

# Patologia: Doenças Bacterianas e Fúngicas

Yvanna Carla de Souza Salgado  
(Organizadora)



 **Atena**  
Editora

Ano 2019

**Yvanna Carla de Souza Salgado**  
(Organizadora)

**Patologia:  
Doenças Bacterianas e Fúngicas**

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)

P312 Patologia [recurso eletrônico]: doenças bacterianas e fúngicas /  
Organizadora Yvanna Carla de Souza Salgado. – Ponta Grossa  
(PR): Atena Editora, 2019.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-85-7247-199-2

DOI 10.22533/at.ed.992191803

1. Bacteriologia. 2. Fungos patogênicos. 3. Medicina. 4. Patologia.  
I. Salgado, Yvanna Carla de Souza.

CDD 616.9

**Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422**

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

## APRESENTAÇÃO

No volume III da coleção Patologia intitulado: Doenças Bacterianas e fúngicas, apresentamos em capítulos, diversos artigos de pesquisas realizadas em diferentes regiões. A temática contempla a pesquisa básica que inclui estudos sobre os agentes infecciosos, dados epidemiológicos, diagnósticos e tratamentos, bem como temáticas correlacionadas.

O crescimento destas infecções se caracteriza como um grave problema de saúde pública, em especial pelo aumento da resistência microbológica aos tratamentos disponíveis. Neste sentido, é extremamente importante que os profissionais que atuam na área da saúde conheçam os agentes infecciosos, suas características, seus agravos, suas incidências regionais e sistemas de prevenção e tratamento.

A multidisciplinaridade dos trabalhos apresentados tem como objetivo explorar a produção de conhecimentos sobre as infecções relevantes no Brasil, tais como a sífilis, a tuberculose, hanseníase, infecções fúngicas, entre outras.

A obra é fruto do esforço e dedicação das pesquisas dos autores e colaboradores de cada capítulo e da Atena Editora em elaborar este projeto de disseminação de conhecimento e da pesquisa brasileira. Espero que este livro possa somar conhecimentos e permitir uma visão crítica e contextualizada; além de inspirar os leitores a contribuírem com pesquisas para a promoção de saúde e bem estar social.

Yvanna Carla de Souza Salgado

# SUMÁRIO

<b>CAPÍTULO 1</b> .....	<b>1</b>
O PRÉ-NATAL COMO FERRAMENTA NA PREVENÇÃO DA SÍFILIS CONGÊNITA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA	
<i>Lorena Sophia Cadete de Almeida Lemos Vilela</i>	
<i>Gisélia Santos de Souza</i>	
<i>Barbara Melo Vasconcelos</i>	
<i>Carolayne Rodrigues Gama</i>	
<i>Larissa Suzana de Medeiros Silva</i>	
<i>Nathália Lima da Silva</i>	
<i>Raíssa Fernanda Evangelista Pires dos Santos</i>	
<i>Luana Carla Gonçalves Brandão Santos</i>	
<i>Karol Bianca Alves Nunes Ferreira</i>	
<i>Alessandra Nascimento Pontes</i>	
<i>Mariana Gomes de Oliveira</i>	
<i>Tânia Kátia de Araújo Mendes</i>	
<i>Thycia Maria Gama Cerqueira</i>	
<i>Keila Cristina Pereira do Nascimento Oliveira</i>	
<i>Maria Luiza de Azevedo Garcia</i>	
<i>Beatriz Santana de Souza Lima</i>	
<i>Hulda Alves de Araújo Tenório</i>	
<i>Marilúcia Mota de Moraes</i>	
<i>Luciana da Silva Viana</i>	
<b>DOI 10.22533/at.ed.9921918031</b>	
<b>CAPÍTULO 2</b> .....	<b>8</b>
EVOLUÇÃO DECENAL DE SÍFILIS EM GESTANTES NO ESTADO DA BAHIA, BRASIL	
<i>Nilse Querino</i>	
<i>Lucas Carvalho Meira</i>	
<i>Mariana dos Santos Nascimento</i>	
<i>Emmanuelle Gouveia Oliveira</i>	
<i>Bethânia Rêgo Domingos</i>	
<i>Larissa Silva Martins Brandão</i>	
<b>DOI 10.22533/at.ed.9921918032</b>	
<b>CAPÍTULO 3</b> .....	<b>12</b>
INCIDÊNCIA DE SÍFILIS EM GESTANTES DO DISTRITO SANITÁRIO V DO RECIFE DURANTE O ANO DE 2017	
<i>Liniker Scolfild Rodrigues da Silva</i>	
<i>Camila Mendes da Silva</i>	
<i>Karla Erika Gouveia Figueiredo</i>	
<i>Cristina Albuquerque Douberin</i>	
<i>Cybelle dos Santos Silva</i>	
<i>Silas Marcelino da Silva</i>	
<i>Jailson de Barros Correia</i>	
<b>DOI 10.22533/at.ed.9921918033</b>	
<b>CAPÍTULO 4</b> .....	<b>23</b>
ANÁLISE DE CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM UM HOSPITAL GERAL DE RECIFE- PE	
<i>Glayce Kelly Santos Silva</i>	
<i>Amanda Katlin Araújo Santos</i>	
<i>Ana Paula dos Santos Silva</i>	
<i>Anderson Alves da Silva Bezerra</i>	

