

Adriano Mesquita Soares  
Frank Jones Soares da Silva  
(Organizadores)

Tópicos Especiais em  
**CIÊNCIAS DA SAÚDE:**  
teoria, métodos e práticas



## **Direção Editorial**

Prof.º Dr. Adriano Mesquita Soares

## **Organizadores**

Prof.º Dr. Adriano Mesquita Soares  
Esp. Frank Jones Soares da Silva

## **Capa**

AYA Editora

## **Revisão**

Os Autores

## **Executiva de Negócios**

Ana Lucia Ribeiro Soares

## **Produção Editorial**

AYA Editora

## **Imagens de Capa**

br.freepik.com

## **Área do Conhecimento**

Ciências da Saúde

# **Conselho Editorial**

Prof.º Dr. Aknaton Toczec Souza  
Centro Universitário Santa Amélia  
Prof.ª Dr.ª Andreia Antunes da Luz  
Faculdade Sagrada Família  
Prof.º Dr. Carlos López Noriega  
Universidade São Judas Tadeu e Lab.  
Biomecatrônica - Poli - USP  
Prof.º Me. Clécio Danilo Dias da Silva  
Centro Universitário FACEX  
Prof.ª Dr.ª Daiane Maria De Genaro Chiroli  
Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof.ª Dr.ª Déborah Aparecida Souza dos Reis  
Universidade do Estado de Minas Gerais  
Prof.ª Dr.ª Eliana Leal Ferreira Hellvig  
Universidade Federal do Paraná  
Prof.º Dr. Gilberto Zammar  
Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof.ª Dr.ª Ingridi Vargas Bortolaso  
Universidade de Santa Cruz do Sul  
Prof.ª Ma. Jaqueline Fonseca Rodrigues  
Faculdade Sagrada Família  
Prof.º Dr. João Luiz Kovaleski  
Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof.º Me. Jorge Soistak  
Faculdade Sagrada Família  
Prof.º Me. José Henrique de Goes  
Centro Universitário Santa Amélia  
Prof.ª Dr.ª Leozenir Mendes Betim  
Faculdade Sagrada Família e Centro de  
Ensino Superior dos Campos Gerais  
Prof.ª Ma. Lucimara Glap  
Faculdade Santana

Prof.º Dr. Luiz Flávio Arreguy Maia-Filho  
Universidade Federal Rural de Pernambuco  
Prof.º Me. Luiz Henrique Domingues  
Universidade Norte do Paraná  
Prof.º Dr. Marcos Pereira dos Santos  
Faculdade Rachel de Queiroz  
Prof.º Me. Myller Augusto Santos Gomes  
Universidade Estadual do Centro-Oeste  
Prof.ª Dr.ª Pauline Balabuch  
Faculdade Sagrada Família  
Prof.º Me. Pedro Fauth Manhães Miranda  
Centro Universitário Santa Amélia  
Prof.ª Dr.ª Regina Negri Pagani  
Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof.º Dr. Ricardo dos Santos Pereira  
Instituto Federal do Acre  
Prof.ª Ma. Rosângela de França Bail  
Centro de Ensino Superior dos Campos  
Gerais  
Prof.º Dr. Rudy de Barros Ahrens  
Faculdade Sagrada Família  
Prof.º Dr. Saulo Cerqueira de Aguiar Soares  
Universidade Federal do Piauí  
Prof.ª Ma. Silvia Apª Medeiros Rodrigues  
Faculdade Sagrada Família  
Prof.ª Dr.ª Silvia Gaia  
Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof.ª Dr.ª Sueli de Fátima de Oliveira Miranda  
Santos  
Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof.ª Dr.ª Thaisa Rodrigues  
Instituto Federal de Santa Catarina

© 2021 - **AYA Editora** - O conteúdo deste Livro foi enviado pelos autores para publicação de acesso aberto, sob os termos e condições da Licença de Atribuição Creative Commons 4.0 Internacional (**CC BY 4.0**). As ilustrações e demais informações contidas desta obra são integralmente de responsabilidade de seus autores.

T757 Tópicos especiais em ciências da saúde: teoria, métodos e práticas [recurso eletrônico]. / Adriano Mesquita Soares, Frank Jones Soares da Silva (organizadores) -- Ponta Grossa: Aya, 2021. 322 p. – ISBN 978-65-88580-60-8

Inclui biografia

Inclui índice

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader.

Modo de acesso: World Wide Web.

DOI 10.47573/aya.88580.2.41

1. Ciências médicas. 2. Humanização dos serviços de saúde. 3. Estética. 4. Psicométrica. 5. Estômago – Tumores. 6. Ossos – Tumores. 7. Odontologia legal. 8. Sistema Único de Saúde (Brasil) 9. Radiologia médica. 10. Obesidade em crianças. 11. Mulheres - Saúde e higiene. 12. Violência contra as mulheres. 13. Mamografia. 14. Gravidez na adolescência. 15. Psicanálise. 16. Fisioterapia para idosos. 17. Autismo I. Soares, Adriano Mesquita. II. Silva, Frank Jones Soares da. III. Título

CDD: 610

Ficha catalográfica elaborada pela bibliotecária Bruna Cristina Bonini - CRB 9/1347

International Scientific Journals Publicações de  
Periódicos e Editora EIRELI

AYA Editora©

CNPJ: 36.140.631/0001-53

Fone: +55 42 3086-3131

E-mail: contato@ayaeditora.com.br

Site: <https://ayaeditora.com.br>

Endereço: Rua João Rabello Coutinho, 557  
Ponta Grossa - Paraná - Brasil  
84.071-150

