

Elisa Miranda Costa
(Organizadora)

Bases Conceituais
da **Saúde 3**

Elisa Miranda Costa
(Organizadora)

Bases Conceituais da Saúde

3

Atena Editora
2019

2019 by Atena Editora

Copyright © da Atena Editora

Editora Chefe: Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Diagramação e Edição de Arte: Lorena Prestes e Geraldo Alves

Revisão: Os autores

Conselho Editorial

- Prof. Dr. Alan Mario Zuffo – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto – Universidade Federal de Pelotas
Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa
Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná
Prof. Dr. Darllan Collins da Cunha e Silva – Universidade Estadual Paulista
Profª Drª Deusilene Souza Vieira Dall’Acqua – Universidade Federal de Rondônia
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice
Profª Drª Juliane Sant’Ana Bento – Universidade Federal do Rio Grande do Sul
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense
Prof. Dr. Jorge González Aguilera – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)

B299 Bases conceituais da saúde 3 [recurso eletrônico] / Organizadora
Elisa Miranda Costa. – Ponta Grossa (PR): Atena Editora, 2019.
– (Bases Conceituais da Saúde; v. 3)

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia.

ISBN 978-85-7247-134-3

DOI 10.22533/at.ed.343191502

1. Centro de Atenção Psicossocial – História. 2. Políticas de
saúde mental – Brasil. 3. Reforma psiquiátrica – Brasil – História.
I. Costa, Elisa Miranda. II. Série.

CDD 362.1

Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422

DOI O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de
responsabilidade exclusiva dos autores.

2019

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.

www.atenaeditora.com.br

APRESENTAÇÃO

As Políticas de Saúde Mental no Brasil são marcadas pela criação do primeiro hospício até os fundamentos atuais orientados pelos princípios da Reforma Psiquiátrica Brasileira como processo social complexo, sinalizadas pelo desinstitucionalização no âmbito da loucura e do sofrimento mental. O processo da reforma psiquiátrica no Brasil começou no final da década de 70, no contexto da redemocratização nacional, ou seja, na luta contra a ditadura militar.

Com a ruptura do hospital psiquiátrico, o sujeito deixa de ser reduzido à doença e passa a ser usuário, cidadão que utiliza os recursos públicos. O trabalho dito “terapêutico” dos profissionais que antes se restringia ao espaço manicomial e às atividades de controle e vigilância, agora se amplia para a atuação no território; espaço não apenas administrativo, mas das relações sociais, políticas, afetivas e ideológicas.

A Constituição de 1988 foi um salto importante na história da saúde mental brasileira. A saúde mental passa a ser um eixo dentro da Estratégia de Saúde da Família (ESF). A continuidade, o acolhimento, envolvimento e corresponsabilização dos seus grupos familiares são dispositivos importantes para a desconstrução manicomial.

As experiências dos Caps (Centro de Atenção Psicossocial) e das equipes volantes de psiquiatras, psicólogos, terapeutas ocupacionais, assistentes sociais, associados aos profissionais de saúde da ESF abrem o sulco do campo pós-manicomial e contribuem para a clínica comprometida com a vida, com uma subjetividade livre e com uma maneira de existir orientada para justiça social e a liberdade.

Suicídio, depressão, redução da intervenção psiquiátrica, diminuição de mortes por violência e a diminuição do uso patológico de drogas legais e ilegais se constituem hoje como problemas de saúde pública no Brasil e desafios para o SUS (Sistema Único de Saúde). Ao longo deste volume serão discutidos aspectos da Reforma Psiquiátrica no Brasil, os principais desafios da saúde mental, experiências e práticas implantadas na ESF e nos Caps brasileiros.

