

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 Cremo

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-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

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

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

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

Conselho Editorial

Ciências Biológicas e da Saúde

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

Profª Drª Ana Beatriz Duarte Vieira – Universidade de Brasília

Profª Drª Ana Paula Peron – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

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

Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas

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

Prof. Dr. Cirênio de Almeida Barbosa – Universidade Federal de Ouro Preto
 Prof^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. Conseqüentemente 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

USO DO CANABIDIOL NA DOENÇA DE ALZHEIMER

Data de aceite: 01/12/2022

Matheus Garcez Vieira Guimarães

Aglaé Travassos Albuquerque

Larissa Garcez de Oliveira

Lis Campos Ferreira

Victoria Rezende de Brito

INTRODUÇÃO

A Doença de Alzheimer (DA) é uma condição clínica neurodegenerativa progressiva que acomete cerca de 50-70% da população idosa com diagnóstico de demência (1). Seus principais sintomas são relacionados ao déficit cognitivo nos domínios de memória, funções executivas e linguagem. Com o desenvolver da doença os sintomas pioram progressivamente, causando grande prejuízo na qualidade de vida do paciente. (2;3;4).

Atualmente o foco do tratamento da DA é o manejo farmacológico com inibidores da acetilcolinesterase e antagonista do receptor de N-metil-D-aspartato (NMDA), além do tratamento dos sintomas comportamentais com antidepressivos e ansiolíticos. (5,6) Apesar da diversidade de opção terapêuticas, nenhuma delas tem a capacidade de casuar regressão da doença, atuando apenas no alívio de alguns sintomas. Além disso, as novas diretrizes são poucos claras quanto à quantidade e duração de

RESUMO: A doença de Alzheimer é a principal causa de demência, suas manifestações clínicas ocorrem desde amnesia até disfunção completa dos doentes. Apesar de sua fisiopatologia ser compreendida o seu manejo clínico não segue da mesma maneira, pois apesar no arsenal farmacológico disponibilizado, o controle da doença e dos seus sintomas são difíceis. Foi através dessa necessidade que iniciaram os estudos com CBD com a finalidade de associar um medicamento adjuvante ao tratamento.

PALAVRAS-CHAVE: Doença de Alzheimer, Canabidiol, Tratamento.

uso desses fármacos, tendo como consequência a polifarmácia e efeitos colaterais não desejáveis. (7,8,9,10)

Nos últimos anos os medicamentos à base de canabinoides (MBC) vêm sendo apresentados como aliados no tratamento sintomático (11,12), tendo uma segurança superior devido à baixa gravidade de efeitos adversos. (13) Dentre os efeitos mais comumente observados, estão sedação e sonolência.(14)

OBJETIVO

Avaliar a eficácia do uso de canabinoides para tratamento da Alzheimer

METODOLOGIA

Trata-se de uma revisão sistemática acerca do uso terapêutico do CBD no tratamento da Doença de Alzheimer. Foi realizada busca nas bases de dados Scientific Electronic Library Online (SciELO) e United States National Library of Medicine/National Institutes of Health (PubMed). A busca ocorreu utilizando a seguinte estratégia de busca com termos MeSH: (Cannabidiol) AND (Alzheimer). Na busca para a listagem bibliográfica foram utilizados os seguintes filtros: artigos publicados nos últimos 5 anos do tipo metanálises, ensaios clínicos, revisões sistemáticas ou estudos randomizados controlados. A partir disso, foram encontrados 104 artigos publicados. Após leitura e avaliação dos resumos, foram excluídos os artigos duplicados, e incluídos para análise e leitura completa os 50 artigos de maior relevância.

EVIDÊNCIAS PRÉ-CLÍNICAS E CLÍNICAS EM ANIMAIS

As evidências indicam que o ambiente inflamatório causado pela deposição de proteínas beta-amilóide (A β) resulta em neurotoxicidade e está intimamente relacionado com a patogênese da DA, o que explica a busca de novos agente anti-inflamatórios. (16)

