-se ainda a necessidade de estudos mais aprofundados, sobretudo em indivíduos diabéticos e pré-diabéticos para avaliar a relação da suplementação de vitamina K em pessoas com o controle glicêmico afetados negativamente.

### **Suplementação de cromo na diabetes tipo 2**

Conforme ASBAGHI (2021), o cromo, mineral encontrado em carnes, ovos, vegetais e legumes, quando suplementado na dose de 200-1000 µg/dia, em pacientes com diabetes tipo 2, causa uma redução significativa da pressão arterial diastólica (PAD), assim como reduz, também, os níveis de malondialdeído (MDA), um importante biomarcador na avaliação do estresse oxidativo. Ademais, a suplementação desse mineral não afeta significativamente o Índice de Massa Corporal (IMC), tampouco as enzimas da função hepática ALT e AST ou a pressão arterial sistólica (PAS).

### **Suplementação de magnésio na diabetes tipo 2**

Segundo ASBAGHI (2021), a suplementação de magnésio - um cofator enzimático com várias funções biológicas - em pacientes com diabetes tipo 2 possui efeitos sobre o perfil lipídico destes, dentre as quais sugere-se a diminuição dos níveis de LDL. Ademais,

quando essa suplementação é realizada em grandes doses ou de maneira inorgânica a redução dessa lipoproteína de baixa densidade é, ainda, mais efetiva. Dentre os fatores de risco associados a DM do tipo 2, está a dislipidemia, que se relaciona ao risco elevado de aterosclerose e doença cardíaca coronariana. Portanto, tem-se a importância de incluir medidas terapêuticas variadas, incluindo as suplementações alimentares, a fim de se atingir um melhor perfil lipídico. Entretanto, ainda são limitadas as conclusões da introdução desse íon na prática clínica. É preciso incluir provas de maior clareza na aplicabilidade da suplementação de Mg, que vai possibilitar aos profissionais de saúde realizar recomendações específicas na incorporação na dieta dos pacientes.

## Prognóstico

A DM2 é a principal causa de doença renal crônica nos Estados Unidos e a segunda maior causa no Brasil, perdendo somente para a hipertensão. Além disso, pessoas com DM2 estão mais sujeitas a desenvolver doença coronariana, perda visual e sofrer amputações. Portanto, é evidente a importância da comunidade científica em desenvolver pesquisas para embasar estratégias no tratamento da DM2.<sup>2</sup>

Modificações no estilo de vida têm se mostrado eficazes em pacientes com DM2.<sup>3</sup> Seus efeitos são, no entanto, modestos e pouco sustentável, particularmente em pacientes com diabetes gravemente obesos.<sup>4</sup> Os medicamentos anti-diabetes são usados quando a modificação do estilo de vida se torna falha em controlar a glicose no sangue.<sup>5</sup> Mesmo assim, a adesão aumentada aos medicamentos e o potencial ganho de peso comprometeu o uso eficaz desses tratamentos em pacientes.<sup>6,7,8</sup>

## Tratamento

A partir da compreensão da fisiopatologia da DM2 e sua relação com a obesidade, destaca-se a importância de integrar os planos terapêuticos com ênfase nos hábitos de vida, promovendo a perda de peso a partir de novos hábitos alimentares e exercício físico.<sup>11</sup> Ademais, é fundamental o tratamento farmacológico de controle glicêmico através dos antidiabéticos como as biguanidas, sulfonilureias e inibidores da DDP4. Entretanto, não são todos os pacientes que obtêm sucesso com essas opções terapêuticas farmacológicas e não farmacológicas por conta de diversos fatores sociais, psicológicos e biológicos. A dificuldade no controle da DM2 leva à necessidade de novas opções terapêuticas.<sup>11,7</sup>

## 5 | CONCLUSÃO

De acordo com os resultados dos estudos, pode-se concluir que as estratégias de suplementação alteraram significativamente o peso corporal, a glicemia de jejum, a hemoglobina glicada, os triglicerídeos e o colesterol em pessoas levemente obesas com diabetes mellitus tipo 2.