# SUMÁRIO

**Apresentação ..... 13**

## **Parte I - Enfermagem**

**01**

**O papiloma vírus humano e seus fatores de risco para a neoplasia uterina ..... 16**

**Alderval Menezes de Vasconcelos**

**Érvety Menezes dos Santos**

**Lilian de Oliveira Corrêa**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.1**

**02**

**A importância do enfermeiro no centro cirúrgico quanto a humanização: uma revisão integrativa..... 26**

**André Lucio Magalhães Andrade**

**Lilian de Oliveira Correa**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.2**

**03**

**Gravidez na adolescência e a importância do pré-natal: revisão integrativa ..... 35**

**Etelvina da Silva Luciano**

**Giselle dos Anjos Vital**

**Lidiane Grasiela da Costa**

**Vandressa Albuquerque de Souza**

**Lilian de Oliveira Correa**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.3**

# 04

**Porque a enfermagem é uma categoria essencial para o processo da assistência hospitalar? ..... 45**

**Edvaldo de Santana Barbosa**

**Elaine Priscilla da Silva Lourenço**

**Genadir Aureliano da Silva Lima**

**Genice Aureliano da Silva Lima**

**José Ismael Tenório Pereira**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.4**

# 05

**IST's e a terceira idade: a enfermagem como linha de frente na educação continuada ..... 55**

**Katlem Karoliny da Silva Buzaglo**

**Tatiane Bezerra Ferreira**

**Paula Figliuolo da Cruz Borges**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.5**

## **Parte II - Radiologia**

# 06

**Radiologia no diagnóstico de tumores ósseos ..... 68**

**Luciana Rodrigues dos Santos**

**Cristiane Marcela de Oliveira Haddad**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.6**

# 07

**Radiografia panorâmica como instrumento na detecção de diagnóstico da patologia de osteoporose ..... 78**

**Eidima Pimentel da Silva**

**Cristiane Marcela de Oliveira Haddad**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.7**

# 08

## **Participação da radiologia em odontologia legal: um olhar forense..... 89**

**Juliane Raposo Pereira**

**Cristiane Marcela de Oliveira Haddad**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.8**

# 09

## **A importância da radiologia no Sistema Único de Saúde .....100**

**Marcinalva Euclídia Barros Costa**

**Cristiane Marcela de Oliveira Haddad**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.9**

# 10

## **Mamografia e o SUS: importância da cobertura do exame no Sistema Único de Saúde..... 109**

**Beatriz Lopes Bindá**

**Cristiane Marcela de Oliveira Haddad**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.10**

# 11

## **O uso da tomografia computadorizada na radiologia odontológica .....118**

**Keise Quely Mendes Barbosa**

**Cristiane Marcela de Oliveira Haddad**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.11**

## Parte III - Nutrição

### 12

**Nutrição relacionado a pacientes cardiovasculares .....130**

**Daniele Brito da Silva**

**Lídia Lisboa da Costa**

**Omero Martins Rodrigues Junior**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.12**

### 13

**A importância do nutricionista na prescrição dos suplementos, Whey Protein e BCAA .....143**

**Carlos José Barroso dos Santos**

**Valéria Karolina Walentim Matos**

**José Carlos de Sales Ferreira**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.13**

### 14

**Obesidade infantil: as consequências da publicidade de alimentos .....156**

**Elrizania Barroso de Andrade Padilha**

**Lídia Lisboa da Costa**

**Omero Martins Rodrigues Junior**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.14**

## Parte IV - Biomedicina e medicina

# 15

**Toxina botulínica na estética .....167**

Ádria de Mello Rodrigues

Darlene Teixeira da Silva

Miqueias Roger Bernardo Oliveira

Pedro Rael Candido Domingos

DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.15

# 16

**Black Esôfago – revisão de literatura .....177**

Érico Veríssimo Brandão de Oliveira

Ana de Cássia Barros Pereira Brandão

DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.16

# 17

**Hepatite B crônica: uma revisão de literatura .....183**

Érico Veríssimo Brandão de Oliveira

Ana de Cássia Barros Pereira Brandão

DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.17

# 18

**Esôfago de Barret: uma revisão de literatura .....191**

Érico Veríssimo Brandão de Oliveira

Ana de Cássia Barros Pereira Brandão

DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.18

# 19

## **Câncer Gástrico: uma revisão de literatura .....198**

**Érico Veríssimo Brandão de Oliveira**

**Ana de Cássia Barros Pereira Brandão**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.19**

# 20

## **Causas da neoplasias renais malignas .....205**

**Pedro Victor de Arruda Armelin**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.20**

# 21

## **Humanização na urgência e emergência .....212**

**Pedro Victor de Arruda Armelin**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.21**

# 22

## **O impacto do trabalho na saúde do indivíduo .....223**

**Pedro Victor de Arruda Armelin**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.22**

## Parte V - Fisioterapia

### 23

**Evidências científicas sobre a terapia manual e eletrotermofototerapia na reabilitação do torcicolo muscular congênito .....236**

**Jeffson Pereira Cavalcante**

**Yuri Sena Melo**

**William Barbosa Fernandes**

**Brena Farias Pereira**

**Eduardo Aleixo da Silva**

**Adriano Encarnação Lima**

**Karine da Silva Atayde**

**Amanda dos Anjos França**

**João Lucas de Moraes Bezerra**

**Anath Raphaelle Cohen**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.23**

### 24

**Atuação do fisioterapeuta na prevenção de quedas em idosos atendidos nas unidades básicas de saúde ....245**

**Yuri Sena Melo**

**Adriano Carvalho de Oliveira**

**Johrdy Amilton da Costa Braga**

**Eduardo Aleixo da Silva**

**Kerllen Mara Miranda Silva**

**Larissa Costa da Silva**

**Jairo José Nunes Jardina**

**Laís Barbosa de Castro Delgado**

**Lunna Nascimento Barroso**

**Rosana Caldas Rêgo de Queiroz**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.24**

## Parte VI - Psicologia

### 25

**Interação entre psicologia e tecnologia da informação na condução de testes psicológicos ..... 255**

**Harrison Mitchell Barbosa Flores**

**Fleury Fidel Pucho Huaman**

**Bárbara Regina Gonçalves da Silva Barros**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.25**

### 26

**Possibilidades da prática psicanalítica nos centros de atenção psicossocial: uma revisão integrativa de literatura ..... 266**

