

Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)



MEDICINA:

Atenção às rupturas e permanências
de um discurso científico 5

Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)



MEDICINA:

Atenção às rupturas e permanências
de um discurso científico 5

 **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 Cremona

Luiza Alves Batista

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-Não-Derivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

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

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

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

Conselho Editorial**Ciências 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^o Dr^a Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí
 Prof^o 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 Jequitinhonha e Mucuri
 Prof^o Dr^a Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina
 Prof^o Dr^a Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília
 Prof^o Dr^a Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina
 Prof^o 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^o Dr^a Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco
 Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra
 Prof^o Dr^a 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^o 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
 Prof^o Dr^a Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás
 Prof^o Dr^a Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás
 Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas
 Prof^o Dr^a Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande
 Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
 Prof^o Dr^a Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará
 Prof. Dr. Maurílio Antonio Varavallo – Universidade Federal do Tocantins
 Prof^o Dr^a Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma
 Prof^o Dr^a 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^o Dr^a Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino
 Prof^o Dr^a Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora
 Prof^o Dr^a Sheyla Mara Silva de Oliveira – Universidade do Estado do Pará
 Prof^o Dr^a Suely Lopes de Azevedo – Universidade Federal Fluminense
 Prof^o Dr^a Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí
 Prof^o Dr^a Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa
 Prof^o Dr^a Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
 Prof^o Dr^a Welma Emidio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco

Medicina: atenção às rupturas e permanências de um discurso científico 5

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	<p>Medicina: atenção às rupturas e permanências de um discurso científico 5 / Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2022.</p> <p>Formato: PDF Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader Modo de acesso: World Wide Web Inclui bibliografia ISBN 978-65-258-0858-1 DOI: https://doi.org/10.22533/at.ed.581220812</p> <p>1. Medicina. 2. Saúde. I. Silva Neto, Benedito Rodrigues da (Organizador). II. Título.</p> <p style="text-align: right;">CDD 610</p>
Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166	

Atena Editora
Ponta Grossa – Paraná – Brasil
Telefone: +55 (42) 3323-5493
www.atenaeditora.com.br
contato@atenaeditora.com.br

DECLARAÇÃO DOS AUTORES

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

DECLARAÇÃO DA EDITORA

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

Temos a satisfação de apresentar o quinto volume da obra “Medicina: Atenção as rupturas e permanências de um discurso científico”. Este novo volume compreende projetos desenvolvidos com acurácia científica, propondo 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 ótima leitura!

Benedito Rodrigues da Silva Neto

CAPÍTULO 1 1**A INFLUÊNCIA DA DISPAREUNIA NA FUNÇÃO SEXUAL FEMININA: UMA REVISÃO**

Lohane Stefany Araújo Garcia

Laura Fernandes Ferreira

Luísa Babilônia Barcelos

Kenzo Holayama Alvarenga

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5812208121>**CAPÍTULO 2 14****ANÁLISE MORFOMÉTRICA COMPARATIVA BILATERAL DA EPÍFISE PROXIMAL EM FÊMURES NA PARAÍBA E SUAS CORRELAÇÕES CLÍNICAS**

Ana Beatriz Marques Barbosa

Rafaela Mayara Barbosa da Silva

Natasha Gabriela Oliveira da Silva

Fernanda Nayra Macedo

Rodolfo Freitas Dantas

Juliana Sousa Medeiros

Maria Ingrid Costa Nascimento

Ana Íris Costa Silva Figueiredo

Gustavo Alves da Mota Rocha

Sabrina Bonfim da Silva

Lara Maria Ferro Gomes de Farias

Rebeca Rayane Alexandre Rocha

Thiago de Oliveira Assis

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5812208122>**CAPÍTULO 3 23****AS POSSÍVEIS INTERFERÊNCIAS CAUSADAS POR APARELHOS CELULARES NA QUALIDADE DO SONO DE ESTUDANTES COM IDADES ENTRE 16 E 24 ANOS**

Gabriela Benayon Alencar de Lima

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5812208123>**CAPÍTULO 4 31****ASPECTOS NEUROPSIQUIÁTRICOS DA INFECÇÃO PELO HIV E DA AIDS: UMA REVISÃO DA LITERATURA**

André Luiz Costa

Camila Fonseca Carneiro

Isabella Hayashi Diniz

Jéssica Marques Silva

João Lucas Cordeiro Machado

João Victor Coimbra Gomes de Sá

Jucileide do Carmo Tonon Gonzalez

Livia Buganeme Belo

Pammela Carvalho Correia

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5812208124>

CAPÍTULO 540**AVALIAÇÃO DA FREQUÊNCIA E INTENSIDADE SONORA DO CHORO INFANTIL PARA VERIFICAR A DOR AGUDA**

Rise Consolação Iuata Costa Rank
Fernanda Karoline Arruda Pamplona
Sthefane Simão Sousa
Ivan Iuata Rank
Gabriela Giasson Pivetta
Joana Estela Rezende Vilela
Fábio Pegoraro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5812208125>

CAPÍTULO 654**COAGULAÇÃO E ANTICOAGULANTES NA PRÁTICA CLÍNICA**

Felício de Freitas Netto
Ricardo Zanetti Gomes
Fabiana Postiglione Mansani
Jessica Mainardes
Vivian Missima Jecohti
Vanessa Carolina Botta
Thamires Neves de Campos
Gabriel Mirmann Alves de Souza
Gabriela Smokanitz
Rubens Miguel Wesselovicz
Camila Cury Caruso
Eduardo Berto Rech
João Gustavo Franco Vargas
Pedro Afonso Kono
Pauline Skonieski

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5812208126>

CAPÍTULO 766**COEXISTÊNCIA DE PSORÍASE VULGAR E LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO: RELATO DE CASO**