Elisa Miranda Costa

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1	1
A UTILIZAÇÃO DE DROGAS PSICOATIVAS E OS PROBLEMAS DE SAÚDE BUCAL NA ADOLESCÊNCIA: UMA REVISÃO DE LITERATURA	
<i>Aline Costa Flexa Ribeiro Proença</i>	
<i>Lucas Lacerda de Souza</i>	
<i>Letícia Nakano Rangel de Oliveira</i>	
<i>Márcia Andrea Macedo do Nascimento</i>	
<i>Hélder Antônio Rebelo Pontes</i>	
<i>Regina Fatima Feio Barroso</i>	
DOI 10.22533/at.ed.3431915021	
CAPÍTULO 2	5
ABSENTEÍSMO POR TRANSTORNOS MENTAIS NA EQUIPE DE ENFERMAGEM: REVISÃO INTEGRATIVA	
<i>Thassia Thame de Moura Silva</i>	
<i>Anna Claudia Lins Silva</i>	
<i>Dayseane Cintia de França Santos</i>	
<i>Ana Márcia Tenório de Souza Cavalcanti</i>	
<i>Cândida Maria Rodrigues dos Santos</i>	
<i>Luciana Pedrosa Leal</i>	
DOI 10.22533/at.ed.3431915022	
CAPÍTULO 3	18
ALTERAÇÕES NEUROPSIQUIÁTRICAS NA DOENÇA DE PARKINSON: DEPRESSÃO, APATIA E OS EFEITOS DA PRÁTICA DE DANÇA	
<i>Inara Priscylla Rodrigues Machado</i>	
<i>Viviane Kharine Teixeira Furtado</i>	
<i>Carlomagno Pacheco Bahia</i>	
<i>Lane Viana Krejčová</i>	
DOI 10.22533/at.ed.3431915023	
CAPÍTULO 4	34
AS DIFICULDADES REFERENTES AO CUIDADO E OS RECURSOS ADAPTATIVOS UTILIZADOS PELOS CUIDADORES DOS PACIENTES COM DOENÇA MENTAL: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA	
<i>Vaneska Tainá Pinto Barbosa</i>	
<i>Erika Marcilla Sousa de Couto</i>	
<i>Paolla Sabrina Rodrigues de Souza</i>	
<i>Sávio Felipe Dias Santos</i>	
<i>Nataly Yuri Costa</i>	
<i>Divane de Vargas</i>	
DOI 10.22533/at.ed.3431915024	
CAPÍTULO 5	39
ATRIBUIÇÕES DO PSICÓLOGO HOSPITALAR NUMA EQUIPE DE CUIDADOS PALIATIVOS	
<i>Natalya Lima de Vasconcelos</i>	
<i>Camila Batista Nóbrega Paiva</i>	
<i>Ericka Barros Fabião no Nascimento</i>	
<i>Luziane Juzi Carvalho de Alencar Silva</i>	
DOI 10.22533/at.ed.3431915025	

CAPÍTULO 6 44

ATUAÇÃO DE ENFERMAGEM NOS CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS): UMA REVISÃO INTEGRATIVA

Lidianny do Nascimento Gonçalves Braga
Lenice Bernardo dos Santos Cantalice

DOI 10.22533/at.ed.3431915026

CAPÍTULO 7 53

AUTOAGRESSÃO VERSUS COMPORTAMENTO SUICÍDA

Lethicia Araujo Cordeiro
Marcella Marinho Ribeiro
Yasmin Consolação de Lima Silva
André Luiz Xavier Canevaroli
Pedro Henrique Pacheco Monteiro
Claudio Herbert Nina e Silva

DOI 10.22533/at.ed.3431915027

CAPÍTULO 8 60

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA NOS INDIVÍDUOS APÓS CIRURGIA BARIÁTRICA: UMA REVISÃO DOS ESTUDOS

Gracielle Malheiro dos Santos
Leonídia Aparecida Pereira da Silva
Alessandro Dutra Bezerra
Ayrton de Queiroz Alves Barros
Bárbara Velluma Soares de Azevedo
Monilly Ramos Araújo Melo

DOI 10.22533/at.ed.3431915028

CAPÍTULO 9 72

CARACTERÍSTICAS DO USO DE BENZODIAZEPÍNICOS POR PACIENTES ATENDIDOS NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DJALMA DE HOLANDA CAVALCANTE EM RECIFE-PE

Pablo Nunes Teles de Mendonça
Leonardo José Vieira Queiroz Filho
Antonio Malan dos Santos Nascimento
Tássio Martins de Oliveira
Domingos Sávio Barbosa de Melo

DOI 10.22533/at.ed.3431915029

CAPÍTULO 10 83

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS: ENTRE A TEORIA E A PRÁTICA

Silvana Cavalcanti dos Santos
Gabriela Ferraz dos Santos
Marina Edileusa da Silva
Sílvia Camêlo de Albuquerque
Robervam de Moura Pedroza

DOI 10.22533/at.ed.34319150210

CAPÍTULO 11 93

CYBERLOAFING: IMPLICAÇÕES PARA A ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

Neiva Claudete Brondani Machado
Janine Goldschmidt de Avila
Andressa Peripolli Rodrigues
Rita Fernanda Monteiro Fernandes
Margot Agathe Seiffert
Marieli Terezinha Krampe Machado

DOI 10.22533/at.ed.34319150211

CAPÍTULO 12 102

DEPRESSÃO NO CLIMATÉRIO: RELAÇÃO ENTRE FATORES BIOLÓGICOS E PSICOLÓGICOS

Viviane Maia Santos
Júlia Colares
Alenice Aliane Fonseca
Ronilson Ferreira Freitas
Marina Colares Moreira
Alice Angélica S.R.C Moreira
Josiane Santos Brant Rocha