Minagar e Song demonstram que o canabidiol (CDB) tem a capacidade de proteger os neurônios da toxicidade e apoptose através da redução da hiperfosforilação neuronal pela proteína tau. (17-18) Há evidência que uma concentração de 0.001 μ M a 0.1 μ M de CBD tem capacidade antioxidante ao inibir a produção de óxido nítrico (ON) através do bloqueio da fosforilação da Proteína Quinase Ativada por Mitógeno p38 (p38 MAPK) e ativação do Fator Nuclear Kappa B (NF-kB). Com a mesma concentração foi demonstrada inibição da expressão da enzima glicogênio sintase quinase 3 beta (GSK-3B) e redução da hiperfosforilação tau através da ativação Wnt/catenina . Além disso, ao tratar ratos com dose de 5mg/kg por 30 dias foram evidenciados na região hipocampal sinais de neurogênese e redução da gliose reativa. (19-22)

Sugere-se que o CBD tenha uma dupla função na patogênese suprimindo a ativação

das microglias e reduzindo a expressão de mediadores inflamatórios, como IL-1 β , IFN- β , TNF- α , IFN- γ , IL-6, IL-17, ON e COX-2. (23-29) Luvone *et al.* demonstraram de maneira efetiva que ao atingir uma concentração de 0.1 μ M a 100 μ M de CBD intraneuronal houve redução da expressão de caspase-3, de espécies reativas de oxigênio (reduzindo a peroxidação) e do influxo de Ca²⁺, que, quando combinados, resultariam em apoptose celular. Complementando esse efeito protetor, Esposito *et al.* (2006) (19) demonstraram que a aplicação intraperitoneal de CBD (2,5 - 10 mg/kg) em ratos conseguiu proteger os neurônios do estresse oxidativo (30-32). O resultado disso foi que o CBD (100 nM) induziu a degradação e remoção de agregados A β pré-formados, reduziu a inflamação e inibiu a morte celular. (33)

Moreno *et al.* (2011) demonstraram que a injeção intraperitoneal de CBD na dose de 20 mg/kg por 21 dias em camundongos preveniu o comprometimento cognitivo induzido por A β e diminuiu a expressão de IL-6. (34) Em estudo que utilizou posologia mais alta (50 mg/kg por 3 semanas) o CBD reduziu a A β insolúvel no hipocampo e reverteu o aprendizado espacial e o reconhecimento social em camundongos. (35)

Confirmando o efeito encontrado, Cheng *et al.* (2014). conseguiram demonstrar que a aplicação de 20mg/kg por 3 semanas reduziu o déficit cognitivo, melhorou o reconhecimento de objetos e aumentou a habilidade social de camundongos. Ademais, após 8 meses foi evidenciada redução do estresse oxidativo e melhora da cognição social, porém não foi perceptível a melhora da ansiedade nem do aprendizado ao longo do estudo. (36)

Ao utilizar uma combinação de CBD e tetra-hidrocarbinol (THC) via intraperitoneal na dose de 0,75 mg/kg por cinco semanas, houve melhora do déficit de memória e redução tanto da neurotoxicidade como da microgliose i(2016)nduzidas pelo peptídeo A β 42, embora quando isolados os compostos individuais não tenham exercido esses efeitos (37-38). Estima-se que o CBD tenha a capacidade de reduzir a toxicidade induzida por glutamato, N-metil-D-aspartato e cianato em neurônios do córtex cerebral de ratos (40)

Casarejos *et al.*(2013) relataram que o tratamento combinado reduziu o comportamento agressivo em camundongos. Além disso, o CBD reduziu a neuroinflamação, juntamente com a diminuição das placas neuríticas, fosforilação da tau e o aumento do metabolismo da dopamina. (39)

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS EM HUMANOS

Em estudo observacional, Broers *et al.* (2019) demonstraram que um extrato oral de cannabis com THC/CBD (7,6 mg THC/13,2 mg CBD diariamente por 2 semanas, seguido de 8,8 mg THC/17,6 mg CBD por 1 mês e 9,0 mg THC/18,0 mg CBD por 2 meses) foi bem tolerado e resultou em melhora da rigidez e comportamento, facilitando os cuidados diários de idosas (média de 79,5 anos) com demência grave. Essas melhorias persistiram após dois meses. Alguns pacientes desenvolveram dor à deglutição e úlceras orais, que foram

atenuadas quando administrado óleo à base de CBD/THC. (41)