**Letícia Marlene dos Santos Figueiredo**

**Tainá dos Santos e Sousa**

**Tatieli Alves de Oliveira Freitas**

**Cinthya Karolayne dos Santos Modesto**

**Débora Pantoja Gomes**

**Alex Wagner Leal Magalhães**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.26**

### 27

**Roda de conversa sobre violência contra a mulher em uma unidade municipal de saúde de Belém: um relato de experiência ..... 277**

**Letícia Marlene dos Santos Figueiredo**

**Ana Beatriz Ramos de Souza**

**Giordana Pinto Bemuyal**

**Elisangela Claudia de Medeiros Moreira**

**Alex Wagner Leal Magalhães**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.27**

# 28

**Autismo: uma visão global ..... 284**

**Valquiria Godinho Pichitelli**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.28**

## **Parte VII - Políticas Públicas em Saúde**

# 29

**Regionalização e análise política em saúde: Morrinhos do Sul - RS, um estudo de caso sobre organização regional do fluxo assistencial em saúde sob a ótica de pequeno município rural..... 297**

**Solange Murta Barros**

**DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.29**

**Índice Remissivo ..... 314**

**Organizadores ..... 321**

# Apresentação

Apresentar um livro é sempre uma responsabilidade e muito desafiador, principalmente por nele conter tanto de cada autor, de cada pesquisa, suas aspirações, suas expectativas, seus achados e o mais importante de tudo a disseminação do conhecimento produzido cientificamente.

Nesta coletânea de Tópicos Especiais em Ciências da Saúde: teoria, métodos e práticas, abrange diversas áreas da saúde como: Enfermagem, Radiologia, Nutrição, Biomedicina, Medicina, Fisioterapia, Psicologia e Políticas Públicas de Saúde, refletindo a percepção de vários autores.

Portanto, a organização deste livro é resultado dos estudos desenvolvidos por diversos pesquisadores e que tem como finalidade ampliar o conhecimento aplicado à área de saúde evidenciando o quão presente ela se encontra em diversos contextos organizacionais e profissionais, em busca da disseminação do conhecimento e do aprimoramento das competências profissionais e acadêmicas.

Este volume traz vinte e nove (29) capítulos com as mais diversas temáticas e discussões, as quais mostram cada vez mais a necessidade de pesquisas voltadas para área da saúde. Os estudos abordam discussões como: papiloma vírus humano e seus fatores de risco para a neoplasia uterina, a importância do enfermeiro no centro cirúrgico quanto a humanização, gravidez na adolescência e a importância do pré-natal, a enfermagem como uma categoria essencial para o processo da assistência hospitalar, IST's e a terceira idade, radiologia no diagnóstico de tumores ósseos, radiografia panorâmica como instrumento na detecção de diagnóstico da patologia de osteoporose, radiologia em odontologia legal: um olhar forense, radiologia no sistema único de SUS, mamografia e o SUS, tomografia computadorizada na radiologia odontológica, nutrição relacionado a pacientes cardiovasculares, nutricionista na prescrição dos suplementos, obesidade infantil, toxina botulínica na estética, Black Esôfago, Hepatite B crônica, Esôfago de Barrett, câncer gástrico, causas da neoplasias renais malignas, humanização na urgência e emergência, impacto do trabalho na saúde do indivíduo, terapia manual e eletrotermofototerapia na reabilitação do torcicolo muscular congênito, fisioterapeuta na prevenção de quedas em idosos, psicologia e tecnologia da informação na condução de testes psicológicos, prática psicanalítica nos centros de atenção psicossocial, roda de conversa sobre violência contra a mulher, autismo e por fim, um estudo sobre regionalização e análise política em saúde.

Por esta breve apresentação percebe-se o quão diverso, profícuo e interessante são os artigos trazidos para este volume, aproveito o ensejo para parabenizar os autores aos quais se

dispuseram a compartilhar todo conhecimento científico produzido.

Espero que de uma maneira ou de outra os leitores que tiverem a possibilidade de ler este volume, tenham a mesma satisfação que senti ao ler cada capítulo.

Boa leitura!

*Prof.º Dr. Adriano Mesquita Soares e Frank Jones Soares da Silva*

## **A importância do enfermeiro no centro cirúrgico quanto a humanização: uma revisão integrativa**

## **The importance of nurses in the surgical center regarding humanization: an integrative review**

---

**André Lucio Magalhães Andrade**

*Acadêmico de Enfermagem - Faculdade Estácio do Amazonas*

**Lilian de Oliveira Correa**

*Orientadora, especialista em Urgência e emergência, Mestre em Biotecnologia,  
doutora em enfermagem e docente da Faculdade Estácio do Amazonas*

DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.2

# Resumo

---

Observa-se que a humanização é algo que necessita estar presente em todos os ambientes, e nos centros cirúrgicos onde são tão complexos é preciso olhar tanto para o paciente como para com os profissionais com um humanizado. Objetivo: entender sobre a humanização pela equipe de enfermagem dentro do centro cirúrgico. Metodologia: O presente estudo trata-se de uma revisão integrativa com base de: Scilo, Lilacs, Pubmed no período de 2015 a 2020 com a seleção de 10 artigos. Resultados: Os dados apresentados demonstram a importância da humanização nos centros cirúrgicos, ao mesmo tempo explicam que nem sempre isto é uma prática de todos os profissionais e a necessidade de se falar de humanização é algo que precisa ser constante. Com os profissionais tendo um olhar mais humanizado é possível ter um ambiente mais qualificado no atendimento dos pacientes. Conclusão: O presente estudo mostra que os profissionais de enfermagem são os que mais executam a humanização dentro do ambiente cirúrgico, observa-se que ao tratar o paciente como ser único levando em consideração todas as suas necessidades é poder dar ao paciente uma segurança maior que sua cirurgia ocorrerá tudo bem e que não haverá falhas.