Kaique Picoli Dadalto
Lívia Grassi Guimarães
Kayo Cezar Pessini Marchióri
Maristella Pinto Mendonça Takikawa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5812208127>

CAPÍTULO 872**COMPARAÇÃO DO IPSWICH TOUCH TEST E MONOFILAMENTO DE 10 G NA AVALIAÇÃO DO PÉ DIABÉTICO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Ana Luiza Cunha Silveira
Gabriela Troncoso
Karine Siqueira Cabral Rocha

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5812208128>

CAPÍTULO 9 81**DESAFIOS NA UTILIZAÇÃO DO CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA**

Ruhan Nilton Prates Ruas
 Renan de Queiroz Silva
 Leonam Falcão Maciel
 Ludymilla Lacerda de Melo
 Vagne Costa de Albuquerque
 Vanessa Campos Reis
 Livia Buganeme Belo
 Claudemir da Silva Nascimento
 Matheus Nirey Figueira Andre
 Ester Frota Salazar
 Ariela Salgado
 Fernanda de Moraes Maia

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5812208129>

CAPÍTULO 10.....89**DESFECHOS A CURTO E MÉDIO PRAZO EM PACIENTES IDOSOS APÓS HOSPITALIZAÇÃO POR COVID-19**

Thyago Murylo Moura Lody
 Jacy Aurelia Vieira de Sousa
 Lorena Benvenutti
 Juliana Kaiza Duarte de Souza
 Gracieli Wolts Joanico
 Emerson Carneiro Souza Filho
 Camila Martins do Valle
 Camila Marinelli Martins

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081210>

CAPÍTULO 11 103**DIFICULDADE DE DIAGNÓSTICO DE MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS PULMONARES: REVISÃO DE LITERATURA**

Caroline de Abreu Nocera Alves
 Rachel Alexia Silva Faria
 Laura Emilly Gil dos Santos
 Brenda Cardoso Brentini
 Ádeba Qbar de Paula
 Rafael de Abreu Nocera Alves

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081211>

CAPÍTULO 12.....110**EFEITOS ADVERSOS CAUSADOS PELO TRATAMENTO FARMACOLÓGICO DA HANSENÍASE. UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Yasmim de Oliveira Vasconcelos
 Lidiany da Paixão Siqueira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081212>

CAPÍTULO 13..... 122**ENDOMETRIOSE DE PAREDE ABDOMINAL E SEU DIAGNÓSTICO ATRAVÉS DA RESSONÂNCIA MANGNÉTICA**

Gabriela Gomes de Souza
Gabriela Nascimento Moraes
Mariana Florêncio
Taís Cassiano Bueno
Natália Coelho Cavalcante
Gleim Dias de Souza

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081213>

CAPÍTULO 14..... 126**EUTANÁSIA, DISTANÁSIA, MISTANÁSIA E ORTOTANÁSIA**

Luciana Fernandes Duarte
Ana Luiza Martins Guimarães
Mariane Cristina Pedro Pena
Mariane Paiva de Vasconcellos de Oliveira
Polyana Adelino Mendonça

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081214>

CAPÍTULO 15..... 136**IMPORTÂNCIA DO EXAME GENÉTICO NA HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR**

Patrick Emanuel Moreira Nunes
Rafael de Almeida Dianin
Ana Beatriz Carollo Rocha Lima
Veronica Cristina Gomes Soares

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081215>

CAPÍTULO 16..... 147**MAPEAMENTO DA PRODUTIVIDADE E DO PERFIL DAS PUBLICAÇÕES SOBRE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA PESSOA IDOSA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA**

Matheus Correia Cajueiro
Melissa Nathalye Ramos e Gonçalves
Maria Eugênia Cavalcante Ferreira Santos
Maria Luíza da Silva Veloso
Nyaria Flêmera de Souza
Lidwine Immacule Laurita Delali Bah
Maria das Graças Monte Mello Taveira
Priscila Nunes de Vasconcelos
Divanise Suruagy Correia
Sandra Lopes Cavalcanti
Ricardo Fontes Macedo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081216>

CAPÍTULO 17..... 160

O CÂNCER DE MAMA POR FAIXA ETÁRIA: SERIA O ATUAL MODELO DE RASTREIO A MELHOR OPÇÃO PARA O BRASIL?

Larissa Sousa Araujo

Nathália Vilela Del-Fiaco

Bethânia Cristhine de Araújo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081217>

CAPÍTULO 18..... 169

O USO DA TOXINA BOTULÍNICA NO TRATAMENTO DA DEPRESSÃO

Bárbara de Myra Vieira

Gabriela Troncoso

Kenzo Holayama Alvarenga

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081218>

CAPÍTULO 19..... 179

O USO DA ULTRASSONOGRAFIA COMO FERRAMENTA DE SEGURANÇA NOS PREENCHIMENTOS FACIAIS

Silvana Pedrozo Gawlinski da Costa

Zenaide Paulo Silveira

Letícia Toss

Maicon Daniel Chassot

Isadora Marinsaldi da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081219>

CAPÍTULO 20 194

PREVALÊNCIA DE POSSÍVEIS CASOS DE SÍNDROME DE MEARES IRLÉN NÃO DIAGNOSTICADOS OU CONFUNDIDOS COM DISLEXIA NO MUNICÍPIO DE OSVALDO CRUZ-SP