DOI 10.22533/at.ed.34319150212

CAPÍTULO 13 113

EXPERIENCIANDO A TERAPIA COMUNITÁRIA NO CONTEXTO DA RIS: REPERCUSSÕES DA TCI PARA RESIDENTES E TERRITÓRIO

Emanuella Cajado Joca
Francisca Lilliane Torres da Silva
Juliana Reis Lima
Clarissa Dantas de Carvalho

DOI 10.22533/at.ed.34319150213

CAPÍTULO 14 120

FAMÍLIA: O OLHAR DO CAPS II “LUGAR POSSÍVEL” DR. JORGE NISSIIDE TOLEDO – PR PARA O CUIDADOR DA PESSOA COM TRANSTORNO MENTAL SEVERO E PERSISTENTE

Inês Terezinha Pastório
Rosangela Aparecida Pereira
Marli Renate vonBorstel Roesler

DOI 10.22533/at.ed.34319150214

CAPÍTULO 15 129

PREVENÇÃO E IDENTIFICAÇÃO PRECOCE DA DEPRESSÃO PÓS-PARTO

Daniel Ferreira Moraes de Sousa
Adriana Cristhian Cardoso Sobrinho
Daniela Alarcão de Oliveira
Marcelo de Freitas Ribeiro
Lara Cândida de Sousa Machado

DOI 10.22533/at.ed.34319150215

CAPÍTULO 16 132

MANUAL DE PRÁTICAS DA PSICOLOGIA EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

Camila Batista Nóbrega Paiva
Natalya Lima de Vasconcelos
Luziane Juzi Carvalho de Alencar Silva
Isabelle Tavares Amorim

DOI 10.22533/at.ed.34319150216

CAPÍTULO 17	141
QUALIDADE DE VIDA DE CUIDADORES DE IDOSOS DEPENDENTES INTERNADOS EM UM HOSPITAL DE ENSINO EM BELÉM-PA	
<i>Fernanda Oliveira Serrão</i>	
<i>Elenilce Pereira de Carvalho</i>	
<i>Elisângela de Macedo Maués</i>	
<i>Adrielle Aguiar de Carvalho</i>	
<i>Rozinéia de Nazaré Alberto Miranda</i>	
DOI 10.22533/at.ed.34319150217	
CAPÍTULO 18	146
RECAÍDA PARA O USO DE CRACK: ESTUDO QUALITATIVO	
<i>Valéria Cristina Silva de Oliveira</i>	
<i>Rosemeri Siqueira Pedroso</i>	
DOI 10.22533/at.ed.34319150218	
CAPÍTULO 19	155
SOBRECARGA DE CUIDADORAS DOMICILIARES DE PESSOAS ACOMETIDAS POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL E ENCEFÁLICO	
<i>Josefa Cláudia Borges de Lima</i>	
<i>Michelly Guedes de Oliveira Araújo</i>	
<i>Camila Grangeiro de Lima</i>	
<i>Rosilene Santos Baptista</i>	
DOI 10.22533/at.ed.34319150219	
CAPÍTULO 20	164
A GÊNESE BIOFÍSICA DA MEMÓRIA E SEU CAMPO DE INTERAÇÃO COM A FILOSOFIA	
<i>Arnaldo Pinto Guedes de Paiva Neto</i>	
DOI 10.22533/at.ed.34319150220	
CAPÍTULO 21	175
ADOLESCER E GESTAR: PERCEPÇÕES DE GRÁVIDAS ADOLESCENTES SOBRE O PARTO E PUÉRPERIO	
<i>Anny Mayara de Araújo Oliveira</i>	
<i>Maria Josenilda Félix Sousa Antunes</i>	
<i>Luciana Dantas de Farias</i>	
<i>Cinthia Caroline Alves Marques</i>	
<i>Gigliola Marcos Bernardo de Lima</i>	
DOI 10.22533/at.ed.34319150221	
CAPÍTULO 22	184
DO PRECONCEITO À INVISIBILIDADE: UMA REVISÃO DE LITERATURA SOBRE A HOMOSSEXUALIDADE FEMININA NO ÂMBITO DA SAÚDE	
<i>Maria Alice Miranda Fortes</i>	
<i>André Augusto Dias Silveira</i>	
<i>Emerson Souza Versiani Mendes</i>	
<i>Ludmila Cotrim Fagundes</i>	
<i>Luiz Felipe Lopes Campos</i>	
<i>Luciana Tonette Zavarize</i>	
DOI 10.22533/at.ed.34319150222	

CAPÍTULO 23 189

O EMPODERAMENTO É UMA PORTA QUE SÓ ABRE POR DENTRO(?): RELATO DE EXPERIÊNCIA DO SIGNIFICADO DO ALEITAMENTO MATERNO PARA AS MULHERES E SUAS INFLUÊNCIAS NO DESMAME PRECOCE

Renata di Karla Diniz Aires
Idehize Oliveira Furtado Lima
Ticianne Alcantara de Oliveira Fernandes