**Palavras-chave:** humanização. centro cirúrgico. enfermagem.

# Abstract

---

It is observed that humanization is something that needs to be present in all environments, and in surgical centers where they are so complex, it is necessary to look at both the patient and the professionals with a humanized approach. Objective: to understand about humanization by the nursing staff within the operating room. Methodology: This study is an integrative review based on: Scilo, Lilacs, Pubmed from 2015 to 2020 with the selection of 10 articles. Results: The data presented demonstrate the importance of humanization in surgical centers, at the same time explaining that this is not always a practice of all professionals and the need to talk about humanization is something that needs to be constant. With professionals having a more humanized look, it is possible to have a more qualified environment in patient care. Conclusion: This study shows that nursing professionals are the ones who most perform humanization within the surgical environment, it is observed that treating the patient as a unique being, taking into account all their needs, means giving the patient greater security than your surgery will go well and there will be no failures.

**Keywords:** humanization; surgery center; nursing.

## INTRODUÇÃO

No período da década de 20, os problemas de direitos humanos, a proteção ambiental, bioética, e cidadania começaram a ser debatidas em resposta a esta posição, indicando uma reconstrução da realidade ADAMI, BRASILEIRO (2017). Já na área da saúde, a questão de humanização foi debatida pela primeira vez na década de 1980, quando esta palavra começou a ganhar força e adeptos, devido aos acordos da luta anti-asilo em Saúde Mental e aos movimentos feministas pela humanização do parto e nascimento, e veio à tona, com problemáticas significativas que minutaram esses momentos como momentos históricos do início do debate sobre humanização em saúde (LUZ, SOUZA. 2020).

Sob diferentes formas de contextualizar a humanização pode-se explicar como: "Princípios humanísticos e ético de conduta; Método auxiliar de gestão participativa; Movimento contra a violência institucional em saúde; Cuidado tecnologia em saúde e Políticas públicas de atenção à saúde e gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) " (MENDONÇA, LOPES, RIBEIRO *et al.* 2016).

No contexto das políticas públicas, no ano 2000, com base em diferentes iniciativas de humanização, o Ministério da Saúde criou o Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar (PNHAH), com o objetivo de expandir as ideias de humanização com forte destaque na modificação das relações interpessoais, através do aprofundamento das questões impessoais inerentes a esse tipo de relação, além de incitar uma nova prática de saúde, sugerindo melhorias na condição da assistência e nas qualidades de trabalho (GIRON, BERARDINELLI. 2015).

A PNHAH adota a humanização como forma de transformar ações em diferentes serviços e práticas de saúde e diferentes âmbitos do sistema hospitalar, caracterizando uma constituição de política transversal, ou seja, "como um conjunto de várias diretrizes e princípios em prol da coletividade". Desta forma os ambientes hospitalares começaram a criar as denominadas ações "humanizadoras", que desde o começo apontavam transformar o ambiente hospitalar por meio da prática de serviços que trariam qualidade e bem-estar ao paciente quanto aos serviços de saúde, mas ainda sem atingir os níveis organizacionais ou na gestão de trabalhos dos profissionais de saúde (NETO *et al.* 2018).

Em outras palavras, a PNHAH recomenda uma participação ou cogestão, na qual os usuários e profissionais são compreendidos e valorizados no procedimento de produção, sugerindo uma alteração cultural de cuidado aos usuários e na gestão dos processos de trabalho. Desta forma o tema humanização na assistência de enfermagem passou a ganhar mais espaço no âmbito hospitalar e, portanto, entende-se que o tema abordado nas diferentes esferas da assistência de enfermagem (instituições hospitalares, serviços de saúde e comunidade), pode trazer significados importantes e que podem influenciar na qualidade de vida do paciente e também suas práticas diárias de serviço (BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE. POLÍTICA NACIONAL DE HUMANIZAÇÃO. 2010).

A equipe multidisciplinar de enfermagem que agem no centro cirúrgico como forma de recepcionar da melhor forma possível o paciente para o processo cirúrgico, desta forma, o profissional deve possuir características específicas pois através de delas poderá passar ao paciente maior tranquilidade, bem estar (BARBOZA, SOUSA, MORAIS. 2020).

As funções da enfermagem no centro cirúrgico, muitas vezes, podem ser restritas a segurar a mão do paciente durante o processo anestésico, ouvi-lo, suavizar sua dor e posicioná-lo na mesa de cirurgia. A seriedade e a responsabilidade da enfermagem quanto à observação e acolhimento ao paciente cirúrgico podem muitas vezes ser um facilitador para a eficácia da terapêutica dos pacientes, pois a depender de sua atitude pode promover a recuperação rápida, uma vez que este paciente é tomado por medos do desconhecido em ambiente diferente (SALBEGO, 2015).

As rotinas da alta complexidade do ambiente fazem com que os profissionais da enfermagem, na maior parte das vezes, esqueçam de aproximar-se, dialogar e escutar o paciente que está a sua frente, resultados de uma rotina diária, que estabelecem um grande empenho físico e psíquico da equipe de enfermagem (BRANDI. 2021).