*Beatriz Mendes Neta*  
*Camila Ingrid da Silva Lindozo*  
*Ezequiel Moura dos Santos*  
*Fernanda Alves de Macêdo*  
*Gislainy Thais de Lima Lemos*  
*Luan Kelwyny Thaywã Marques da Silva*  
*Lucas Chalegre da Silva*  
*Jabes dos Santos Silva*  
*Juliana Beatriz Silva Pereira*  
*Maria Caroline Machado*  
*Marcielle dos Santos Santana*  
*Mirelly Ferreira Lima*  
*Nayane Nayara do Nascimento Galdino*  
*Ramiro Gedeão de Carvalho*  
*Roana Caroline Bezerra dos Santos*  
*Rosival Paiva de Luna Júnior*  
*Silvia Maria de Luna Alves*  
*Sidiane Barros da Silva*  
*Wellington Francisco Pereira da Silva*  
*Maria da Conceição Cavalcante Lira*  
*Viviane de Araújo Gouveia*

**DOI 10.22533/at.ed.9921918034**

**CAPÍTULO 5 ..... 31**

PADRÃO ESPACIAL DA SÍFILIS CONGÊNITA NO ESTADO DE PERNAMBUCO, 2012 – 2017

*Amanda Priscila de Santana Cabral Silva*  
*Eliane Rolim de Holanda*  
*Roberta de Souza Pereira da Silva Ramos*  
*Vânia Pinheiro Ramos*

**DOI 10.22533/at.ed.9921918035**

**CAPÍTULO 6 ..... 41**

PANORAMA DA SÍFILIS CONGÊNITA EM JUAZEIRO DO NORTE DE 2013 A 2017

*Evanússia de Lima*  
*David Antônio da Silva Marrom*  
*Cristiana Linhares Ribeiro Alencar*  
*Cicero Alexandre da Silva*  
*Kelvia Guedes Alves Lustosa*  
*Liliana Linhares Ribeiro Brito Coutinho*  
*Francimones Rolim Albuquerque*  
*Maria Nizete Tavares Alves*

**DOI 10.22533/at.ed.9921918036**

**CAPÍTULO 7 ..... 51**

ABORDAGEM DA SÍFILIS CONGÊNITA NO MUNICÍPIO DO PAULISTA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

*Juliane Raquel Miranda de Santana*  
*Isabô Ângelo Beserra*  
*Yasmim Talita de Moraes Ramos*  
*Maria Isabelle Barbosa da Silva Brito*  
*Jéssica Emanuela Mendes Morato*  
*Lays Hevécia Silveira de Farias*  
*Rafaely Marcia Santos da Costa*  
*Angelica Xavier da Silva*  
*Leônia Moreira Trajano*  
*Julianne Damiana da Silva Vicente*

*Isabela Nájela Nascimento da Silva*

*Ana Márcia Drechsler Rio*

**DOI 10.22533/at.ed.9921918037**

**CAPÍTULO 8 ..... 57**

DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EM UM ESTADO HIPERÊNDEMICO DO NORDESTE DO BRASIL

*Celivane Cavalcanti Barbosa*

*Cristine Vieira do Bonfim*

*Cintia Michele Gondim de Brito*

*Andrea Torres Ferreira*

*André Luiz Sá de Oliveira*

*José Luiz Portugal*

*Zulma Maria de Medeiros*

**DOI 10.22533/at.ed.9921918038**

**CAPÍTULO 9 ..... 68**

ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES COM HANSENÍASE EM ALAGOAS ENTRE OS ANOS DE 2014 A 2016

*Aldenyelle Rodrigues de Albuquerque*

*José Victor de Mendonça Silva*

*Everly Santos Menezes*

*Luana Karen Correia dos Santos*

*Susana Paiva Oliveira*

*Mikael Adalberto dos Santos*

*Carolinne de Sales Marques*

**DOI 10.22533/at.ed.9921918039**

**CAPÍTULO 10 ..... 78**

ESTRATÉGIA DE DESENHO CASO-CONTROLE PARA INVESTIGAR ASSOCIAÇÃO GENÉTICA NA HANSENÍASE EM UMA POPULAÇÃO ALAGOANA

*Everly Santos Menezes*

*José Victor de Mendonça Silva*

*Luana Karen Correia dos Santos*

*Susana Paiva Oliveira*

*Aldenyelle Rodrigues de Albuquerque*

*Mikael Adalberto dos Santos*

*Walcelia Oliveira dos Santos*

*Jaqueline Fernandes Lopes*

*Carolinne de Sales Marques*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180310**

**CAPÍTULO 11 ..... 90**

AÇÃO DE BUSCA ATIVA “ DIA DO ESPELHO”: ESTRATÉGIA PARA DETECÇÃO DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE NA CIDADE DO RECIFE: RELATO DE EXPERIÊNCIA

*Morgana Cristina Leôncio de Lima*

*Sâmmea Grangeiro Batista*

*Ariane Cristina Bezerra Silva Martins*

*Randal de Medeiros Garcia*

*Mecciene Mendes Rodrigues*

*Ana Sofia Pessoa da Costa Carrarini*

*Eliane Germano*

*Jailson de Barros Correia*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180311**

**CAPÍTULO 12 ..... 95**

MORHAN PERNAMBUCO: AÇÕES EM PROL DO COMBATE À HANSENÍASE EM RECIFE E REGIÃO METROPOLITANA NOS ANOS DE 2016, 2017 E 2018

*Mayara Ferreira Lins dos Santos*  
*Randal de Medeiros Garcia*  
*Raphaella Delmondes do Nascimento*  
*Danielle Christine Moura dos Santos*  
*Dara Stephany Alves Teodório*  
*Emília Cristiane Matias de Albuquerque*  
*Giovana Ferreira Lima*  
*Júlia Rebeka de Lima*  
*Marianna Siqueira Reis e Silva*  
*Nataly Lins Sodré*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180312**