DOI 10.22533/at.ed.34319150223

CAPÍTULO 24 193

ORIENTAÇÕES SOBRE ALEITAMENTO MATERNO PARA PUÉRPERAS EM UM HOSPITAL DE REFERÊNCIA NO ESTADO DO PARÁ

Helloyza Halana Fernanda Aquino Pompeu
Sara Negreiros Santos
Evelym Cristina da Silva Coelho
Letícia Pamela Garcia Ribeiro
Vanessa de Oliveira Santos

DOI 10.22533/at.ed.34319150224

CAPÍTULO 25 198

PERCEPÇÃO DAS GESTANTES RELACIONADAS ÀS ALTERAÇÕES ANÁTOMO - FISIOLÓGICAS - PSICOLÓGICAS NA GRAVIDEZ

Priscila da Silva Barbosa
Juliana Lerche Vieira Rocha Pires
Cleoneide Paulo Oliveira Pinheiro

DOI 10.22533/at.ed.34319150225

CAPÍTULO 26 210

SIGNIFICADOS DE FAMILIARES SOBRE A PARTICIPAÇÃO DO PARCEIRO NA ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL

Michelle Araújo Moreira
Juliana Oliveira de Castro

DOI 10.22533/at.ed.34319150226

CAPÍTULO 27 225

PERCEPÇÃO DO PACIENTE SURDO NOS ATENDIMENTOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE: REVISÃO SISTEMÁTICA DE LITERATURA

Sintya Gadelha Domingos da Silva
Amanda de Alencar Pereira Gomes
Jonathan Emanuel Lucas Cruz de Oliveira
Clístenes Daniel Dias Cabral
Débora Taynã Gomes Queiróz

DOI 10.22533/at.ed.34319150227

CAPÍTULO 28 233

VESTÍGIOS DE ABORDAGENS MANICOMIAIS ARRAIGADAS EM SERVIÇO INSTITUÍDO PELA REFORMA PSIQUIÁTRICA

Vitória Chaves de Souza Dantas de Barros

DOI 10.22533/at.ed.34319150228

SOBRE A ORGANIZADORA..... 237

PERCEPÇÃO DO PACIENTE SURDO NOS ATENDIMENTOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE: REVISÃO SISTEMÁTICA DE LITERATURA

Sintya Gadelha Domingos da Silva

Universidade Estadual da Paraíba- Departamento de Enfermagem
Campina Grande – Paraíba

Amanda de Alencar Pereira Gomes

Universidade Estadual da Paraíba- Departamento de Enfermagem
Campina Grande – Paraíba

Jonathan Emanuel Lucas Cruz de Oliveira

Universidade Estadual da Paraíba- Departamento de Enfermagem
Campina Grande – Paraíba

Clístenes Daniel Dias Cabral

Universidade Estadual da Paraíba- Departamento de Enfermagem
Campina Grande – Paraíba

Débora Taynã Gomes Queiróz

Universidade Estadual da Paraíba- Departamento de Enfermagem
Campina Grande – Paraíba

RESUMO: Revisão sistemática de literatura para investigar, através da percepção do paciente surdo, as dificuldades durante o atendimento em serviços de saúde. As bases de dados utilizados foram Pubmed, LILACS e Scielo, no período de 19 abril até a data 07 de maio de 2018, dos 170 artigos encontrados apenas 13 entraram no critério de inclusão (artigos dos últimos cinco anos e os que

respondiam a pergunta norteadora) sendo excluídos 7 por estarem duplicados, e 9 foram selecionados para amostra, as pessoas surdas, que participaram das pesquisa tinham idade entre 18 a 60 anos, dentre os artigos, o meio virtual, com resultados satisfatório. O estudo evidenciou as dificuldades do paciente durante o atendimento, e as barreiras que enfrentavam ao acessar um serviço de saúde, a comunicação foi o grande problema encontrado, pois a língua utilizada é verbal não sendo entendida pelas pessoas surdas, acarretando a um atendimento inadequado, outros meios de comunicação foram utilizados, leitura labial, escrita, mas nenhum eficiente, a ida ao serviço com acompanhante é uma alternativa, porém tira autonomia e privacidade do paciente surdo. Há necessidade de profissionais capacitados, que possam proporcionar um atendimento direto.

PALAVRAS-CHAVE: surdez, comunicação, assistência á saúde, atenção primaria á saúde.