Ana Carolina Betto Castro

Ana Luíza Yarid Geraldo

Isabella Monteiro Haddad

Lázaro Riberto Bueno de Barros

Liliana Martos Nicoletti

Márcia Zilioli Bellini

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081220>

CAPÍTULO 21.....204

SÍNDROME DE MUNCHAUSEN

Gustavo Seidl Pioli

Heloisa Griese Luciano dos Santos

Bruno Amaral Franco

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081221>

CAPÍTULO 22211

SINTOMATOLOGÍA COMÚN EN APLICADORES DE PLAGUICIDAS EN LA

REGIÃO DEL VALLE DEL MEZQUITAL EN HIDALGO, MÉXICO

Jesús Carlos Ruvalcaba Ledezma
 Diana Verónica Sánchez Martínez
 Claudia Teresa Solano Pérez
 Cabrera Morales María del Consuelo
 Lorenzo Octavio Aguirre Rembao
 Alfonso Reyes Garnica
 José Antonio Torres Barragán
 María del Refugio Pérez Chávez

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081222>

CAPÍTULO 23227**TUBERCULOSE INTESTINAL SIMULANDO APENDICITE AGUDA EM PACIENTE COM NEFRITE LÚPICA - RELATO DE CASO**

Romão Augusto Alves Filgueira Sampaio
 Raquel Telles Quixadá Lima
 Mailze Campos Bezerra

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081223>

CAPÍTULO 24230**URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA SALA DE RECUPERAÇÃO: ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM**

Cláudia Carina Conceição dos Santos
 Elizete Maria de Souza Bueno
 Adriana Maria Alexandre Henriques
 Fabiane Bregalda Costa
 Zenaide Paulo Silveira
 Letícia Toss
 Ester Izabel Soster Prates
 Elisa Justo Martins
 Simone Thais Vizini
 Telma da Silva Machado

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081224>

CAPÍTULO 25 241**USO DO CANABIDIOL NA DOENÇA DE ALZHEIMER**

Matheus Garcez Vieira Guimarães
 Aglaé Travassos Albuquerque
 Larissa Garcez de Oliveira
 Lis Campos Ferreira
 Victoria Rezende de Brito

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081225>

CAPÍTULO 26248**USO DO CROCUS SATIVUS E ÓLEO ESSENCIAL DE LAVANDA COMO TERAPIA COMPLEMENTAR E INTEGRATIVA NO TRATAMENTO DOS**

TRANSTORNOS DE ANSIEDADE E DEPRESSÃO

João Junior de Lima

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081226>**CAPÍTULO 27258****A VISÃO DA BIOSSEGURANÇA NAS FS: PROPOSTA DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO (POP) PARA LAVAGEM DE ROUPAS DE APROXIMAÇÃO**

Orleilso Ximenes Muniz

Helyanthus Frank da Silva Borges

Alexandre Gama de Freitas

Noeme Henriques Freitas

Raquel de Souza Praia

Midian Barbosa Azevedo

Fabrícia da Silva Cunha

Warlisson Gomes de Sousa

Ciro Felix Oneti

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081227>**CAPÍTULO 28266****ARTHRITIS SYMPTOMS RELIEF, CURE OPTIONS**

Lino Martín Castro

Guadalupe Gómez Méndez

María del Carmen Enríquez Leal

Mariela Valdez

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081228>**CAPÍTULO 29272****ASSOCIAÇÃO ENTRE RUÍDO OCUPACIONAL COM PARTO PREMATURO E PROVÁVEL CORRELAÇÃO COM O FATOR DE NECROSE TUMORAL: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA DA LITERATURA**

Glória de Moraes Marchiori

Caroline Pereira Buturi Arruda

Caio Sabino Ferreira

Daiane Soares de Almeida Ciquinato

Braulio Henrique Magnani Branco

Luciana Lozza de Moraes Marchiori

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081229>**CAPÍTULO 30280****ENCEFALOPATIA BILIRRUBÍNICA POR INCOMPATIBILIDADE SANGUÍNEA ABO: RELATO DE CASO**

Giovanna Maria Correia Silva do Nascimento

Aryel José Alves Bezerra

João Vinícius Moraes Costa

Vithória Gabrielle Soares Gonzaga

Maria Gabriela Pereira Bezerra da Silva

Silvia Moreira de Luna Epitácio
Gustavo Duarte Gurgel do Amaral
Luiz Arthur Calheiros Leite

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58122081230>

SOBRE O ORGANIZADOR.....	312
ÍNDICE REMISSIVO.....	313

COMPARAÇÃO DO IPSWICH TOUCH TEST E MONOFILAMENTO DE 10 G NA AVALIAÇÃO DO PÉ DIABÉTICO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

Data de submissão: 03/10/2022

Data de aceite: 01/12/2022

Ana Luiza Cunha Silveira

Acadêmica do Curso de Medicina do
Centro Universitário de Patos de Minas-
UNIPAM
Patos de Minas-MG
<http://lattes.cnpq.br/4435382705795109>

Gabriela Troncoso

Acadêmica do Curso de Medicina do
Centro Universitário de Patos de Minas-
UNIPAM
Patos de Minas-MG
<http://lattes.cnpq.br/4149031590547664>

Karine Siqueira Cabral Rocha

Docente do curso de Medicina do Centro
Universitário de Patos de Minas-UNIPAM
Patos de Minas-MG
<http://lattes.cnpq.br/1327777040350860>