**CAPÍTULO 13 ..... 98**

QUIMIOCINAS E CITOCINAS EM SORO DE PACIENTES COM HANSENÍASE ATUAM COMO MARCADORES SOROLÓGICOS NAS REAÇÕES HANSÊNICAS

*Jamile Leão Rêgo*  
*Nadja de Lima Santana*  
*Paulo Roberto Lima Machado*  
*Léa Cristina de Carvalho Castellucci*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180313**

**CAPÍTULO 14 ..... 116**

FARMACODERMIA GRAVE SECUNDÁRIA À POLIQUIMIOTERAPIA PARA HANSENÍASE: RELATO DE CASO

*Gabriela Belmonte Dorilêo*  
*Vanessa Evelyn Nonato de Lima*  
*Ackerman Salvia Fortes*  
*Isabelle Cristyne Flávia Goulart de Pontes*  
*Letícia Rossetto da Silva Cavalcante*  
*Luciana Neder*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180314**

**CAPÍTULO 15 ..... 121**

O IMPACTO DA TUBERCULOSE COMO UMA DOENÇA NEGLIGENCIADA NO ESTADO DE PERNAMBUCO

*Hérica Tavares Milhomem*  
*Aline Alves da Silva Santos*  
*Débora Kathuly da Silva Oliveira*  
*Déborah Tavares Milhomem*  
*Fernanda Chini Alves*  
*Maria Eduarda dos Santos*  
*Maria Carolina de Albuquerque Wanderley*  
*Roberta Luciana do Nascimento Godone*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180315**

**CAPÍTULO 16 ..... 129**

TUBERCULOSE PULMONAR: PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DO SERTÃO PERNAMBUCANO, BRASIL

*Marília Mille Remígio da Costa*  
*David Henrique Vieira Vilaça*  
*Ana Ividy Andrada Diniz*  
*Cícera Amanda Mota Seabra*

*Edilberto Costa Souza*  
*Ana Valéria de Souza Tavares*  
*Almi Soares Cavalcante*  
*Talles de Araújo Andrade*  
*Nathália Hevén de Lima Feitosa*  
*Kaio Teixeira de Araujo*  
*Thaise de Abreu Brasileiro Sarmiento*  
*Emanuel Victor Cordeiro da Costa Silva*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180316**

**CAPÍTULO 17 ..... 134**

MONITORAMENTO DOS CASOS DE TUBERCULOSE RESISTENTE NO MUNICÍPIO DO RECIFE-PE, 2015-2018

*Ariane Cristina Bezerra Silva Martins*  
*Silvana Carvalho Cornélio Lira*  
*Mônica Rita da Silva Simplício*  
*Morgana Cristina Leôncio Lima*  
*Ana Sofia Pessoa da Costa Carrarine*  
*Maria Eduarda Moraes Lins*  
*Amanda Queiroz Teixeira*  
*Tháís Patrícia de Melo Bandeira*  
*Eliane Germano*  
*Jailson de Barros Correia*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180317**

**CAPÍTULO 18 ..... 142**

AÇÕES CONTINGENCIAIS PARA ENFRENTAMENTO DA TUBERCULOSE NA POPULAÇÃO PRIVADA DE LIBERDADE. RECIFE/PE

*Ariane Cristina Bezerra Silva Martins*  
*Silvana Carvalho Cornélio Lira*  
*Sâmmea Grangeiro Batista*  
*Morgana Cristina Leôncio de Lima*  
*Ana Sofia Pessoa da Costa Carrarine*  
*Jailson de Barros Correia*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180318**

**CAPÍTULO 19 ..... 151**

ESTUDO DESCRITIVO DOS CASOS DE TUBERCULOSE NOTIFICADOS DO MUNICÍPIO DO PAULISTA, 2007- 2017

*Isabô Ângelo Beserra*  
*Yasmim Talita de Moraes Ramos*  
*Maria Isabelle Barbosa da Silva Brito*  
*Jéssica Emanuela Mendes Morato*  
*Juliane Raquel Miranda de Santana*  
*Lays Hevécia Silveira de Farias*  
*Rafaely Marcia Santos da Costa*  
*Angelica Xavier da Silva*  
*Weinar Maria de Araújo*  
*Dayane da Rocha Pimentel*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180319**

**CAPÍTULO 20 ..... 160**

PERCEPÇÃO DE PACIENTES COM TUBERCULOSE SOBRE SUA FORMA MULTIRRESISTENTE:  
“A LUZ TÍSICA DO MUNDO”

*Juliana de Barros Silva*  
*Kátia Carola Santos Silva*  
*Gilson Nogueira Freitas*  
*Mariana Boulitreau Siqueira Campos Barros*  
*Solange Queiroga Serrano*  
*Magaly Bushatsky*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180320**