ABSTRACT: Review systematic of literature to investigate, through the perception of the deaf patient, the difficulties during the attendance in health services. The databases used were Pubmed, LILACS and Scielo, in the period from April 19 to May 7, 2018, out of 170 articles found only 13 entered the criterion of inclusion (articles of the last five years and those that answered the guiding question) being excluded 7 because

they were duplicated, and 9 were selected for sample, at deaf people who participated in the research were aged between 18 and 60 years, among the articles, the virtual environment, with satisfactory results. The study evidenced the patient's difficulties during attendance, and the barriers they faced when accessing a health service, the communication was the major problem encountered, because the language used is verbal not being understood by deaf people, leading to inadequate care, other means of communication were used, lip reading, writing, but no efficient, the going to service with companion is an alternative, but strip autonomy and privacy of the deaf patient. There is a need for trained professionals who can provide direct care.

KEYWORDS: Deafness , Communication, Delivery of Health Care, Primary Health Care.

1 | INTRODUÇÃO

Atualmente no mundo cerca de 466 milhões de pessoas são acometidas com deficiência auditiva. É considerada uma pessoa surda aquela que não é capaz de ouvir, ou há uma audição com limiar de 25 decibéis (dB) ou mais. Pode ser classificada em leve, moderada, grave ou profunda, na leve, a perda não é significativa, pode se comunicar verbalmente, fazer o uso de aparelho ou implantes concleres para melhorar a escuta, já quando a perda é moderada ou severa há possibilidade através dos implantes concleres, e na perda profunda não há essas possibilidades, sendo a língua de sinas o meio de comunicação (OMS, 2017).

Castro, Paiva e César (2011), inferem que o atendimento durante a assistência se torna um desafio, tanto para os profissionais como para as pessoas surdas, pois, a assistência se dá a partir da escuta das queixas, e a resolutividade segundo prescrições, e orientações, para que assim chegue aos resultados esperados. Dessa forma, a falta de entendimento de ambas as partes pode interferir no andamento da conduta e servir de bloqueio a procura dos serviços de saúde, chegando a prejudicar a qualidade de vida dos usuários surdos.

Sendo assim, o acesso aos serviços de saúde por vezes estão prejudicados, devido as barreiras existentes, afetando os cuidados, prevenção e promoção de saúde, em razão da percepção auditiva prejudicada, a forma mais utilizada pelo paciente surdo é a ida com algum acompanhante , para que assim consigam de alguma forma serem atendidos, porém por vezes não sendo entendido, devido a falta de qualificação e deficiência profissional que acabam por comprometer a assistência (ARAGÃO et al., 2014).

O profissional de saúde, tem um grande déficit ao se deparar com um paciente surdo, pois não são capacitados, nem preparados para interagir com alguém que não o consegue ouvir, acarretando em uma assistência inadequada, insatisfação do paciente, recursos materiais também são deficientes, que deveriam servir de meio

de comunicação, já que a escuta não é possível, e nem todas as pessoas surdas têm oportunidade de estudar a língua de sinais (FRANÇA et al., 2016).

A população surda está mais suscetível, as doenças evitáveis devido ao bloqueio que existe quando se fala em comunicação nos serviços de saúde, pois a maneira de como é tratado um paciente sem perda auditiva não convém para um paciente surdo, onde tudo é compreendido pelo falar e o ouvir, para o paciente surdo há incompreensão, insatisfação e um mau atendimento, devido essa incompatibilidade da comunicação (RICHARDSON, 2014).

A linguagem utilizada pelo surdo é a língua de sinais, no caso do Brasil é conhecida como libras, reconhecida legalmente de comunicação a partir de 2002 por meio da Lei nº 10.436, (BRASIL, 2002), tendo diversas nomenclaturas de acordo como país, nos Estados Unidos é chamada de linguagem de sinal americana (ASL).

Tendo em vista esses obstáculos quanto aos atendimentos, o presente artigo busca evidenciar através da percepção dos pacientes surdos, onde estarão expressadas as barreiras e possíveis estratégias perante os artigos encontrados, para que assim possa-se traçar novos caminhos e uma assistência adequada.

A falta de comunicação pode afetar na qualidade do atendimento, levando a ausência da pessoa surda nos serviços de saúde, dessa forma, o presente estudo tem a finalidade de constatar, a dificuldade de uma pessoa surda em um serviço de saúde, através de sua percepção diante das publicações científicas disponíveis.

2 | METODOLOGIA

Trata-se de um estudo de revisão sistemática da literatura, teve como questão norteadora: Qual a percepção do paciente surdo, no atendimento em serviços de saúde? A busca bibliográfica foi realizada em periódicos nacionais e internacionais, teve início em 19 abril até a data limite de 07 de maio de 2018. Nos indexadores eletrônicos: Scielo (Scientific Electronic Library Online) e Lilacs (Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde) foram cruzados os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) “surdez” e “comunicação” e “assistência à saúde” e “atenção primária à saúde” e “perda auditiva”. Na Pubmed, conforme sugerido no MeSH (Medical Subject Headings), foram utilizadas as expressões “deafness” AND “communication” AND “delivery of healthcare” AND “primary healthcare” AND “hearing loss”.