RESUMO: Introdução: Diabetes Mellitus é definido como uma desordem do metabolismo de carboidratos, proteínas e lipídios, devido a desregulação na sensibilidade dos tecidos à insulina ou na sua produção/liberação. Esta doença que tem grande importância epidemiológica, apresenta diversas complicações, sendo o pé diabético uma consequência comum. Assim, é essencial seu rastreamento que pode

ser feito com os testes Ipswich Touch Test e do monofilamento. **Objetivo:** Comparar o monofilamento de 10g e o Ipswich Touch Test para avaliação do pé diabético **Metodologia:** Foi realizada uma revisão integrativa utilizando as plataformas BVS e PubMed. **Resultados:** Foram encontrados 11 artigos e 4 foram utilizados. O somatório de participantes dos artigos utilizados foram 4.288. A sensibilidade e especificidade do IpTT em comparação com o monofilamento de 10g foi de 75,82% e 96,95%, respectivamente. Já quando comparado à sensibilidade e especificidade da sensibilidade vibratória, foi de 90 a 96,6% e 76 a 100%, respectivamente. Esses resultados podendo variar inter e intraexaminador. Ademais, existem poucos estudos e baixo nível de confiabilidade dos resultados inter e intra examinador. **Considerações finais:** Devido a grande prevalência do DM e de suas complicações, o rastreamento de neuropatia diabética é de grande importância, já que é a principal causa de amputação não traumática de membros inferiores. Desta forma, a grande importância da realização de testes como o monofilamento de 10g e o Ipswich Touch Test na sua detecção. Encontrou-se que o Ipswich Touch Test tem uma

boa sensibilidade, especificidade, valor preditivo positivo e negativo quando comparada aos principais testes utilizados atualmente, com o benefício de não necessitar de recursos financeiros para sua aplicação. Apesar dos resultados positivos encontrados, faz-se necessário um maior número de estudos para verificar a confiabilidade do Ipswich Touch Test na população brasileira.

PALAVRAS-CHAVE: Diabetes mellitus; Complicações do diabetes.

COMPARISON OF THE IPSWICH TOUCH TEST AND 10G MONOFILAMENT IN THE EVALUATION OF DIABETIC FOOT: AN INTEGRATIVE REVIEW

ABSTRACT: Introduction: Diabetes Mellitus is defined as a disorder of carbohydrate, protein, and lipid metabolism, due to dysregulation in tissue sensitivity to insulin or in its production/release. This disease, which has great epidemiological importance, presents several complications, as Diabetic Foot. That's why, its screening, done by the Ipswich Touch Test and the monofilament test, is essential. **Objective:** To compare the 10g monofilament test and the Ipswich Touch Test for diabetic foot. **Methodology:** Integrative review using the BVS and PubMed platforms. **Results:** Eleven articles were found, and 7 were discarded for not being adequate. Thus, the sum of participants of the articles used was 4,288. Evidencing that the sensitivity and specificity of the TTBI compared to the 10g monofilament is approximately 75.82% and 96.95%, respectively. When compared to the sensitivity and specificity of vibratory sensitivity, it is 90 to 96.6% and 76 to 100%, respectively. Moreover, these results may vary between interexaminer and intraexaminer. Furthermore, there are few studies and a low level of inter- and intra-examiner reliability of the results. **Final considerations:** Due to the high prevalence of MD and its complications, screening for diabetic neuropathy is essential, since it is the main cause of non-traumatic lower limb amputation. Thus, the great importance of performing tests such as the 10g monofilament and the Ipswich Touch Test in its detection. It was found that the Ipswich Touch Test has a good sensitivity, specificity, positive and negative predictive value when compared to the main tests currently used, with the benefit of not requiring financial resources for its application. Despite the positive results found, a greater number of studies are needed to verify the reliability of the Ipswich Touch Test in the Brazilian population.

KEYWORDS: Diabetes mellitus; Diabetes complications.

INTRODUÇÃO

O Diabetes Mellitus (DM) é definido como uma desordem do metabolismo de carboidratos, proteínas e lipídios, devido a desregulação na sensibilidade dos tecidos à insulina ou na sua produção/liberação (ZANATTA, 2020). Aproximadamente 537 milhões de pessoas entre 20 a 79 anos têm o diagnóstico do DM, sendo que a maior incidência se encontra em países em desenvolvimento e são estimadas uma morte a cada 5 segundos em decorrência da patologia (IDF, 2021). Estima-se que as consequências da hiperglicemia seja a terceira causa de morte prematura no mundo, antecedida apenas pela hipertensão arterial e tabagismo (SBD, 2021).

A classificação do DM, é dividida em autoimune latente do adulto, gestacional, tipo 1 e tipo 2, sendo que a maior prevalência se encontra nos dois últimos tipos que possuem a captação tecidual alterada da glicose (CAMPOS, 2020).

Além das alterações clássicas, a doença pode causar complicações agudas como a cetoacidose diabética, coma hiperosmolar não cetótico, assim como complicações de caráter crônico como doenças cardiovasculares, retinopatia, úlceras, insuficiência renal crônica, alterações nervosas, aumentar a suscetibilidade a infecções, além de ser associado à morbimortalidade prematura (XIONG, 2021).

Das complicações crônicas, o pé diabético é a complicação mais comum, cara e evitável (MOURÃO, et al. 2022), sendo definida como destruição de tecidos mais profundos do pé e/ou infecções ulceradas, associada a diferentes graus de alterações vasculares e neurológicas e ao mau controle glicêmico (LIMA, et al. 2022). Associada a má higiene local, corte inadequado de uso, uso de calçados inapropriados, presença de infecções fúngicas, retirada de calosidades de forma indevida e tratamento inadequado para alterações vasculares periféricas (LIRA, et al. 2021).

O risco para o desenvolvimento do pé diabético gira em torno de 30% dos portadores do DM, sendo a principal causa de amputação de membros inferiores na população geral (aproximadamente 85% das causas), associada a infecção da ferida cirúrgica e a osteomielite, ademais, com mortalidade após 5 anos do desenvolvimento da úlcera de 43 a 55% (MOURÃO, et al. 2022) (LIMA, et al. 2022).

Existem diversas diretrizes que apontam quais melhores testes para triagem e monitoramento da neuropatia do pé diabético, dentre elas a IDF, a Associação Americana de Diabetes (ADA) e o Grupo Internacional sobre o Pé Diabético (IWGDF) recomendam a utilização do diapasão de 128Hz, percepção de temperatura, picada de agulha, limiar de percepção de vibração, propriocepção e reflexos do tornozelo, monofilamento de 10g e Ipswich Touch Test (IpTT) (MCILLHATTON, 2021).