Tal justificativa se dá pelo fato da enfermagem ter um papel fundamental em todas as áreas hospitalares e que muitas vezes é algo que passa despercebido devido as sobrecargas de trabalho, desta forma é entendível que a humanização é algo fundamental para o trabalho contínuo e de qualidade principalmente se o local for o centro cirúrgico uma vez que o mesmo é sempre de alta complexidade. Sendo assim é importante saber que elas fazem parte também da equipe de enfermagem quanto a humanização dentro do CC. Mas qual será o olhar dos profissionais de enfermagem quanto a humanização? Será que é possível fazê-lo dentro do CC?

Sendo assim como objetivo deste estudo procurou-se entender sobre a humanização pela equipe de enfermagem dentro do centro cirúrgico e como objetivos complementares explicar sobre humanização hospitalar; Revisar através da literatura se os profissionais de enfermagem recebem treinamento necessário para a realização da humanização dentro do Centro Cirúrgico e por fim explicar como tem sido os profissionais de enfermagem praticam a humanização dentro do CC.

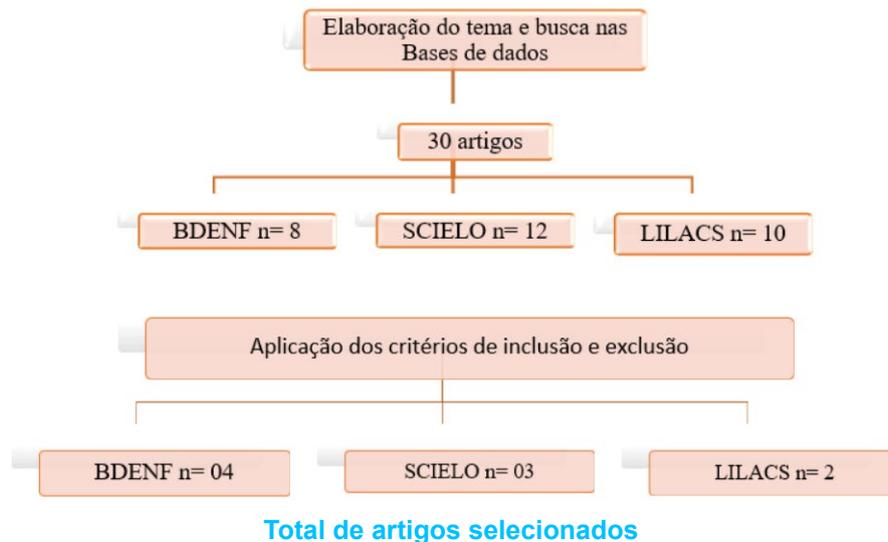
## METODOLOGIA

Para realização deste trabalho foram consultados bancos de dados especializados e com diversidade de autores que adentravam na temática proposta e correlacionados humanização e a assistência de enfermagem no centro cirúrgico, diante disso, sendo assim o estudo de cunho de revisão integrativa, analisando e buscando trabalhos acadêmicos, citando os que melhor se encaixar a proposta deste artigo (CASSARIN *et al*, 2020).

Foi realizada busca bibliográfica selecionou nos bancos de dados Literatura Latino-Americana e do Caribe (LILACS), Literatura Internacional em Ciências da Saúde e Biomédica (PubMed/ MEDLINE), Base de Dados de Enfermagem (BDENF) e Biblioteca Científica Eletrônica Online (SciELO, utilizando-se os termos “humanização”, “Paciente cirúrgico”, “centro cirúrgico”, como descritor do artigo e “Assistência de enfermagem” como palavra em todo texto.

A análise baseou pela pesquisa um total de 30 periódicos entre os anos de 2017 as 2021 incluindo a taxonomia NANDA para coleta de dados, com o foco apresentado nos estudos relacionados, sobre os procedimentos e condutas de enfermagem.

Figura1 - Seleção de estudos para a revisão



Os critérios de inclusão adotados foram: artigos de pesquisa original publicados de forma completa, livre e gratuita em periódicos disponíveis nas bases de dados selecionadas, nos idiomas português, inglês e espanhol, condizentes com o objetivo proposto e os descritores e/ou palavras-chave listados no protocolo previamente validado. Os artigos que estavam em mais de uma base de dados foram considerados duplicatas e automaticamente excluídos.

## RESULTADOS E DISCUSSÕES

Com base nos artigos selecionados para estudo pode-se dividir estes resultados em 3 tópicos: Humanização ao paciente hospitalizado; Preparo do Centro Cirúrgico pela enfermagem para entrada do paciente; A importância dos enfermeiros sobre humanização da assistência no Centro Cirúrgico.

### Humanização ao paciente hospitalizado

O cuidado humanizado busca um atendimento integral e holística para com o paciente, contudo deve ser lembrado que mesmo havendo todo um cuidado, os conhecimentos técnico-científicos devem estar em equilíbrio, pois muitas vezes por mais doloroso que seja a patologia a equipe multidisciplinar precisa atuar. Este equilíbrio leva em consideração alguns fatores como princípios da ética da equipe hospitalar, a cultura de cada paciente desta forma estes pilares formam um ambiente acolhedor. Além destes fatores outros agregam para que esta humanização seja feita da melhor forma como a gentileza, a preocupação e amor por si mesmo e pelos demais (BREZOLIN *et al.* 2020).

Humanização não é um conceito muito fácil de se entender pois é muitas vezes entendido como algo complexo, subjetivo e multidimensionais. Quando a mesma é inserida no âmbito hospitalar, ela mostra muito mais do que um atendimento clínico de um profissional, envolve toda uma qualidade comportamental, sendo assim, humanização pode significar o reconhecimento do direito das pessoas que buscam o serviço de saúde afim de atender suas necessidades específicas sem que ninguém lhe aponte que está certo ou errado, apenas, sua patologia seja tratada (MENDONÇA, LOPES, RIBEIRO *et al.* 2016).