Após aplicar os critérios de inclusão, trabalhos publicados nos últimos cinco anos, acesso livre ao manuscrito na íntegra, em português, inglês ou espanhol e que respondessem a questão norteadora. Dois pesquisadores independentes analisaram inicialmente os títulos e resumos, estando em consonância com o objetivo foram lidos os artigos na íntegra.

Os artigos selecionados foram tabulados de acordo com os critérios: Autores, ano da publicação, país de origem do estudo, objetivo, metodologia e os principais

resultados encontrados. Finalmente, foram realizadas as análises dos dados com relação ao objetivo proposto para esta revisão sistemática.

3 | RESULTADOS

A busca utilizando as diferentes associações entre os descritores e os critérios de inclusão resultou em um total 170 publicações. A base de dados que recuperou o maior número de artigos foi a Pubmed (143), Scielo (14) e Lilacs (13). Após a leitura criteriosa dos títulos e resumos, 16 foram selecionados de acordo com os temas escolhidos para discussão. Após análise integral dos estudos foi escolhido uma amostra de 9 artigos como base para esse estudo.

Para melhor visualização dos resultados, optou-se por explicitar na Tabela 1 a análise dos artigos sobre a dificuldade de uma pessoa surda em um serviço de saúde, através de sua percepção.

Os 9 artigos selecionados estavam de acordo com o objetivo proposto pelo estudo, a maioria estava publicado em língua inglesa (6) tendo três em português. Durante a pesquisa para se obter os artigos correspondentes ao estudo, excluímos da pesquisa os que eram voltados apenas para o profissional de saúde e que abordava implantes cocleares, além das revisões de literatura e estudo de caso.

Os instrumentos de pesquisas utilizados foram questionários semi estruturados e entrevistas, com auxílio de interpretes para analisar os dados junto com os autores. Mauffrey et al. (2016), um dos pesquisadores, Thomas Berger, médico, conduziu a entrevista, pois tinha treinamento em língua francesa de sinais.

Os profissionais avaliados em sua maioria eram médicos, clínicos gerais e enfermeiros (KRITZINGER ET AL., 2014; SHEPPARD, 2014; RODRIGUES; DAMIÃO, 2014; OLIVEIRA; CELINO; COSTA, 2015; EMOND et al., 2015; MAUFFREY et al., 2016; NÓBREGA; MUNGUBA; PONTES, 2017; GICHANE et al., 2017; PEREIRA et al., 2017).

Havia um artigo que os profissionais avaliados eram os odontólogos, onde 70% dos entrevistados relataram o despreparo profissional, que acabam a prejudicá-los, privando tanto das orientações de prevenção quanto na educação em saúde (PEREIRA et al., 2017).

Nas entrevistas eram abordadas as dificuldades encontradas perante o serviço de saúde, e barreiras pelas quais afetavam o acesso, no qual terminavam afetando a qualidade no atendimento. Dentre os artigos selecionados, o de Gichane et al. (2017) que entrevistaram mulheres que necessitavam de serviços de saúde durante a gravidez, não foi diferente cerca de 56% das mulheres relataram dificuldade de comunicação, tendo que utilizar outros meios para se comunicar, essa barreira também estava presente durante o parto, sendo relatado por 65 % das mulheres entrevistadas.

Um ambiente virtual foi criado, onde abordava o protocolo de tratamento da

hipertensão arterial sistêmica/diabetes mellitus 2 (HAS/DM2), foi possível observar o quanto foi satisfatório para os pacientes que participaram da pesquisa, eram consultas de enfermagem, 63,3% relataram uma boa comunicação com o enfermeiro, 76,7% se sentiram satisfeitos com o meio virtual (RODRIGUES; DAMIÃO, 2014).