Para o seu rastreamento é feito o Teste de Monofilamento de 10g de Semmes-Weinstem pela sua alta reprodutividade e especificidade, onde, é testado a sensibilidade do paciente ao toque de 2 segundos na região plantar do primeiro dedo, extremidades distais do primeiro, terceiro e quinto metatarso em ambos os pés (BRASIL, 2016). No entanto, para maior segurança em sua aplicação é necessário a calibração do monofilamento e treinamento da equipe aplicadora (ZHAO, et al, 2021).

Apesar de ser de fácil aplicação, o teste de monofilamento necessita de custo de compra de equipamento, além de despesas com sua substituição devido estragos e perdas, além do treinamento da equipe aplicadora, desta forma, surge o Ipswich Touch Test que não necessita de equipamento, é mais simples, desta forma, de mais fácil ensino e realização (KAZMI, et al. 2021). No entanto existem poucos estudos para garantir a segurança dos resultados desse teste (ZHAO, et al, 2021).

O IpswichTouch (IpTT), é desenvolvido para locais sem muitos recursos, em que

consiste tocar de forma leve a ponta do primeiro, terceiro e quinto dedo por 1 a 2 segundos, em cada pé avaliando se o paciente consegue sentir o toque (DUTRA, 2020).

Esta revisão integrativa tem como objetivo comparar os seguintes testes (monofilamento de 10g e o IpswichTouch) na avaliação do pé diabético, por meio da análise e síntese de pesquisas disponíveis.

METODOLOGIA

No presente estudo foi conduzida uma revisão integrativa, que consiste em uma pesquisa que permite, a partir de evidências a avaliação, síntese e conhecimento acerca de um fenômeno, objetivando produzir uma visão geral de conceitos complexos, teorias ou problemas de saúde relevantes a partir de estudos pré-existentes, possibilitando a proposição de intervenção (CASARIN et al, 2020).

A pesquisa foi desenvolvida em 6 etapas: 1- Elaboração do tema; 2- Pesquisa de literaturas; 3- Categorização e seleção dos estudos encontrados com base nos critérios de inclusão e exclusão; 4- Avaliação dos estudos encontrados; 5- Interpretação dos Resultados; 6- Síntese (DE SOUSA et al., 2011).

Utilizou-se como pergunta norteadora: “O Ipswich Touch pode substituir o Teste de Monofilamento de 10g no rastreamento do pé diabético?”.

Após a formulação da questão norteadora, foi realizado um levantamento bibliográfico, utilizando-se como banco de dados a Biblioteca Virtual da Saúde (BVS), *PubMed* (National Library of Medicine) com as seguintes estratégias de busca: “Teste de Semmes-Weinstem AND Ipswich Touch” ou “Teste de Monofilamento AND Ipswich Touch” e sua definição em inglês “Monofilament AND Ipswich Touch Test”.

Desta forma, não houve aplicação de testes ou estudos com humanos ou animais. Respeitando a autoria dos trabalhos utilizados por meio de suas devidas citações.

RESULTADOS

Foram encontrados 8 artigos na fonte de dados BVS e 3 na PubMed, sendo descartado 2 textos iguais e 1 por ter mais de 10 anos, 2 por não ter acesso completo e gratuito e 2 por não se enquadrar no tema da pesquisa. Sendo selecionados, desta forma 4 artigos que foram lidos de forma exaustiva.

Em relação aos estudos selecionados, três são revisões sistemáticas e um estudo transversal analítico. Sendo que todos objetivavam a comparação de diferentes testes de avaliação e diagnóstico de pé diabético.

Título do estudo	Autores	Tipo de estudo e nível de evidência	Objetivo	Resultado
Application of the Ipswich Touch Test for diabetic peripheral neuropathy screening: a systematic review and meta-analysis	ZHAO, Nan; XU, Jingcan; ZHOU, Qihong; XINYI, Li; CHEN, Jiarui; ZHOU, Jing; ZHOU, Feng; LIANG, Jinghong	Revisão Sistemática e Meta-análise- I	Caracterizar em comparação com os outros métodos a sensibilidade e especificidade do IPTT e seu potencial valor de triagem.	Sensibilidade e especificidade de 0,77 (95%CI 0,69–0,84) e 0,96 (95%CI 0,93–0,98) quando comparada ao monofilamento de 10g e 0,76 e 1 e 0,90 e 0,97 com a percepção vibratória, respectivamente
A review of the current evidence on the sensitivity and specificity of the Ipswich touch test for the screening of loss of protective sensation in patients with diabetes mellitus	HU, Arnold; KOH, Beatrice; TEO, Melissa- Raye	Revisão Sistemática – I	Investigar a sensibilidade e especificidade do IpTT para avaliar a perda de sensibilidade em pés.	Quando comparado ao monofilamento de 10g a sensibilidade e especificidade é respectivamente, 51 a 83,3% e 96,4 a 98%
Is it possible to substitute the monofilament test for the Ipswich Touch Test in screening for peripheral diabetic neuropathy?	DUTRA, Luz Marina Alfonso; et al	Estudo Transversal Analítico- IV	Avaliar em indivíduos com DM2 sua eficácia em comparação com o monofilamento de 10g, para fornecer mais evidências sobre um teste mais simples.	O teste tem sensibilidade e especificidade de 83,33 e 97,66% com valor preditivo positivo de 85,71% e valor preditivo negativo de 97,21%
Reliability of recommended non-invasive chairside screening tests for diabetes-related peripheral neuropathy: a systematic review with meta-analyses	MCILLHATTON, Ally; LANTING, Sean; LAMBKIN, David; LEIGH, Lucy; CASEY, Sarah; CHUTER, Vivienne	Revisão Sistemática- I	Avaliar a confiabilidade dos testes usados como rastreamento da neuropatia periférica relacionada ao diabetes	Confiabilidade interexaminador aceitável ao teste de reflexo do tornozelo e a percepção vibratória e confiabilidade incerta em relação a percepção de temperatura, monofilamento, propriocepção, picada de agulha e IpTT

Tabela 1- Descrição dos estudos analisados.