## REFERÊNCIAS

1. **American Diabetes Association. Standards of medical care in diabetes—2013.** *Diabetes Care*, [s.l.], jan. 2013. Disponível em: [https://care.diabetesjournals.org/content/36/Supplement\\_1/S11](https://care.diabetesjournals.org/content/36/Supplement_1/S11). Acesso em: 21 maio 2021.
2. BENNETT, W. L. *et al.* **Comparative effective-ness and safety of medications for type 2 diabetes: an update includ-ing new drugs and 2-drug combinations.** *Ann Intern Med*, [s.l.], v.154, maio 2011. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21403054/> . Acesso em: 21 maio 2021.
3. CAROLINO, I. D. R. *et al.* **Fatores de risco em pacientes com diabetes mellitus tipo 2.** *Revista Latino-Americana de Enfermagem, Ribeirão Preto*, v.16, n.2, abr. 2008. Disponível em: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692008000200011&lng=en&tlng=en](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692008000200011&lng=en&tlng=en). Acesso em: 19 maio 2021.
4. COLBERG, S. R. *et al.* **Exercise and type 2 diabetes:the American College of Sports Medicine and the American Diabetes Association: joint position statement.** *Diabetes Care*, [s.l.], v.33, n.12, dez. 2010. Disponível em: <https://care.diabetesjournals.org/content/33/12/e147.long>. Acesso em: 21 maio 2021
5. COSTA, J. A. *et al.* **Promoção da saúde e diabetes: discutindo a adesão e a motivação de indivíduos diabéticos participantes de programas de saúde.** *Ciência & Saúde Coletiva, Rio de Janeiro*, [s.l.], v.16, n.3, mar. 2011. Disponível em: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232011000300034&lng=pt&tlng=pt](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232011000300034&lng=pt&tlng=pt). Acesso em: 23 maio 2021.
6. Chapman LE, et al. **Association between metformin and vitamin B<sub>12</sub> deficiency in patients with type 2 diabetes: A systematic review and meta-analysis.** *Diabetes Metab.* 2016 Nov;42(5):316-327. doi: 10.1016/j.diabet.2016.03.008. Epub 2016 Apr 26. PMID: 27130885. Disponível em: < <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27130885/>> Acesso em: 21 maio 2021.
7. Didangelos T, et al. **Vitamin B12 Supplementation in Diabetic Neuropathy: A 1-Year, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial.** *Nutrients.* 2021 Jan 27;13(2):395. doi: 10.3390/nu13020395. PMID: 33513879; PMCID: PMC7912007. Disponível em: < <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33513879/>> Acesso em: 21 maio 2021.
8. Cramer J. A. **A systematic review of adherence with medications for diabetes.** *Diabetes Care*, [s.l.], v.25, n.5, maio 2004. Disponível em: <https://care.diabetesjournals.org/content/27/5/1218>.
9. SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. **Consenso Brasileiro sobre Diabetes 2002- Diagnóstico e classificação do diabetes melito e tratamento do diabetes melito tipo 2.** São Paulo, Maio 2003. Disponível em: [http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/consenso\\_bras\\_diabetes.pdf](http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/consenso_bras_diabetes.pdf). Acesso em: 23 maio 2021.
10. SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. **Tipos de Diabetes.** Disponível em: <https://www.diabetes.org.br/publico/diabetes/tipos-de-diabetes>. Acesso em: 23 maio 2021.
11. ASBAGHI, O. et al, 2021. "Folic Acid Supplementation Improves Glycemic Control for Diabetes Prevention and Management: A Systematic Review and Dose-Response Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials." *Nutrients* vol. 13,7 2355. 9 Jul. 2021. Disponível em: < <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34371867/>. > Acesso em: 20 abr 2022.

12. LI, XINIY et al, 2018. "The Effect of Vitamin D Supplementation on Glycemic Control in Type 2 Diabetes Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis." *Nutrients* vol. 10,3 375. 19 Mar. 2018. Disponível em: < <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29562681/>. > Acesso em: 20 abr 2022.
13. WANG, Xinhui et al. Zinc supplementation improves glycemic control for diabetes prevention and management: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. **The American journal of clinical nutrition**, v. 110, n. 1, p. 76-90, 2019. Disponível em: <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31161192/>> Acesso em: 13 mai 2022.
14. MATTHEWS, Joseph J. et al. Effect of carnosine or  $\beta$ -alanine supplementation on markers of glycemic control and insulin resistance in humans and animals: A systematic review and meta-analysis. *Advances in nutrition*, v. 12, n. 6, p. 2216-2231, 2021. Disponível em: < <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34333586/>> Acesso em: 13 mai 2022.
15. ASBAGHI, O. et al. **Effects of chromium supplementation on blood pressure, body mass index, liver function enzymes and malondialdehyde in patients with type 2 diabetes: A systematic review and dose-response meta-analysis of randomized controlled trials****Complementary Therapies in Medicine**Churchill Livingstone, , 1 ago. 2021. Disponível em: < <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34237387/> > Acesso em: 14 mai 2022.
16. ASBAGHI, O. et al. **The Effects of Magnesium Supplementation on Lipid Profile Among Type 2 Diabetes Patients: a Systematic Review and Meta-analysis of Randomized Controlled Trials****Biological Trace Element Research**Humana Press Inc., , 1 mar. 2021a. Disponível em: < <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32468224/> > Acesso em: 14 mai 2022.
17. SHAHDADIAN, Farnaz; MOHAMMADI, Hamed; ROUHANI, Mohammad Hossein. Effect of Vitamin K Supplementation on glycemic control: a systematic review and meta-analysis of clinical trials. **Hormone and Metabolic Research**, v. 50, n. 03, p. 227-235, 2018. Disponível em: <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29523009/>> Acesso em 15 mai 2022