Para se entender de humanização é necessário entender que a patologia adquirida pelo paciente é algo que traz extremo desconforto para ele portador e muitas vezes sua família que não entende o que está acontecendo, desta forma, a dor e o sofrimento são tratados de forma diferentes, ou seja, transcendem o sofrimento físico chegando ao sofrimento emocional e que devem ser observados pela equipe de saúde pois se não tratados a tempo podem gerar novas complicações (TREVILATO *et al.* 2019).

O equilíbrio emocional e a bom vínculo afetivo da equipe de saúde tanto em alas grupais como com pacientes individuais demonstram instrumentos imprescindíveis para que o paciente se recupere da patologia, mesmo que muitas vezes por breve espaço de tempo com o paciente. Quando não demonstrado está forma de trabalho, o serviço torna-se algo complexo, ou seja, faz com que o paciente sinta-se sem esperança, o serviço começa ser desorganizado, e tudo isto contribui no final para o óbito do paciente em casos mais graves (ADAMI, BRASILEIRO.2017).

## Preparo do Centro Cirúrgico pela enfermagem para entrada do paciente

O Centro Cirúrgico (CC) é uma parte do ambiente hospital de maior risco como como sempre denominado alta complexidade, desta forma o ambiente quando é preparado para receber o paciente cirúrgico é necessário que todos os materiais pertinentes a ele estejam disponíveis, pois se não tiverem podem comprometer o paciente sendo assim o coração do hospital como costuma ser chamado tem que ser visto e revisto várias vezes. Dentro dele ocorrem inúmeros tipos de procedimentos como anestésico-cirúrgicos, muitas vezes diagnósticos são evidenciados e novos processos terapêuticos tomados, sejam eles de modo eletivo ou emergencial (ABREU *et al.* 2019).

A assistência ao paciente cirúrgico, em qualquer uma das etapas operatórias, implica em uma série de ações que os profissionais devem atentar para manter a segurança do paciente. O cuidado no pré, transe pós-operatório determina a qualidade da assistência prestada e a recuperação do cliente submetido ao procedimento cirúrgico. Estudos apontaram para a observação da etapa transoperatória no procedimento de preparo da sala cirúrgica, em que procedimentos como preparo seguro de medicamentos e hemoderivados e conferência de materiais e equipamentos cirúrgicos interferem diretamente na segurança do paciente (CAVERZAN *et al.* 2017).

O Centro Cirúrgico é encontrado como um local de potenciais riscos, desta forma mostra-se que são necessárias estratégias para a minimização destes riscos afim de garantir tanto a proteção do trabalhador como a proteção do próprio paciente, assim, todos os centros cirúrgicos são necessários terem protocolos específicos para garantir a qualidade da assistência prestada. A utilização do sistema check-list demonstra uma das ações específicas que podem trazer bons resultados para que não haja intercorrências em qualquer um dos três momentos do procedimento anestésico-cirúrgico (GIRON, BERARDINELLI. 2021).

Vale-se entender que o enfermeiro, enquanto é o principal responsável pelo gerenciamento do período transoperatório do paciente, e tem o entendimento que se houve qualquer tipo de intercorrências instrumentais sejam elas por falta ou por não encaminhamento para o CME ou interferem diretamente na cirurgia e em todos os demais processos podendo responder juridicamente. Desta forma entende-se que o processo cirúrgico só começa quanto tudo está correto e todos que necessitam estar lá se apresentam (CARVALHO *et al.* 2018).

## Humanização do enfermeiro quanto ao paciente cirúrgico.

É responsabilidade do enfermeiro explicar ao paciente toda a sua situação antes de entrar no centro cirúrgico, mesmo porque ao término do processo cirúrgico é o enfermeiro que terá o primeiro contato com o paciente no pós-operatório sendo assim ao explicar sua situação é necessário que o enfermeiro leve em consideração o emocional do paciente, a forma como vai explicar, quais os prós e contras e sempre ser positivo com o resultado da cirurgia. Esta situação demonstra que por mais que seja em um curto espaço de tempo o profissional de enfermagem se importa com o paciente e que lutará por ele (BERNARDES, QUINTILIO. 2021)

De acordo com o HumanizaSUS é importante entender que o paciente tem que ser visto como um todo e que neste sistema é necessário prevenir, cuidar, proteger, recuperar, tratar e fazer saúde de forma eficaz. A enfermagem é a principal linha de frente da parte de humanização, pois em grande parte das vezes é a enfermagem que passa a maior parte do tempo com o paciente hospitalizado (LUZ, SOUZA. 2020).

No que concerne ao centro cirúrgico entende-se que a enfermagem está mais envolvida com processos burocráticos do que com o próprio paciente em si e que muitas vezes esquecem que participam mesmo que indiretamente da parte assistencial. Em muitos casos colocando o paciente apenas como mais um paciente, não que seja culpa do enfermeiro mais o processo encontra-se tão mecanizado e uma quantidade de atividade grande faz com que o enfermeiro não consiga muitas vezes oferecer um suporte de qualidade adequado ao paciente, sendo assim existe a necessidade de uma adequação quanto a este modo de trabalho (BARBOZA, SOUSA, MORAIS. 2020).

Sob o enfoque do centro cirúrgico entende-se que a função do enfermeiro é mais gerencial do que na função assistencial ao paciente cirúrgico, já que a instituição hospitalar não reconhece o papel do enfermeiro assistencial dentro do centro cirúrgico. Desta forma indiretamente isto acaba afetando todo o processo de humanização do cuidado que deve ser prestado pelo enfermeiro já que o principal profissional do utilizar a humanização como ferramenta de cuidado ao paciente (BRANDI. 2021).