Fonte: Elaborada pelas autoras, 2022

Uma das revisões sistemáticas foi publicada em 2021, com a pesquisa nos bancos de dados EMBASE, PubMed, China National Knowledge Infrastructure, Wanfang, Cochrane Library, Web of Science, Chinese Biomedical Literature, com restrição apenas de período, delimitado até 16 de abril de 2020. Foram 441 estudos, excluídos 220 por duplicação, sendo selecionados apenas 5 estudos que se encaixavam nas delimitações do estudo publicados entre 2011 e 2020. Incluindo, desta forma, um total de 1.510 pacientes, onde se comparava a precisão do Ipswich Touch Test, monofilamento de 10g, diapasão de 128 Hz, limiar de percepção de vibração, presença de reflexo do tornozelo (ZHAO, et al, 2021).

A segunda revisão sistemática avaliada, também, foi publicada em 2021, com pesquisa nos bancos de dados Cochrane Library, EMBASE, Megafile Ultimate e EBSCO, até

maio de 2021. Desta forma, foram encontrados 2.431 artigos, onde, apenas 79 enquadram nos valores da pesquisa e 17 sendo selecionados por satisfazerem a todos os critérios de inclusão. Um mil duzentos e quarenta e oito pessoas participaram da pesquisa que avaliava a confiabilidade dos testes diagnósticos da neuropatia periférica relacionada ao DM como monofilamento de 10g, limiar de percepção de vibração, picada de agulha, teste do reflexo do tornozelo, diapasão de 128Hz e IpwichTouch (MCILLHATTON, 2021).

A terceira revisão sistemática selecionada foi publicada em abril de 2021, utilizou os bancos de dados CINAHL, Medline, EMBASE, para sua pesquisa, sendo encontrados 33 estudos e selecionados cinco estudos transversais que se enquadram nas especificações da pesquisa. Desta forma, foram avaliadas e comparadas a sensibilidade e especificidade do IpTT com o monofilamento de 10g e percepção de vibração em um grupo de 1.280 participantes (HU, KO, TEO, 2021).

O somatório de participantes dos 4 artigos avaliados foi de 4.288 participantes, sendo que a maioria dos estudos não especificou o tipo de Diabetes Mellitus dos participantes. Apenas dois analisaram idade e sexo dos participantes.

Os testes foram aplicados em sua grande parte por médicos, enfermeiros ou pessoas com treinamento para realização dos mesmos, sendo que, a maioria dos estudos se referia a comparação entre o monofilamento de 10g e IpTT, sendo que em alguns estudos, foram analisados sensibilidade dolorosa, reflexo do tornozelo e sensibilidade vibratória com o diapasão de 128 Hz.

DISCUSSÃO

O presente estudo fez a comparação entre os testes monofilamento de 10g e IpTT, visando avaliar a qualidade do IpTT e sua aplicabilidade, devido sua facilidade de utilização, principalmente para locais com pouco recurso, já que não é necessário a utilização de nenhum instrumento, apenas capacitação do realizador (DUTRA, et al. 2020).

Tendo em vista que a sensibilidade é a capacidade de um teste identificar um fator de interesse em um grupo analisado, como os verdadeiros positivos e especificidade a capacidade de identificar os indivíduos que não possuem o fator determinado avaliado, desta forma, os verdadeiros negativos, assim, em ambas as análise, quanto mais próximo de 100%, maior a probabilidade de se detectar todos os indivíduos verdadeiros negativos ou verdadeiros positivos em um grupo, conseqüentemente, mais fidedigno se torna o teste (TREVETHAN, 2017).

Atualmente as avaliações mais utilizadas são os “teste de limiar de percepção vibratória” (uso de diapasão de 128Hz) e “monofilamento de 10g” pela sua simplicidade e facilidade de transporte, no entanto, é necessário comprar os instrumentos, fazer a calibração dos aparelhos e, ambos, precisam de treinamento da equipe realizadora (ZHAO, et al, 2021).

Com base nisso, foi evidenciado que a sensibilidade do IpTT em comparação com o monofilamento de 10g gira em torno de 75,82% e a especificidade de 96,95 %, com Valor Preditivo Positivo e Valor Preditivo Negativo variando entre 85,7% a 89,9% e 89% a 97,21%, respectivamente (ZHAO, et al, 2021) (HU; KO; TEO; 2020) (DUTRA, et al, 2020) (MCILLHATTON, et al, 2021). Já quando comparado à sensibilidade vibratória, a especificidade e sensibilidade do IpTT variam de 90 a 96,6% e 76 a 100%, respectivamente (HU; KO; TEO; 2020).

Sendo 50 a 73 anos a faixa etária prevalente dos doentes e mostrando uma discordância em qual o sexo a incidência é maior (DUTRA, 2020) (MCILLHATTON, 2021).

Além do mais, foi evidenciado que a confiabilidade inter examinador e intra examinador dos testes neurológicos é bastante variável, sendo que os testes de monofilamento de 10g, toque leve, teste de percepção de temperatura, Ipswich Touch Test, mostraram-se com poucos estudos e baixo nível de confiabilidade quando comparado os resultados inter examinador e intra examinador (MCILLHATTON, et al, 2021).

CONCLUSÃO

Devido a grande prevalência do DM na população mundial, bem como a suas complicações, é de grande importância o rastreamento de neuropatia diabética e principalmente do pé diabético, já que esse se configura como a principal causa de amputação não traumática de membros inferiores.