**CAPÍTULO 21 ..... 171**

PROCESSO DE ENFERMAGEM A PACIENTE ACOMETIDA POR TUBERCULOSE URINARIA

*Raquel da Silva Cavalcante*  
*Alessandra Maria Sales Torres*  
*Dayana Cecilia de Brito Marinho*  
*Débora Maria da Silva Xavier*  
*Gilson Nogueira Freitas*  
*Hemelly Raially de Lira Silva*  
*Isabela Lemos da Silva*  
*Larissa Farias Botelho*  
*Leidyenne Soares Gomes*  
*Marcielle dos Santos Santana*  
*Nivea Alane dos Santos Moura*  
*Rayara Medeiros Duarte Luz*  
*Viviane de Araújo Gouveia*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180321**

**CAPÍTULO 22 ..... 178**

IMPORTÂNCIA DO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EM CASOS DE TUBERCULOSE MAMÁRIA

*Hérica Tavares Milhomem*  
*Aline Alves da Silva Santos*  
*Débora Kathuly da Silva Oliveira*  
*Déborah Tavares Milhomem*  
*Fernanda Chini Alves*  
*Maria Eduarda dos Santos*  
*Maria Carolina de Albuquerque Wanderley*  
*Roberta Luciana do Nascimento Godone*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180322**

**CAPÍTULO 23 ..... 184**

TUBERCULOSE NA PÁLPEBRA: UM RELATO DE CASO

*Roseline Carvalho Guimarães*  
*Aline Barbosa Pinheiro Bastos*  
*Francine Ribeiro Alves Leite*  
*Samuel Carvalho Guimarães*  
*Emanoella Pessoa Angelim Guimarães*  
*Carlos André Mont'Alverne Silva*  
*Isabela Ribeiro Alves Leite Dias*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180323**

**CAPÍTULO 24 ..... 194**

FREQUÊNCIA DAS MICOBACTÉRIAS NÃO TUBERCULOSAS NO PERÍODO DE 2015 A 2017 NO ESTADO DE SERGIPE

*Fabiana Cristina Pereira de Sena Nunes*  
*Karenn Nayane Machado Guimarães*  
*Lívia Maria do Amorim Costa Gaspar*  
*Regivaldo Melo Rocha*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180324**

**CAPÍTULO 25 ..... 198**

FATORES QUE PREDISPÕEM A MENINGITE BACTERIANA NO PERÍODO NEONATAL

*Maryana de Moraes Frota Alves*  
*Ana Maria Fernandes Menezes*  
*Atília Vanessa Ribeiro da Silva*  
*Joana Magalhães Santos*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180325**

**CAPÍTULO 26 ..... 204**

ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DA LEPTOSPIROSE EM RONDÔNIA NO PERÍODO DE 2014 A 2017

*Lucas Justo Sampaio*  
*Alice Soares de Souza*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180326**

**CAPÍTULO 27 ..... 208**

PANCREATITE AGUDA EM PACIENTE COM LEPTOSPIROSE

*Mariana Ayres Henrique Bragança*  
*Caroline Nascimento Maia*  
*Walleska Karla de Aguiar e Lemes Faria*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180327**

**CAPÍTULO 28 ..... 213**

LEPTOSPIROSE CANINA POSSÍVEL CAUSA DE SÍNDROME DA ANGÚSTIA RESPIRATÓRIA AGUDA EM CUIDADOR DE CÃES

*Mariana Ayres Henrique Bragança*  
*Caroline Nascimento Maia*  
*Mariana Pinheiro Alves Vasconcelos*  
*Delma Conceição Pereira das Neves*  
*Gladson Denny Siqueira*  
*Stella Ângela Tarallo Zimmerli*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180328**

**CAPÍTULO 29 ..... 217**

ESTRATÉGIA EFICAZ PARA O ENFRENTAMENTO DO TRACOMA NO ESTADO DO CEARÁ

*Vivian da Silva Gomes*  
*Wagner Robson Germano Sousa*  
*Maria Olga Alencar*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180329**

**CAPÍTULO 30 ..... 230**

MANEJO E ANTIBIOTICOTERAPIA EM PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE: RELATO DE CASO

*Bárbara Mayã Austregésilo de Alencar*  
*Marconi Edson Maia Júnior*  
*Tatiana Leal Marques*  
*Kátia Mireille Austregésilo de Andrade Alencar*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180330**

**CAPÍTULO 31 ..... 232**

AValiação bacteriológica em amostras de “AÇAÍ NA TIGELA” comercializadas no município de Caruaru – PE, Brasil

*Vanessa Maranhão Alves Leal*  
*João Pedro Souza Silva*  
*Andrea Honorio Soares*  
*Eduardo da Silva Galindo*  
*Agenor Tavares Jácome Júnior*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180331**

**CAPÍTULO 32 ..... 240**

ACTINOMICOSE CEREBRAL: QUESTIONAMENTOS DIANTE DE UMA EVOLUÇÃO CLÍNICA DE 10 ANOS

*Vinícius Fernando Alves Carvalho*  
*Nathalie Serejo Silveira Costa*  
*Nathália Luísa Carlos Ferreira*  
*Iza Maria Fraga Lobo*  
*Angela Maria da Silva*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180332**

**CAPÍTULO 33 ..... 249**

DOENÇA DE JORGE LOBO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

*Marília Mille Remígio da Costa*  
*David Henrique Vieira Vilaça*  
*Ana Ividy Andrada Diniz*  
*Cícera Amanda Mota Seabra*  
*Edilberto Costa Souza*  
*Ana Valéria de Souza Tavares*  
*Almi Soares Cavalcante*  
*Talles de Araújo Andrade*  
*Emanuel Victor Cordeiro da Costa Silva*