Volicer *et al.* (1997) durante estudo placebo-controlado comprovou a eficácia do dronabinol no aumento de peso e melhora do comportamento em 6 semanas. Em ensaio cruzado de 6 semanas utilizando THC na posologia de 2,5 mg duas vezes ao dia em cinco pacientes com demência institucionalizados que apresentavam recusa alimentar, houve incremento do índice de massa corporal (IMC) e diminuição dos escores do Inventário de Agitação de Cohen-Mansfield (CMAI). (42)

Walther *et al.* (2006), ao realizarem estudo aberto de duas semanas com THC 2,5 mg à noite, observaram uma redução na atividade motora noturna, além de melhores pontuações no inventário neuropsiquiátrico (agitação e comportamentos noturnos). (43)

CONCLUSÃO

Diferentes pesquisas apontam para um efeito benéfico do uso do CBD para o manejo da Doença de Alzheimer. Dentre os principais efeitos relatados, houve redução da inflamação neuronal, redução da formação e aumento da degradação de proteínas beta-amiloides. Em relação ao manejo clínico, foram observados melhora comportamental, bem como da perversão do apetite. Apesar dos efeitos benéficos encontrados, mais estudos devem ser realizados para definir uma posologia segura e eficiente, além de comprovar a segurança a longo prazo.

REFERÊNCIAS

1. Murphy, M. P., and LeVine, H. (2010). Alzheimer's disease and the amyloid-beta peptide. *J. Alzheimers Dis.* 19, 311–323. doi:10.3233/JAD-2010-1221
2. Alzheimer's Association. Alzheimer's disease facts and figures. *Alzheimer's and Dementia.* 2020;16:391
3. Ganguli M, Dodge HH, Shen C, Pandav RS, DeKosky ST. Alzheimer disease and mortality: a 15-year epidemiological study. *Arch Neurol.* 2005;62:779–784. <https://doi.org/10.1001/archneur.62.5.779>.
4. Justice NJ. The relationship between stress and Alzheimer's disease. *Neurobiol Stress.* 2018;8:127–133. <https://doi.org/10.1016/j.ynstr.2018.04.002>.)
5. Antonsdottir IM, Makino KM, Porsteinsson AP. Dazed and confused: medical cannabis in Alzheimer disease. *Am J Geriatr Psychiatry.* 2016;24(11):1004–6.
6. Porsteinsson AP, Antonsdottir IM. An update on the advancements in the treatment of agitation in Alzheimer's disease. *Expert Opin Pharmacother.* 2017;18(6):611–20
7. Anand A, Khurana P, Chawla J, Sharma N, Khurana N. Emerging treatments for the behavioral and psychological symptoms of dementia. *CNS Spectr.* 2018;23(6):361–9.