No presente estudo, foi evidenciado a grande importância da realização do Ipswich Touch Test na sua detecção, pois ele tem uma boa sensibilidade, especificidade, valor preditivo positivo e negativo quando comparada aos principais testes utilizados atualmente, como o monofilamento de 10g e sensibilidade vibratória, tendo a vantagem de ser de baixo custo, fácil realização e não necessitar de instrumentos para a realização.

Com base nisso, recomenda-se a preparação técnica da equipe de saúde, principalmente em locais desprovidos de recursos financeiros, permitindo assim uma detecção precoce da neuropatia diabética, possibilitando a aplicação de medidas que reduzam o desenvolvimento do pé diabético.

Apesar dos resultados positivos encontrados, faz-se necessário um maior número de estudos para verificar a confiabilidade do Ipswich Touch Test na população brasileira.

REFERÊNCIAS

BRASIL, Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Manual do pé diabético: estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica**– Brasília, 2016. Disponível em: <http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/publicacoes/manual_do_pe_diabetico.pdf>.

CAMPOS, Laís Prado; LOBO, Lina Monteiro de Castro. **Efeitos da restrição de carboidratos no manejo do diabetes mellitus: revisão de literatura.** DEMETRA Alimentação, Nutrição e Saúde. v.15. 2020. DOI: 10.12957/demetra.2020.43534.

CASARIN, Sidnéia Tessmer; PORTO, Adrize Rutz; GABATZ, Ruth Irmgard Bartschi; BONOW, Clarice Alves; RIBEIRO, Juliane Portella; MOTA, Marina Soares. **Tipos de revisão de literatura: considerações das editoras do Journal of Nursing and Health.** Journal of Nursing and Health.v.10, n. 5. 2020.

DE SOUSA, Lenice Dutra; FILHO, Wilson Danilo Lunardi; LUNARDI, Valéria Lerch; SANTOS, Silvana Sidney Costa; SANTOS, Cristiano Pinto dos. **The scientific nursing production about the clinic: an integrative review.** Rev. Esc. Enferm. USP, v.45, p. 482-488. 2021.

DUTRA, Luz Marina Alfonso; et al. **Is it possible to substitute the monofilament test for the Ipswich Touch Test in screening for peripheral diabetic neuropathy?** Diabetology and Metabolic Syndrome.v.12, mar. 2020. DOI: 10.1186/s13098-020-00534-2.

HU, Arnold; KOH, Beatrice; TEO, Melissa- Raye. **A review of the current evidence on the sensitivity and specificity of the Ipswich touch test for the screening of loss of protective sensation in patients with diabetes mellitus.** Diabetology International. v.12, p.145-150, jun. 2020. DOI: 10.1007/s13340-020-00451-9.

IDF **Diabetes Atlas.** 2021. Disponível em:<<https://diabetesatlas.org/>>. Acesso em 03/09/2022.

KAZMI, Syeda Kanza; NAVIWALA, Hira Iqbal; AZIZ, Momin. **Ipswich touch test - A simple yet reliable indicator of diabetic neuropathy.** Journal of clinical & translational endocrinology. vol. 23, mar. 2021, DOI:10.1016/j.jcte.2021.100252.

LIMA, Lorrany Junia Lopes de; LOPES, Matheus Rodrigues; FILHO, Carlos Alberto de Lima Botelho, CECON, Roberta Stofeles. **Avaliação do autocuidado com os pés entre pacientes portadores de diabetes melito.** Jornal Vascular Brasileiro. v. 21. 2022. DOI: <<https://doi.org/10.1590/1677-5449.210011>>.

LIRA, Jefferson Abraão Caetano et al. **Fatores associados ao risco de pé diabético em pessoas com diabetes mellitus na Atenção Primária.** Revista da Escola de Enfermagem da USP. v. 55. 2021. DOI: <<https://doi.org/10.1590/S1980-220X2020019503757>>.

MCILLHATTON, Ally, et al.. **Reliability of recommended non-invasive chairside screening tests for diabetes-related peripheral neuropathy: a systematic review with meta-analyses.** BMJ Open Diabetes Res Care. v. 9, dez. 2021. DOI: 10.1136/bmjdr-2021-002528.

MOURÃO, Luana Feitosa; MARQUES, Antônio Dean Barbosa; MOREIRA, Thereza Maria Magalhães; OLIVEIRA, Shérica Karanini Paz de. **Aplicativos móveis para promoção de cuidados com pé diabético: revisão de escopo.** Rev. Eletr. Enferm. 2022 ;24:69625. DOI:<<https://doi.org/10.5216/ree.v24.69625>>.

SBD- Sociedade Brasileira de Diabetes. **Diretrizes Sociedade Brasileira de Diabetes: 2019-2020.** São Paulo, 2019. Disponível em: <<http://www.saude.ba.gov.br/wp-content/uploads/2020/02/Diretrizes-Sociedade-Brasileira-de-Diabetes-2019-2020.pdf>>.

TREVETHAN, Robert. **Sensitivity, specificity, and predictive values: foundations, pliabilities, and pitfalls in research and practice.** Front Public Health. v.20, nov. 2017. DOI: <10.3389/fpubh.2017.00307>.

XIONG, Jia-Yao; et al. **Glycated albumin as a biomarker for diagnosis of diabetes mellitus: A systematic review and meta-analysis.** World Journal of Clinical Cases. v. 9, nov. 2021. DOI:<https://dx.doi.org/10.12998/wjcc.v9.i31.9520>.

ZANATTA, Leila; CORT, Fernanda Norbak Dalla; MATHIAS, Nathalya Silva; ARGENTA, Carla. **Análise das interações medicamentosas e perfil epidemiológico de indivíduos com diabetes mellitus na atenção primária.** Rev. Enferm. UFSM – REUFSM. v. 10, e47, 2020. DOI: 10.5902/2179769240175.