**DOI 10.22533/at.ed.99219180333**

**CAPÍTULO 34 ..... 253**

IN VITRO AND IN SILICO ANALYSIS OF THE MORIN ACTION MECHANISM IN YEAST OF THE *Cryptococcus neoformans* COMPLEX

*Vivianny Aparecida Queiroz Freitas*  
*Andressa Santana Santos*  
*Carolina Rodrigues Costa*  
*Hildene Meneses e Silva*  
*Thaís Cristina Silva*  
*Amanda Alves de Melo*  
*Fábio Silvestre Ataídes*  
*Benedito Rodrigues da Silva Neto*  
*Maria do Rosário Rodrigues Silva*

**CAPÍTULO 35 ..... 263**

INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA INÉDITA DE COCCIDIOIDOMICOSE NO SERTÃO PERNAMBUCANO

*Adna Maris de Siqueira Martins*  
*Ana Maria Parente Brito*  
*Flávia Silvestre Outtes Wanderley*  
*Kamila Thaís Marcula Lima*  
*Karla Millene Sousa Lima Cantarelli*  
*Maria José Mourato Cândido Tenório*

DOI 10.22533/at.ed.99219180335

**CAPÍTULO 36 ..... 267**

ANÁLISE DA PRODUÇÃO CIENTÍFICA SOBRE *Candida auris*

*Davi Porfirio da Silva*  
*Igor Michel Ramos dos Santos*  
*Rossana Teotônio de Farias Moreira*

DOI 10.22533/at.ed.99219180336

**CAPÍTULO 37 ..... 281**

ANTIMICROBIAL EFFECT OF *Rosmarinus officinalis* LINN ESSENTIAL OIL ON PATHOGENIC BACTERIA IN VITRO

*Evalina Costa de Sousa*  
*Alexandra Barbosa da Silva*  
*Krain Santos de Melo*  
*Iriani Rodrigues Maldonade*  
*Eleuza Rodrigues Machado*

DOI 10.22533/at.ed.99219180337

**CAPÍTULO 38 ..... 296**

PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS EM AGRICULTORES NA UBS DE NATUBA MUNICÍPIO DE VITÓRIA DE SANTO ANTÃO-PE

*Glauce Kelly Santos*  
*Amanda katlin Araújo Santos*  
*Angélica Gabriela Gomes da Silva*  
*Beatriz Mendes Neta*  
*Camila Ingrid da Silva Lindozo*  
*Fernanda Alves de Macêdo*  
*Hérica Lúcia Da Silva*  
*Jordy Alisson Barros dos Santos*  
*Juliana Beatriz Silva Pereira*  
*Luan Kelwyny Thaywã Marques da Silva*  
*Maria Caroline Machado Serafim*  
*Nayane Nayara do Nascimento Gaudino*  
*Ramiro Gedeão de Carvalho*  
*Roana Carolina Bezerra dos Santos*  
*Robson Cruz Ramos da Silva*  
*Rosival Paiva de Luna Júnior*  
*Talita Rafaela da Cunha Nascimento*  
*Vivian Carolyne de Matos Gomes*  
*Sidiane Barros da Silva*  
*Wellington Francisco Pereira da Silva*  
*Maria da Conceição Cavalcanti de Lira*

**SOBRE A ORGANIZADORA..... 304**

## PROCESSO DE ENFERMAGEM A PACIENTE ACOMETIDA POR TUBERCULOSE URINARIA

### **Raquel da Silva Cavalcante**

Universidade Federal de Pernambuco - Centro  
Acadêmico de Vitória,  
Vitória de Santo Antão – Pernambuco

### **Alessandra Maria Sales Torres**

Universidade Federal de Pernambuco - Centro  
Acadêmico de Vitória  
Vitória de Santo Antão – Pernambuco

### **Dayana Cecilia de Brito Marinho**

Universidade Federal de Pernambuco - Centro  
Acadêmico de Vitória  
Vitória de Santo Antão – Pernambuco

### **Débora Maria da Silva Xavier**

Universidade Federal de Pernambuco – Centro  
Acadêmico de Vitória  
Vitória de Santo Antão – Pernambuco

### **Gilson Nogueira Freitas**

Universidade Federal de Pernambuco - Centro  
Acadêmico de Vitória  
Vitória de Santo Antão – Pernambuco

### **Hemelly Raially de Lira Silva**

Universidade Federal de Pernambuco - Centro  
Acadêmico de Vitória  
Vitória de Santo Antão – Pernambuco

### **Isabela Lemos da Silva**

Universidade Federal de Pernambuco - Centro  
Acadêmico de Vitória  
Vitória de Santo Antão – Pernambuco

### **Larissa Farias Botelho**

Universidade Federal de Pernambuco - Centro  
Acadêmico de Vitória

Vitória de Santo Antão – Pernambuco

### **Leidyane Soares Gomes**

Universidade Federal de Pernambuco - Centro  
Acadêmico de Vitória  
Vitória de Santo Antão – Pernambuco

### **Marcielle dos Santos Santana**

Universidade Federal de Pernambuco - Centro  
Acadêmico de Vitória  
Vitória de Santo Antão – Pernambuco

### **Nivea Alane dos Santos Moura**

Universidade Federal de Pernambuco - Centro  
Acadêmico de Vitória  
Vitória de Santo Antão – Pernambuco

### **Rayara Medeiros Duarte Luz**

Universidade Federal de Pernambuco - Centro  
Acadêmico de Vitória  
Vitória de Santo Antão – Pernambuco