Quando o enfermeiro presta um cuidado humanizado resultados satisfatórios começam aparecer pois o paciente começa a entender o procedimento, entende que haverá risco, mais acima de tudo entende que tem alguém ali alguém que se importa com ele, que não o vê como mais um paciente mais como o paciente, desta forma olhar para o profissional de enfermagem se torna diferente. Muitas vezes apenas o segurar de mão já é algo satisfatório para o paciente, a confiança adquirida entre profissional e paciente vai além de um procedimento cirúrgico (ANACLETO, CECCHETTO. 2020).

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

O presente estudo mostrou que a humanização é algo que sempre deve existir em qualquer local hospitalar e no centro cirúrgico não é diferente. A estrutura do centro cirúrgico pode ser considerada um ambiente hostil e que muitas vezes do medo para muitos que ali adentram já que o primeiro pensamento é que talvez não poderá voltar daquele local.

O estudo mostra ainda que cabe a todos os profissionais acalmar o paciente e acima de tudo demonstrar que o procedimento que será realizado dentro do ambiente de cirúrgico é algo seguro e que pode trazer grandes resultados satisfatórios para o paciente.

Pelo fato da enfermagem está mais próximo do paciente é importante que o profissional converse, entenda os medos do paciente, acalme, explique todo o processo e que se possível estará a seu lado assim que ele sair do ambiente cirúrgico. Ao mesmo tempo cabe ao enfermeiro de centro cirúrgico preparar o local para que o cliente seja recebido da melhor forma possível.

A humanização reforça o ato de amor e carinho com cada paciente que adentra o centro cirúrgico. As atitudes prestadas ao paciente criam um ambiente mesmo que mínimo agradável e cheio de positividade.

Portanto o presente estudo demonstrou como a humanização é tão importante no centro cirúrgico quanto em qualquer outro local justamente pelo fato dos procedimentos serem complexos, ao mesmo tempo é necessário aumentar os quantitativos de estudos a respeito da temática uma vez que os dados coletados foram muito restritos.

## REFERÊNCIAS

ABREU, Ingrid Moura de *et al.* Cultura de segurança do paciente em centro cirúrgico: visão da enfermagem. Rev. Gaúcha Enferm. Porto Alegre, v.40, n.spe, e20180198, 2019.

ADAMI, Jamille Lopes Gomes; BRASILEIRO, Marislei Espíndula. A Importância da Humanização na Assistência de Enfermagem no Centro Cirúrgico: Uma Revisão de Literatura. Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento. Edição 07. Ano 02, Vol. 01. pp 28-43. 2017.

ANACLETO, Graziela; CECCHETTO, Fátima Helena; RIEGEL, Fernando. Cuidado de enfermagem humanizado ao paciente oncológico: revisão integrativa. Rev. Enferm. Contemp. 9(2):246-254.2020.

BARBOZA, Beatriz Coêlho; SOUSA, Carlos Alberto; MORAIS, Lorena Araruna. Percepção da equipe multidisciplinar acerca da assistência humanizada no centro cirúrgico. REV. SOBECC, 25(4): 212-218. 2020

BERNARDES, Layla Hamid; QUINTILIO, Maria Salete. Humanização da enfermagem em centro cirúrgico: a importância do enfermeiro. Revista Jrg De Estudos Acadêmicos , [s. l.], v. 4, n. 8, p. 115–126, 2021.

BRANDI, Bárbara Ferrari. Os sentidos do trabalho humanizado: cuidado e trabalho emocional na enfermagem. 1 recurso online (105 p.) Dissertação (mestrado) - Universidade Estadual de Campinas, Instituto de Filosofia e Ciências Humanas, Campinas, SP. 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Política Nacional de Humanização. 2017.

BREZOLIN, Cristhian Antônio *et al.* A importância da humanização do cuidado em centro cirúrgico. Saúde em Redes. 6(2):289295.2020.

CARVALHO, Arethuza de Melo Brito *et al.* Qualidade de vida no trabalho da equipe de enfermagem do centro cirúrgico. Enferm. foco (Brasília) ; 9(3): 35-41. 2018.

CASARIN, Sidnéia Tessme *et al.* Tipos de revisão de literatura: considerações das editoras do Journal of Nursing and Health. J. nurs. Health. 10(n.esp.): e20104031. 2020.

CAVERZAN, Thamiris Cristina *et al.* Humanização no processo de informações prestadas aos acompanhantes dos pacientes cirúrgicos. Arquivos de Ciências da Saúde, [S.l.], v. 24, n. 4, p. 37-41. 2017.

GIRON, Mariana Nepomuceno, BERARDINELLI Lina Márcia. O conhecimento em enfermagem sobre humanização na recepção do Usuário no centro cirúrgico: revisão integrativa. Rev enferm UFPE on line. Recife, 9(supl. 2):974-84. 2015

LUZ, Bruna dos Reis; SOUZA, Janaina Samantha. Humanização No Centro Cirúrgico: Percepção Da Equipe De Enfermagem. Revista Expressão Católica Saúde, [S.l.], v. 5, n. 2, p. 56-63, dec. 2020.

MENDONÇA, Erica Toledo, LOPES, Juliana Montezano, RIBEIRO Luciane, *et al.* Concepções De Técnicos De Enfermagem Acerca Da Humanização Da Assistência Em Centro Cirúrgico. RECOM - R. Enferm. Cent. O. Min. 6(3):2389-2397.2016.

NETO, Alberto *et al.* Humanização Da Assistência Do Enfermeiro No Centro Cirúrgico. Biológicas & Saúde, v.8, n.27. 2018.