ZHAO, Nan; et al. **Application of the Ipswich Touch Test for diabetic peripheral neuropathy screening: a systematic review and meta-analysis.** BMJ Open. v.11. 2021. DOI: <http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2020-046966>.

A

Actividad agrícola 212, 220

Análise morfométrica 14, 15, 16, 18

Anemia hemolítica 67, 110, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 280

Ansiedade 29, 32, 33, 34, 35, 36, 48, 234, 237, 243, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257

Antidepressivos 169, 170, 171, 241, 251, 253, 254, 255, 256

Assistência Hospitalar 90

Assistência Integral à Saúde 148

Atenção primária 79, 80, 100, 147, 148, 149, 150, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 256

B

Bibliometria 148, 157

C

Canabidiol 241, 242

Câncer de mama 8, 160, 161, 166, 167, 168

Choro 40, 41, 42, 43, 44, 45, 48, 49, 50, 51, 52, 234

Clofazimina 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119

Complicações do diabetes 73

Complicações pós-operatórias 83, 230, 232, 238, 239

Covid-19 24, 89, 90, 91, 92, 94, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 127, 133, 180, 256

Coxa valga 15, 16, 17, 21

Coxa vara 16, 20, 21

Criança 20, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 132, 205, 207, 234, 276, 277

Cuidados de Enfermagem 230, 232, 240

D

Dapsona 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119

Deficiências da aprendizagem 195

Depressão 32, 33, 35, 36, 37, 38, 48, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 176, 183, 233, 235, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257

Diabetes mellitus 8, 72, 73, 76, 77, 79, 80, 98

Diagnóstico 2, 4, 7, 9, 12, 38, 66, 67, 68, 69, 70, 73, 75, 91, 92, 103, 105, 106, 107, 108, 113, 119, 121, 122, 123, 125, 136, 137, 149, 162, 165, 166, 167, 168, 174, 176, 181, 195, 197, 198, 200, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 227, 228, 241,

312

Dislexia 194, 195, 196, 197, 198, 200, 201, 202

Dispareunia 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12

Distanásia 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134

Doença de Alzheimer 241, 242, 244

Doenças autoimunes 66, 67, 274

Dor 1, 3, 6, 7, 8, 9, 12, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 65, 68, 69, 85, 86, 116, 117, 118, 119, 123, 124, 128, 134, 172, 177, 208, 228, 230, 234, 235, 236, 237, 238, 243

E

Efecto toxico 212

Envelhecimento 97, 98, 148, 158, 179, 182

Epidemiologia 101, 160, 162, 168, 225, 312

Eutanásia 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135

Exame genético 136, 137, 141

Exposición 211, 212, 213, 214, 215, 218, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226

F

Fêmur 15, 16, 17, 20, 21

Fotofobia 194, 195, 196, 198, 199

H

Hiperbilirrubinemia 280, 281, 283, 284, 285, 287

Hipercolesterolemia familiar 136, 137, 138, 140

I

Idoso 64, 90, 98, 100, 101, 148, 149, 150, 151, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159

Impacto en la salud 212, 222, 224

Incompatibilidade ABO 280, 281, 285, 286

Infecções Sexualmente Transmissíveis 32

K

Kernicterus 280, 281, 282, 285, 286, 287

L

Leitura 1, 3, 4, 34, 106, 141, 150, 172, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 204, 206, 242, 250, 275, 276

Lúpus eritematoso sistêmico 66, 67, 70, 71, 227

M

Malformação adenomatóide cística congênita do pulmão 103, 105

Medicina do sono 23, 29

Medicina integrativa e complementar 248, 250

Mistanásia 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135

Munchausen 204, 205, 206, 207, 209, 210

N

Neurologia 23

O

Ondas cerebrais 23

Ortotanásia 126, 127, 128, 129, 131, 132, 133, 134, 135

Otimização cirúrgica 82

P

Pandemias 90

Pediatria 40, 41, 234

Plaguicidas 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226

Pneumopatias 103

Poliquimioterapia 110, 111, 112, 113, 119, 120

Políticas públicas 155, 156, 160, 161, 167, 168

Por procuração 204, 205, 206, 209, 210

Procedimentos cirúrgicos operatórios 82

Psoríase 66, 67, 68, 69, 70, 71

R

Rifampicina 62, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 121, 228

S

Sala de recuperação 230, 231, 232, 234, 236, 237, 238, 239, 240

Saúde da mulher 2, 3, 166

Saúde do idoso 101, 148, 150, 151, 156, 157, 158, 159

Saúde mental 32, 101, 256

Sexualidade 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 10, 12

Síndrome de Meares-Irlen 194, 195, 196, 200, 201, 202

Síndrome de Munchausen 204, 205, 207, 209, 210

Sin protección 212
Smartphones 23, 25, 27, 29
Som 40, 41, 42, 45, 48, 49, 50, 51, 232
Soropositivo 32

T

Toxina botulínica tipo A 180
Transtorno depressivo maior 169, 170, 173, 176, 252, 257
Transtornos mentais 248, 249, 250, 251, 255, 256, 257
Tratamento 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 17, 20, 21, 24, 35, 36, 37, 38, 60, 62, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 74, 92, 105, 108, 110, 112, 113, 114, 115, 119, 120, 121, 127, 136, 138, 139, 143, 149, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 184, 187, 189, 190, 191, 201, 227, 228, 231, 235, 238, 241, 242, 243, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 261, 274

U

Usos terapêuticos 82

V

Vaginismo 2, 3, 6, 7, 9, 10, 11, 12

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



MEDICINA:

Atenção às rupturas e permanências
de um discurso científico 5

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



MEDICINA:

Atenção às rupturas e permanências
de um discurso científico 5