### **Viviane de Araújo Gouveia**

Universidade Federal de Pernambuco - Centro  
Acadêmico de Vitória  
Vitória de Santo Antão – Pernambuco

**RESUMO:** A tuberculose é uma doença causada na grande parte dos casos pelo *Mycobacterium tuberculosis*. Os índices de morbimortalidade vem aumentando, principalmente nas regiões subdesenvolvidas, sendo o trato geniturinário o segundo local extrapulmonar mais acometido. No envolvimento renal ocorre formação de granulomas corticais que levam

a nefrite intersticial e calcificação. Objetivou-se elencar os principais diagnósticos e intervenções de enfermagem a paciente acometida por Tuberculose urinária. Trata-se de um relato de experiência vivenciado no primeiro semestre de 2018 durante o estágio curricular obrigatório, realizado no Hospital universitário do Município de Recife-PE. Os dados foram obtidos através de entrevistas, exames físicos, achados laboratoriais e clínicos, identificando o estado de saúde do paciente. Foi realizada a Sistematização de Enfermagem e elencado os principais diagnósticos de enfermagem de acordo com a NANDA II (**North American Nursing Diagnosis Association International**). Por meio da Sistematização da Assistência de Enfermagem foi possível assistir a paciente de forma holística e humanizada visando uma melhor qualidade de vida, pois através de um exame físico minucioso é possível constatar os problemas que necessitam de intervenção e tentar solucioná-los.

**PALAVRAS- CHAVE:** Assistência de enfermagem, Tuberculose, Vias Urinarias

**ABSTRACT:** Tuberculosis is a disease caused in the majority of cases by the bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. There has been a rise in the levels of morbidity and mortality, especially in underdeveloped areas, in which the genitourinary tract has been the second extrapulmonary place more affected. In the renal implication happens the cortical granuloma formation that leads to interstitial nephritis and calcification. The goal of this study was to classify the main diagnosis and nurse interventions that has been applied to patients diagnosed with urinary tuberculosis. This is a experience report that has been produced in 2018's first semester, during a mandatory internship in a School Hospital of Recife – PE. The data was obtained through interviews, physical exams, clinical and laboratory findings, identifying the patient's health state. The Nursing Care Systematization was accomplished and the main diagnosis were rated according to the North American Nursing Diagnosis Association Internacional (NANDA II). By the execution of the Nursing Care Systematization it was possible to help the patient in a more humane and complete way, aiming to improve his life quality, because through the performance of a meticulous physical examination it is possible to verify the problems that need immediate intervention and try to solve them.

**KEYWORDS:** Nursing Care; Tuberculosis; Urinary Tract

## 1 | INTRODUÇÃO

A tuberculose é um grave problema de saúde pública, com grande repercussão mundial, sendo responsável por cerca de 1,7 milhão de mortes anualmente em todo o mundo<sup>4</sup>. É uma doença infecciosa que afeta predominantemente o parênquima pulmonar, mas que também pode acometer órgãos como as meninges, os rins, os ossos e os linfonodos, sendo o principal agente causador da infecção o *Mycobacterium tuberculosis*, bastonete aeróbico ácido-resistente que tem crescimento lentificado. Dentre os casos extrapulmonares, a tuberculose linfática é a mais frequente, seguida pela tuberculose geniturinária (TBU), que representa 30% dos casos extrapulmonares em todo o mundo

e atinge taxas de 40 a 60% nos países desenvolvidos. <sup>3-11-1</sup>.

Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), em 2016, 10.4 milhões de pessoas desenvolveram tuberculose, 95% destes casos ocorreram em países subdesenvolvidos ou em desenvolvimento. No que tange ao Brasil, o último relatório emitido pela OMS inclui o país na lista dos 20 países com maiores taxas de incidência de tuberculose. Um condicionante para o fortalecimento da TB é sua estreita relação com as situações de pobreza, subnutrição, condições precárias de habitação e baixo acesso aos serviços de saúde <sup>7-12</sup>.

No envolvimento renal ocorre formação de granulomas corticais que levam a nefrite intersticial e calcificação. A sintomatologia é inespecífica, e incluem mal estar, disúria e hematúria. Em fases mais avançadas pode haver uropatia obstrutiva, infertilidade, perda da função renal, hipertensão refratária. Pode afetar vários órgãos do sistema urinário, sendo o rim o mais frequentemente envolvido (60,8% - 100%), seguido dos ureteres (18,6 - 40,7%). O envolvimento renal ocorre por disseminação hematogênica a partir de um foco primário no pulmão que posteriormente permanece quiescente no córtex renal. Durante um estado de imunossupressão vai ocorrer reativação do foco renal e propagação por continuidade da infecção para os ureteres, bexiga e uretra. A apresentação clínica é variável, dependendo do órgão envolvido<sup>9</sup>.

O profissional de enfermagem tem papel crucial na prevenção, controle e reestabelecimento dos pacientes acometidos por TBU, para isso é fundamental o levantamento dos diagnósticos de enfermagem, pois permitem o melhor direcionamento da atenção às necessidades do paciente uma vez que auxiliam no estabelecimento de medidas preventivas e de intervenções que foquem em cada problema encontrado. Visto que possibilitam agilidade, facilidade e direção nas escolhas das intervenções de enfermagem permitindo o alcance dos resultados e promovendo a melhora na qualidade da assistência prestada ao paciente e também, que a mesma seja realizada de forma sistemática e individualizada <sup>8-10</sup>.