8. Lin YT, Hwang TJ, Shan JC, Chiang HL, Sheu YH, Hwu HG. Dosage and duration of antipsychotic treatment in demented outpatients with agitation or psychosis. *J Formos Med Assoc.* 2015;114(2):147–53.
9. McKeith I, Cummings J. Behavioural changes and psychological symptoms in dementia disorders. *Lancet Neurol.* 2005;4(11):735–42.
10. Foebel A, Balloková A, Wellens NIH, Fialova D, Milisen K, Liperoti R, et al. A retrospective, longitudinal study of factors associated with new antipsychotic medication use among recently admitted long-term care residents. *BMC Geriatr.* 2015;15(1):128.
11. Fakhoury M. Could cannabidiol be used as an alternative to antipsychotics? *J Psychiatr Res.* 2016;80:14–21.
12. Woodward MR, Harper DG, Stolyar A, Forester BP, Ellison JM. Dronabinol for the treatment of agitation and aggressive behavior in acutely hospitalized severely demented patients with noncognitive behavioral symptoms. *Am J Geriatr Psychiatry.* 2014;22(4):415–9.
13. Ahmed AI, van den Elsen GA, Colbers A, Kramers C, Burger DM, van der Marck MA, Olde Rikkert MGM. Safety, pharmacodynamics, and pharmacokinetics of multiple oral doses of delta-9-tetrahydrocannabinol in older persons with dementia. *Psychopharmacology.* 2015;232(14):2587–95.
15. Weier M, Hall W. The use of cannabinoids in treating dementia. *Curr Neurol Neurosci Rep.* 2017;17(8):56.
16. Zhang Y, Chen F. Reactive oxygen species (ROS), troublemakers between nuclear factor-kappaB (NF-kappaB) and c-Jun NH(2)-terminal kinase (JNK). *Cancer Res.* 64 (2004) 1902–1905
17. Song Y.S., Park H.J., Kim S.Y., Lee S.H., Yoo H.S., Lee H.S., Lee M.K., Lee K.W., Oh S.K., Kang S.E., Lee J.T., Hong J.T. Protective role of Bcl-2 on beta-amyloid-induced cell death of differentiated PC12 cells: reduction of NF-kappaB and p38 MAP kinase activation. *Neurosci. Res.* 49 (2004) 69–80
18. Minagar A, P. Shapshak, R. Fujimura, R. Ownby, M. Heyes, C. Eisdorfer, The role of macrophage/microglia and astrocytes in the pathogenesis of three neurologic disorders: HIV-associated dementia, Alzheimer disease and multiple sclerosis, *J. Neurol. Sci.* 202 (2002) 13– 23
19. Esposito, G., De Filippis, D., Carnuccio, R., Izzo, A.A., Iuvone, T., 2006a. The marijuana component cannabidiol inhibits beta-amyloid-induced tau protein hyperphosphorylation through Wnt/beta-catenin pathway rescue in PC12 cells. *Journal of molecular medicine (Berlin, Germany)* 84, 253-258.
20. Esposito, G., De Filippis, D., Maiuri, M.C., De Stefano, D., Carnuccio, R., Iuvone, T., 2006b. Cannabidiol inhibits inducible nitric oxide synthase protein expression and nitric oxide production in beta-amyloid stimulated PC12 neurons through p38 MAP kinase and NF-kB involvement. *Neuroscience letters* 399, 91-95.
21. Esposito, G., Scuderi, C., Savani, C., Steardo, L., Jr., De Filippis, D., Cottone, P., Iuvone, T., Cuomo, V., Steardo, L., 2007. Cannabidiol in vivo blunts beta-amyloid induced neuroinflammation by suppressing IL-1beta and iNOS expression. *Br J Pharmacol* 151, 1272-1279.
22. Esposito, G., Scuderi, C., Valenza, M., Togna, G.I., Latina, V., De Filippis, D., Cipriano, M., Carratu, M.R., Iuvone, T., Steardo, L., 2011. Cannabidiol reduces Abeta-induced neuroinflammation and promotes hippocampal neurogenesis through PPARgamma involvement. *PLoS one* 6, e28668