Autor/Ano	Local do estudo	Objetivo	Método	Resultados principais
Kritzinger et al./2014	África do Sul	Explorar se existem outros fatores além das dificuldades de comunicação que dificultam o acesso a serviços de saúde para pacientes surdos.	Estudo exploratório de abordagem qualitativa.	As dificuldades de comunicação foram encontradas como uma barreira principal aos serviços de saúde. No entanto, outras dificuldades como: falta de pensamento independente, super proteção, não ter atitude questionadora, falha de comunicação e timidez dificultam o acesso desse público aos cuidados de saúde.
Sheppard/2014	Estados Unidos	Dá voz a nove adultos surdos que descrevem suas experiências ao longo da vida com cuidados de saúde.	Estudo hermenêutico qualitativo.	Dificuldade em acessar serviços de saúde, tanto primário quanto especializado, frustrações no atendimento, e marcações de consultas, falta de recursos de saúde disponíveis, incompreensão quanto os diagnósticos e tratamentos, devido a falta de comunicação entre o profissional de saúde e paciente, a falta de humanização, descreveram também que seus encontros em serviços de saúde eram insignificantes.
Rodrigues; Damiano/2014	Brasil	Desenvolver um ambiente virtual em Libras, para Atendimento de Emergência para Surdos na Atenção Básica, baseado no Protocolo de Tratamento da Hipertensão Arterial e da Diabetes Mellitus tipo 2.	Estudo experimental.	O Ambiente Virtual desenvolvido foi bem aceito pelo grupo de pacientes surdos e pela equipe de enfermagem. Permitiu a interação entre eles sem a presença de um intérprete, ou acompanhante, reduzindo para 15 minutos o tempo de consulta, garantindo privacidade e satisfação pessoal aos pacientes.
Oliveira; Celino; Costa/2015	Brasil	Revelar como os surdos percebem a comunicação com os profissionais de saúde.	Abordagem qualitativa.	Evidenciam que os profissionais fazem uso de um vocabulário técnico de difícil entendimento. Necessidade da presença de intérprete de língua de sinais, ou de acompanhante ouvinte para facilitar a troca de informações, porém à perda de privacidade e limita autonomia. O ideal era profissional capacitado, para manter uma comunicação direta, privacidade e independência.
Emond et al./2015	Inglaterra	Compreender as necessidades de saúde e comunicação não satisfeitas dos surdos.	Estudo transversal.	Dificuldade de contato nos centro de saúde, a má comunicação nas consultas com médico é uma barreira afetando sua confiança nos conselhos dados. Estudo destaca a necessidade de mudanças consideráveis: na conscientização dos surdos para os profissionais de saúde e na conscientização da saúde dos surdos.

Mauffrey et al./2016	França	Questionar diretamente aos pacientes surdos sobre seus hábitos de consulta, bem como sobre sua relação com o médico responsável pelo tratamento.	Estudo qualitativo.	Dificuldades foram encontradas para estabelecer um diálogo. Os pacientes surdos querem receber cuidados em sua própria língua por meio de intérpretes de língua de sinais ou por profissionais de consultoria que usam a linguagem de sinais em uma Unidade de Atendimento e Recepção de Pacientes Surdos.
Nóbrega; Mun-guba; Pontes/2017	Brasil	Conhecer a assistência à saúde prestada às pessoas surdas, usuárias da Língua Brasileira de Sinais (Libras).	Abordagem qualitativa.	Evidenciou barreiras nos serviços de saúde, na comunicação; e, sugestões para melhoria da assistência nos serviços de saúde. Essas informações podem interferir na assistência integral e humanizada à saúde.
Gichane et al./2017	África do Sul	Descrever e comparar os resultados da gravidez e o uso do serviço de maternidade de uma amostra de mulheres surdas.	Abordagem qualitativa	A comunicação foi um dos principais determinantes da qualidade. Cerca de 38% dos participantes mencionaram, falta de entendimento durante as consultas, essas barreiras também estavam presentes durante o trabalho de parto. Relataram que durante o pré natal, experimentaram gentileza e disponibilidade da equipe de saúde, mas variava entre os profissionais, alguns eram grosseiros, outros bons.
Pereira et al./2017	Brasil	Avaliar a percepção das pessoas com deficiência auditiva sobre o processo de comunicação no atendimento por cirurgiões-dentistas.	Estudo quantitativo e qualitativo, de corte transversal e natureza descritiva.	O nível de satisfação da maior parte da população estudada foi de insatisfeitos, somando 56,66% da amostra. Além disso, a maioria dos participantes do estudo (70%) considera que os cirurgiões-dentistas não estão preparados para atender usuários com deficiência auditiva.

Tabela 1: Distribuição dos artigos analisados segundo o ano de publicação, nome do autor, local do estudo, objetivo, método, resultados principais.

4 | DISCUSSÃO

Na presente revisão foi possível observar a comunicação como barreira no acesso aos serviços de saúde, pois os profissionais não estão preparados para atender uma pessoa surda, além da falta de recursos não verbais, como materiais visuais, para facilitar o atendimento (SHEPPARD, 2014).

No âmbito familiar, foi possível observar dificuldades, questão de isolamento ou ter proteção demais com a pessoa surda, devido à percepção auditiva diminuída, acham que são incapazes, tomando a frente da comunicação em diversos ambientes, incluindo ao falar com um profissional de saúde (KRITZINGER et al., 2014).

Foi possível observar dentre os artigos, o quanto o surdo se sente frustrado,

inseguro, e dependente diante de um atendimento, muitos relatavam que a consulta se tornava insignificante, por não sanar suas dúvidas, nem obter um diagnóstico que fosse entendido, havia a necessidade de um acompanhante ou intérprete de língua de sinais, porém todos esses meios tiravam sua privacidade e autonomia, faziam uso da leitura labial e escrita, mas, não sendo eficiente também, pois a língua de sinais tem a técnica diferente do português, não sendo entendido pelo paciente surdo em ambas as ferramentas utilizadas (OLIVEIRA; CELINO; COSTA, 2015).