Portanto, sabe-se que a equipe de enfermagem está intimamente em contato com os pacientes, prestando a assistência de enfermagem pautada na reabilitação do mesmo. Para tanto, faz-se imprescindível o destaque dos diagnósticos de enfermagem relacionados ao paciente diagnosticado com TBU, pois oferece recurso para o planejamento de ações intervencionistas. Portanto, objetivou-se elencar os principais diagnósticos e intervenções de enfermagem a paciente acometida por Tuberculose urinária com base na NANDA (***North American Nursing Diagnosis Association International***).

## 2 | METODOLOGIA

Trata-se de um estudo de abordagem qualitativa exploratória do tipo relato de experiência, realizado no Hospital universitário do Município de Recife-PE, durante os dias de estágios curriculares dos graduandos de Enfermagem. No levantamento de

dados, foram obtidos dados objetivos, subjetivos, históricos e atuais tendo como base o histórico de enfermagem. Para esta primeira etapa da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), foram utilizados métodos de coleta como exame físico, além dos dados primários, também foram coletados os secundários através de pesquisas bibliográficas sobre a doença para assistência de enfermagem.

Para escolha dos diagnósticos de enfermagem, segunda etapa da SAE, utilizamos a taxonomia da NANDA. Para o planejamento, terceira etapa, analisamos os diagnósticos de enfermagem e os priorizamos de acordo com a Hierarquia das necessidades de Kalish, na tentativa de promover melhora e evolução do quadro clínico e assim fornecer uma assistência de enfermagem efetiva e adequada a paciente.

Durante a implementação, quarta etapa, colocamos em prática os planos de cuidados que foram elaborados de acordo com as características da paciente. As intervenções puderam ser implementadas durante a realização do exame físico diário no decorrer das atividades práticas do estágio. Alguns dos cuidados oferecidos foram: monitoramento dos sinais vitais, estímulo a deambulação, orientação quanto ao seu estado de saúde e necessidades, atentar para controle de ingesta hídrica e alimentar, dentre outros.

Na avaliação, quinta e última etapa do processo de enfermagem, pudemos analisar se as intervenções que implantamos e implementamos foram eficazes para melhora do quadro clínico da paciente ou não.

### 3 | RESULTADOS E DISCUSSÃO

Foram elencados 10 diagnósticos e 20 intervenções de enfermagem pertinentes ao paciente com TB urinária. Para dinamizar o estudo e facilitar a compreensão serão listados a seguir os diagnósticos e as prescrições de enfermagem.

#### ***Diagnóstico de Enfermagem*** (de acordo com a taxonomia II da NANDA)

- 1- Dor aguda relacionada a agente lesivo biológico evidenciada por relato verbal de dor, expressão facial e posição para evitar a dor.
- 2- Nutrição desequilibrada: mais do que as necessidades corporais relacionado a ingestão excessiva em relação à atividade física (gasto calórico) evidenciado por peso 20% acima do ideal para a altura e compleição
- 3- Volume de líquidos excessivos relacionado a mecanismos reguladores comprometidos, evidenciado por edema e eletrólitos alterados.
- 4- Hipertermia relacionada a doença, evidenciada por aumento da temperatura corporal acima dos parâmetros normais.
- 5- Eliminação urinária prejudicada relacionado a infecção no trato urinário evidenciado por disúria, nictúria e urgência urinária
- 6- Padrão de sono prejudicado relacionado à interrupções (nictúria) caracterizado por mudança no padrão normal do sono

7- Risco de Choque relacionado a infecção.

8- Fadiga relacionada a estados de doença, condição física debilitada e anemia, caracterizada por falta de energia e letargia.

9- Conhecimento deficiente sobre o regime de tratamento, medidas de prevenção e controle da doença relacionadas à falta de informação, falta de interesse em aprender, limitação cognitiva ou interpretação errônea da informação.

10- Conforto prejudicado relacionado à sintomas relacionados a doença e efeitos secundários relacionados ao tratamento (medicamentos) evidenciado por padrão de sono prejudicado.

### ***Intervenções de Enfermagem***

1. Observar, monitorar e anotar os sinais vitais diariamente (SSVV) (4) (7).
2. Administração dos medicamentos prescritos e promoção do alívio da dor com medidas não farmacológicas quanto ao posicionamento antálgico(1).
3. Acionar o serviço nutricional e monitorar peso do paciente (2).
4. Realizar balanço hídrico, administrar fármacos diuréticos e elevar membros inferiores e massagear para facilitar retorno venoso (3).
5. Regular temperatura através da administração de antitérmicos (4).
6. Identificar distúrbios causadores que podem estar presentes e administrar medicamentos de acordo com prescrição (7).
7. Promover o repouso/sono adequado para facilitar o alívio da dor (6) (1).
8. Diminuir estressores ambientais afim de promover um ambiente calmo e tranquilo (6).
9. Posicionar o paciente em semi ou Fowler (1).
10. Verificar o nível de desconforto do paciente (1) (6) (10).
11. Monitorar a eliminação urinária, inclusive frequência, consistência, odor, volume e cor, conforme apropriado (5).
12. Monitorar e tratar complicações que podem surgir em decorrência da doença (7).
13. Avaliar, com o paciente e a equipe de cuidados de saúde, a eficácia de medidas de controle da dor que têm sido utilizadas (1) (6).
14. Monitorar a ingestão nutricional para garantir recursos energéticos adequados (2).
15. Limitar o estímulo ambiental (iluminação e ruído excessivo) para facilitar relaxamento (6) (8).
16. Monitorar evidências de fadiga física (8).