23. Al-Ghezi, Z.Z., Busbee, P.B., Alghetaa, H., Nagarkatti, P.S., Nagarkatti, M., 2019a. Combination of cannabinoids, delta-9-tetrahydrocannabinol (THC) and cannabidiol (CBD), mitigates experimental autoimmune encephalomyelitis (EAE) by altering the gut microbiome. *Brain, behavior, and immunity* 82, 25-35.
24. Al-Ghezi, Z.Z., Miranda, K., Nagarkatti, M., Nagarkatti, P.S., 2019b. Combination of cannabinoids, Δ 9-tetrahydrocannabinol and cannabidiol, ameliorates experimental multiple sclerosis by suppressing neuroinflammation through regulation of miRNA-mediated signaling pathways. *Frontiers in immunology* 10, 1921.
25. Cabral, G.A., Griffin-Thomas, L., 2009. Emerging role of the cannabinoid receptor CB2 in immune regulation: therapeutic prospects for neuroinflammation. *Expert reviews in molecular medicine* 11
26. Giacoppo, S., Galuppo, M., Pollastro, F., Grassi, G., Bramanti, P., Mazzone, E., 2015b. A new formulation of cannabidiol in cream shows therapeutic effects in a mouse model of experimental autoimmune encephalomyelitis. *DARU Journal of Pharmaceutical Sciences* 23, 48.
27. O'Sullivan, S.E., Sun, Y., Bennett, A.J., Randall, M.D., Kendall, D.A., 2009. Time-dependent vascular actions of cannabidiol in the rat aorta. *European journal of pharmacology* 612, 61-68.
28. Peres, F.F., Lima, A.C., Hallak, J.E., Crippa, J.A., Silva, R.H., Abílio, V.C., 2018. Cannabidiol as a promising strategy to treat and prevent movement disorders? *Frontiers in pharmacology* 9, 482.
29. Rajan, T.S., De Nicola, G.R., Iori, R., Rollin, P., Bramanti, P., Mazzone, E., 2016. Anticancer activity of glucosylated cannabidiol in human malignant astrocytoma cells. *Fitoterapia* 110, 1-7.
30. Brera B., Serrano A. and de Ceballos M. L. (2000) Beta-amyloid peptides are cytotoxic to astrocytes in culture: a role for oxidative stress. *Neurobiol. Dis.* 7, 395–405.
31. Markesbery W. R. (1997) Oxidative stress hypothesis in Alzheimer's disease. *Free Radic. Biol. Med.* 23, 134–147
32. Mattson M. P., Lovell M. A., Ehmman W. D. and Markesbery W. R. (1993) Comparison of the effects of elevated intracellular aluminum and calcium levels on neuronal survival and tau immunoreactivity. *Brain Res.* 602, 21–31.
33. Schubert, D., Kepchia, D., Liang, Z., Dargusch, R., Goldberg, J., Maher, P., 2019. Efficacy of Cannabinoids in a Pre-Clinical Drug-Screening Platform for Alzheimer's Disease. *Molecular neurobiology* 56, 7719-7730.
34. Martín-Moreno, A.M., Reigada, D., Ramírez, B.G., Mechoulam, R., Innamorato, N., Cuadrado, A., de Ceballos, M.L., 2011. Cannabidiol and other cannabinoids reduce microglial activation in vitro and in vivo: relevance to Alzheimer's disease. *Molecular pharmacology* 79, 964-973.
35. Watt, G., Shang, K., Zieba, J., Olaya, J., Li, H., Garner, B., Karl, T., 2020. Chronic Treatment with 50 mg/kg Cannabidiol Improves Cognition and Moderately Reduces A β 40 Levels in 12-Month-Old Male A β PP^{swe}/PS1 Δ E9 Transgenic Mice. *Journal of Alzheimer's disease : JAD* 74, 937-950.
36. Cheng, D., Low, J.K., Logge, W., Garner, B., Karl, T., 2014a. Chronic cannabidiol treatment improves social and object recognition in double transgenic APP^{swe}/PS1 Δ E9 mice. *Psychopharmacology (Berl)* 231, 3009-3017.

37. Asó, E., Andrés-Benito, P., Ferrer, I., 2016. Delineating the efficacy of a cannabis-based medicine at advanced stages of dementia in a murine model. *Journal of Alzheimer's Disease* 54, 903-912.
38. Aso, E., Sánchez-Pla, A., Vegas-Lozano, E., Maldonado, R., Ferrer, I., 2015. Cannabis-based medicine reduces multiple pathological processes in A β PP/PS1 mice. *Journal of Alzheimer's Disease* 43, 977-991.
39. Casarejos, M.J., Perucho, J., Gomez, A., Munoz, M.P., Fernandez-Estevez, M., Sagredo, O., Fernandez Ruiz, J., Guzman, M., de Yebenes, J.G., Mena, M.A., 2013. Natural cannabinoids improve dopamine neurotransmission and tau and amyloid pathology in a mouse model of tauopathy. *Journal of Alzheimer's Disease* 35, 525-539.
40. Hampson, A.J., Grimaldi, M., Axelrod, J., Wink, D., 1998. Cannabidiol and (-)Delta9-tetrahydrocannabinol are neuroprotective antioxidants. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America* 95, 8268-8273.
41. Broers B, Pata Z, Mina A, Wampfler J, de Saussure C, Pautex S. Prescription of a THC/CBD-based medication to patients with dementia: a pilot study in Geneva. *Medical Cannabis and Cannabinoids* 2019;2(1):56-69
42. Volicer L, Stelly M, Morris J, McLaughlin J, Volicer BJ, Rogers EN. Effects of dronabinol on anorexia and disturbed behavior in patients with Alzheimer's disease. In: *Neurobiology of Aging*. Vol. 17. Osaka, Japan, 1996:S73-4
43. Walther, S., Mahlberg, R., Eichmann, U., Kunz, D., 2006. Delta-9- tetrahydrocannabinol for nighttime agitation in severe dementia. *Psychopharmacology* 185, 524–528.

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