Segundo Emond et al. (2015), as pessoas surdas são mais acometidas com doenças crônicas como: hipertensão, diabetes além de obesidade e depressão auto-referenda, justamente pela dificuldade no acesso e dificuldade de comunicação.

O ambiente virtual se viu eficiência, tanto para pacientes surdos quanto ao profissional de enfermagem, pois se adequou a pessoa surda, se sentiram independentes e proporcionou privacidade no momento do atendimento (RODRIGUES; DAMIÃO, 2014).

5 | CONCLUSÃO

Pessoas surdas são prejudicadas nos serviços de saúde, por conta da falta de comunicação adequada, acarretado na diminuição da procura dos mesmos, portanto sendo privados dos mais diversos serviços, e a prevenção e promoção de saúde. Nos estudos encontrados, ficou claro que o usuário surdo possui a preferência que as consultas sejam realizadas na linguagem de sinais, dessa forma encontra-se em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), com isso percebem-se as necessidades de estratégias voltadas para facilitar a comunicação, que é imposta como barreira tanto ao acesso quanto a falta de qualidade nos serviços, devendo fazer parte do componente curricular na graduação a língua de sinais e uma educação continuada para os profissionais. Esta revisão apresenta aspectos importantes a serem observados, durante as assistências e serem implantados.

REFERÊNCIAS

ARAGÃO, J. S. et al. Acesso e comunicação de adultos surdos: uma voz silenciada nos serviços de saúde. **Revista de Pesquisa Cuidado é Fundamental Online**, Rio de Janeiro, v.6, n. 1, p. 1-7, jan./mar. 2014.

BRASIL. **Lei nº 10.436, de 24 de abril de 2002. Dispõe Sobre A Língua Brasileira de Sinais - Libras e Dá Outras Providências. Diário oficial da união, 25 abr. 2002.**

CASTRO, S. S. ; PAIVA, K. M. ; CÉSAR, C. L. G. Dificuldades na comunicação entre pessoas com deficiência auditiva e profissionais de saúde: uma questão de saúde pública. **Revista da Sociedade Brasileira de Fonoaudiologia**, v. 17, n. 2, p.128-134, 2012.

EMOND, A. et al. The current health of the signing Deaf community in the UK compared with the general population: a cross-sectional study. **Journals Bmj Open**. Reino Unido, v. 5, n. 1, p. 006668-

006668, 25 jan. 2015.

FRANÇA, E. G. et al. Dificuldades de profissionais na atenção à saúde da pessoa com surdez severa. **Ciencia y Enfermería**, v. 22, n. 3, p. 107-116, set. 2016.

GICHANE, M. W. et al. "They must understand we are people": Pregnancy and maternity service use among signing Deaf women in Cape Town. **Disability And Health Journal**, Africa do Sul, v. 10, n. 3, p. 434-439, July. 2017.

KRITZINGER, J. et al. "I just answer 'yes' to everything they say": Access to health care for deaf people in Worcester, South Africa and the politics of exclusion. **Patient Education And Counseling**, v. 94, n. 3, p. 379-383, mar. 2014.

MAUFFREY, V. et al. Qualitative survey of deaf patients concerning perception of their management by general practitioners. **Santé Publique**, v. 28, n. 2, p. 213-221, 2016.

NÓBREGA, J. D. ; MUNGUBA, M. C. ; PONTES, R. J. S. Atenção à saúde e surdez: desafios para implantação da rede de cuidados à pessoa com deficiência. **Revista Brasileira em Promoção da Saúde**, Fortaleza, v.30, n. 3, p. 1-10, jul./set. 2017.

OLIVEIRA, Y. C. A. de; CELINO, S. D. M. ; COSTA, G. M. C. Comunicação como ferramenta essencial para assistência à saúde dos surdos. **Physis: Revista de Saúde Coletiva**, Rio de Janeiro, v. 25, n. 1, p. 307-320, 2015.

OMS. **Surdez e perda auditiva**. 2017. Disponível em: <<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs300/en/>>. Acesso em: 20 abr. 2018.

PEREIRA, R. M. et al. Percepção das pessoas surdas sobre a comunicação no atendimento odontológico. **Revista Ciência Plural**, v. 2, p.53-72, mar. 2017.

RICHARDSON, K. J. Deaf culture. **The Nurse Practitioner**, v. 39, n. 5, p. 20-28, May. 2014.

SHEPPARD, K. Deaf adults and health care: Giving voice to their stories. **Journal Of The American Association Of Nurse Practitioners**, p. 504-510, 2014.

Agência Brasileira do ISBN
ISBN 978-85-7247-134-3