17. Auxiliar o paciente nas atividades de vida diária (8).
18. Instalar curva térmica de 4 em 4 horas (4).
19. Explicar as rotinas hospitalares e reforçar as explicações do médico sobre os exames agendados e o plano de tratamento proposto (9).
20. Elevar membros inferiores e massagear para facilitar retorno venoso (3).

Neste estudo, compreendemos o quão importante se faz a Sistematização da assistência de enfermagem (SAE) para o paciente acometido por tuberculose urinária, principalmente, quando refere-se a uma ação privativa do Enfermeiro no atendimento à saúde individual e coletiva do indivíduo. Esses diagnósticos e intervenções de enfermagem potencializam e predispõe o doente a prosseguir com o tratamento em busca da cura da doença<sup>2</sup>.

A SAE permite a qualidade dos cuidados de enfermagem e garante ao enfermeiro maior autonomia. É definida como um instrumento em que se planeja a assistência de enfermagem, enquanto processo organizacional é capaz de oferecer subsídios para o desenvolvimento de métodos/metodologias interdisciplinares e humanizadas de cuidado. A crescente abertura para novos espaços/metodologias de produzir conhecimento por meio do processo de cuidar humano, possibilita substituir o olhar reducionista e seguro do conhecimento institucionalizado, por outro, diferenciado para os contornos da esfera saúde/doença, além de trazer segurança e satisfação ao paciente e reconhecimento para o profissional<sup>6</sup>.

## 4 | CONCLUSÃO

Por meio da Sistematização da Assistência de Enfermagem foi possível assistir a paciente de forma holística e humanizada visando uma melhor qualidade de vida, pois através de um exame físico minucioso é possível constatar os problemas que necessitam de intervenção e tentar solucioná-los.

## REFERÊNCIAS

<sup>1</sup>BACCI, Marcelo Rodrigues; NAMURA, José Jorge; LERA, Andrea Thaumaturgo. **Reminder of important clinical lesson: Complicated urinary infection and extrapulmonary tuberculosis. BMJ case reports**, v. 2012, 2012.

<sup>2</sup>CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM. **Resolução COFEN nº 358/2009**. Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem [Internet]. [citado em 2010 Jul 14]. Disponível em: <http://www.portalcofen.gov.br/Site/2007/materias.asp?articleID=10113&ionID=34>

<sup>3</sup>DA ROCHA, Eduardo Lima et al. **Tuberculose abdominal: uma revisão radiológica com ênfase em achados de tomografia computadorizada e ressonância magnética**. Radiologia Brasileira, v. 48, n. 3, p. 181-191, 2015.

- <sup>4</sup> Figueiredo AA, Lucon AM, Junior RF, et al. **Epidemiology of tuberculosis urogenital worldwide.** Int J Urol 2008;15:827–32.
- <sup>5</sup> LISANE, Nery Freitas et al. **Cuidados à pacientes com tuberculose em uma unidade de saúde no sul do Brasil: um relato de experiência de enfermeiros.** In: **Cuba Salud 2018.** 2017.
- <sup>6</sup> Medeiros AL., Santos SR., Cabral RWL. **Sistematização da assistência de enfermagem na perspectiva dos enfermeiros: uma abordagem metodológica na teoria fundamentada.** Rev Gaúcha Enferm. 2012;33(3):174-181.
- <sup>7</sup> RÊGO, Luciana Paiva et al. **Assistência humanizada de enfermagem às pessoas doentes com tuberculose: revisão integrativa 2002–2012.** Revista Baiana de Saúde Pública, v. 38, n. 3, p. 738-759, 2015.
- <sup>8</sup> ROSSONI, Renan et al. **Protocolo de enfermagem para o paciente com tuberculose.** Rev. enferm. UFPE on line, v. 10, n. 2, p. 464-474, 2016
- <sup>9</sup> SANCHES I, et al. **Tuberculose urinária: complicações de diagnóstico tardio,** Acta Med Port;28(3):382-385; 2015 May-Jun
- <sup>10</sup> Silva RM, Soccol KLS, Favarin SS, Magnago TSBS, Tavares JP. **Cuidados de Enfermagem ao Paciente com Tuberculose Pulmonar.** Rev Contexto e Saúde [Internet]. 2011 [cited 2015 Jan 10];10(20):859-64
- <sup>11</sup> Smeltzer SC, Bare BG. Brunner & Suddarth: **tratado de enfermagem médico-cirúrgica.** Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2009.
- <sup>12</sup> **World Health Organization. Global Tuberculosis Report 2017. Geneva: World Health Organization;** 2017b [citado em 2018 Out 11]. Disponível em: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/259366/1/9789241565516-eng.pdf>

## **SOBRE A ORGANIZADORA**

**Yvanna Carla de Souza Salgado:** Possui graduação em Farmácia pela Universidade Estadual de Ponta Grossa (2004), Habilitação em Análises Clínicas (2005), Especialização em Farmacologia (UNOPAR/IBRAS - 2011), Mestrado em Ciências Farmacêuticas pela Universidade Estadual de Ponta Grossa (2013) e Doutorado em Biologia Celular e Molecular pela Universidade Federal do Paraná (2017). Possui experiência técnica como farmacêutica e bioquímica e atualmente trabalha com os temas: farmacologia, biologia celular e molecular e toxicologia.

Agência Brasileira do ISBN  
ISBN 978-85-7247-199-2