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Aberrações ópticas 2, 4, 5  
Amazônia 126, 127, 128, 129, 131  
Ambulatório 49, 69, 150, 155, 156  
Atenção básica 39, 49, 114, 115, 116, 119, 121, 123

### B

Bactéria 96, 162, 163  
Bioética 53, 54, 55, 56, 59, 60, 61, 62, 63  
Bombeiros 126, 127, 128, 129, 130, 131, 134

### C

Capitalismo 70, 71, 77  
Capsulotomia 1, 2, 3, 4, 5  
Catarata 1, 2, 3, 4, 5, 6  
Citocinas 90, 91, 93, 94, 95, 96, 104, 109, 111, 112, 113  
Classificação 14, 19, 39, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 135  
Clínica pediátrica 90, 91, 158  
Comunicação em saúde 53, 56, 58, 59  
Covid-19 16, 17, 18, 20, 35, 37, 38, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 60, 61, 62, 63, 64, 80, 81, 83, 90, 91, 92, 94, 95, 98, 99, 100  
Crohn 78, 79

### D

Desafios clínicos 101, 102  
Diabetes mellitus tipo 2 8, 9, 10, 13, 14  
DII 78, 79  
Direito à saúde 59, 114, 115, 116, 118, 119, 120, 121, 123, 124, 125, 164, 165, 169, 170, 171, 172  
Doença respiratória 91  
Dor 11, 41, 48, 65, 66, 67, 68, 69, 92, 99, 104, 105, 106, 108, 109, 110, 111, 112, 113

### E

Educação 39, 60, 62, 63, 64, 70, 71, 77, 116, 117, 124, 126, 138, 159, 172, 173  
Emergência 17, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 52, 58

Endereçamento 70, 71, 72, 73, 74, 76, 77

Estratégia Saúde da Família 114, 118, 119, 120, 122

## H

Habilidades sociais 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89

Hemorragia pós-parto 141

HIV/AIDS 70, 71, 74, 77

HLA 78, 79

## I

Incêndio 127, 129, 130, 131, 132, 134

Infecções hospitalares 162, 163

Insuficiência renal crônica 143

## J

Joelho 104, 105, 106, 108, 110, 112

## K

*Klebsiella pneumoniae* carbapenemase 101, 102, 103

## M

Multifatorial 67, 78, 79, 104, 106, 147, 162

## N

Neurofisiologia 105, 108

## O

Ocitocina 136, 137

Oncologia pediátrica 150, 151, 153, 154, 156, 157, 158, 159, 161

Osteoartrite 104, 105, 108

## P

Painel viral 90, 91, 92, 93, 94, 96, 99

Pandemia 16, 17, 18, 19, 20, 35, 37, 38, 53, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 72, 81, 90, 91, 92, 98, 99

PCR em tempo real 91, 93

Pediatria 39, 43, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 52, 126

Plexo braquial 65, 66, 67, 69

## Q

Qualidade de vida 18, 38, 53, 57, 59, 66, 68, 69, 106, 116, 143, 145, 146, 147, 148, 153,



154, 157, 159

## **R**

Remissão 8, 9, 10

Replicadores 70, 71, 72

Retocolite 78, 79

Revisão integrativa 8, 10, 61, 63, 101, 102, 141, 142, 150, 151, 172

## **S**

Sangramento 136, 137, 138, 141

Sarcopenia 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149





Saúde 6, 13, 14, 16, 17, 18, 34, 35, 38, 39, 40, 43, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 68, 69, 71, 72, 76, 77, 92, 99, 103, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 141, 143, 144, 146, 147, 148, 150, 151, 152, 153, 154, 157, 158, 159, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173

*Streptococcus pneumoniae* 162, 163

Suplementação 8, 9, 10, 11, 12, 13

## **U**

Urgência 39, 40, 41, 42, 43, 46, 47, 48, 49, 52, 135, 136, 140, 171

 [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:

Atenção às rupturas e permanências  
de um discurso científico

  
Ano 2022

 [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:

Atenção às rupturas e permanências  
de um discurso científico

  
Ano 2022