RODRIGUES, Amanda Helena Souza. Humanização do cuidado no paciente cirúrgico: revisão de literatura. e-Scientia, Belo Horizonte, v. 12, n. 2, p. 27-29 (2019)

SALBEGO, Cléton *et al.* Significado do cuidado para enfermagem de centro cirúrgico. Rev Rene. 16(1):46-53. 2015

SALVI, Elenir Salete; POMPERMAIER, Charlene; TOMAZELLI, Juliana Terezinha. Humanização no centro cirúrgico. Anuário Pesquisa e Extensão Unoesc Xanxerê, v. 5, p. e26530, 7 out. 2020.

TREVILATO, Denilse Damasceno *et al.* Centro cirúrgico: recomendações para o atendimento de pacientes com suspeita ou portadores de COVID-19. Rev. SOBECC; 25(3): 187-193. 2020.

# Índice Remissivo

## A

ABS 280

adenocarcinoma 193, 195, 197, 199, 200, 202

administração 48, 49, 150, 192, 196, 216, 229, 298, 313

adolescência 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 43, 44, 158, 165

adolescente 36, 37, 40, 41, 42, 43

alimentícias 157, 163

alimentos 80, 131, 132, 133, 136, 137, 138, 139, 140,  
142, 148, 154, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162,  
163, 164, 165, 224

análise forense 90

assistência 28, 29, 30, 31, 33, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44,  
45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 115, 200, 215, 216,  
217, 218, 219, 221, 222, 252, 272, 298, 299, 300,  
303, 304, 307, 308, 309, 311

atenção primária 44, 217, 221, 246, 247, 251, 252, 311

atendimento 27, 30, 34, 38, 42, 44, 46, 47, 48, 50, 52,  
101, 102, 104, 106, 113, 213, 214, 215, 216, 217,  
218, 219, 220, 221, 225, 247, 257, 261, 268, 273,  
274, 280, 292, 298, 304, 308, 309, 311

atletas 145, 151, 152, 153, 154

autismo 285, 287, 288, 291, 294

Autismo 284, 285, 286, 287, 288, 294, 295

## B

Barret 191, 192, 193, 195, 196, 197

Belém 277, 278, 280

biomédica 168

Black esôfago 178

## C

câncer 18, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 110, 111, 112, 113, 115,  
116, 117, 124, 132, 138, 181, 185, 192, 193, 194,  
195, 197, 199, 200, 201, 202, 203, 204

câncer gástrico 199, 200, 201, 202, 203, 204

cardiovasculares 130, 131, 132, 133, 135, 136, 137, 138,  
140, 141, 179

categoria 45, 46, 287, 309

células renais 206, 207, 208, 211

centro cirúrgico 26, 27, 28, 29, 32, 33, 34, 39, 133

computadorizada 69, 70, 72, 74, 75, 76, 77, 93, 95, 98,  
105, 107, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125,  
126, 127, 128

congenito 236, 237, 238, 239, 241, 242

continuada 17, 23, 40, 41, 42, 52, 151, 260

crônica 158, 175, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 194, 203

carcinoma 206, 207, 208

## D

*detecção* 18, 69, 70, 72, 73, 75, 78, 79, 80, 83, 84, 85, 87, 91, 102, 110, 111, 113, 115, 116, 117, 203, 288  
*detecção precoce* 18, 79, 80, 111, 113, 115, 116, 117, 203  
*diagnóstico* 18, 49, 68, 69, 70, 72, 74, 76, 77, 78, 79, 82, 83, 85, 86, 87, 88, 94, 97, 102, 105, 107, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 181, 184, 186, 188, 194, 195, 196, 200, 201, 203, 228, 238, 274, 288, 290, 291, 294  
*diagnósticos* 31, 69, 72, 73, 74, 85, 90, 93, 94, 101, 105, 106, 107, 123, 124, 174, 178, 181, 193, 261, 309  
*doenças* 23, 24, 25, 41, 49, 80, 110, 111, 113, 116, 120, 122, 124, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 158, 159, 160, 161, 176, 179, 185, 218, 219, 224, 225, 226, 227, 228, 230, 233, 236, 245, 268, 270, 292, 307

## E

*educação* 17, 23, 40, 41, 42, 43, 52, 151, 152, 154, 157, 159, 163, 224, 225, 231, 241, 242, 251, 258, 268, 278, 279, 280, 285, 291, 293, 294, 295, 298, 303  
*emergência* 16, 26, 35, 147, 212, 213, 214, 215, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 261, 280, 304  
*energética* 145  
*enfermagem* 16, 17, 19, 20, 23, 24, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 39, 40, 41, 42, 43, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 115, 219, 220, 221, 222, 252, 280, 304, 309  
*enfermeiro* 19, 24, 26, 31, 32, 33, 36, 38, 42, 43, 44, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 147, 215, 220  
*equilíbrio* 30, 31, 49, 215, 220, 229, 237, 242, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252  
*Esofagite necrosante* 178  
*esôfago* 178, 179, 180, 181, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 203  
*Esôfago negro* 178, 182  
*essencial* 21, 38, 45, 46, 72, 90, 93, 138, 139, 141, 203, 262, 291, 293, 294  
*estética* 145, 151, 167, 168, 169, 170, 172, 173, 175, 176  
*estômago* 149, 192, 193, 194, 195, 199, 200, 201, 202, 204  
*estresse* 147, 158, 224, 226, 229, 233, 234

## F

*fisioterapeuta* 240, 241, 245, 247, 304  
*fisioterapia* 175, 237, 238, 241, 242, 246, 250, 251, 252

forense 89, 90, 91, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 122

## G

*gastroenterologia* 192, 195

*genoma* 20, 21, 186

*gestação* 18, 36, 38, 42, 43, 238, 280, 287

*gestor* 17

*graves* 23, 31, 47, 96, 152, 168, 169, 179, 185, 215, 226, 233, 247, 260, 286

*gravidez* 35, 39, 40, 44

## H

*hepatite B* 184, 185, 187, 188, 189

*Hepatite B* 183, 186, 189

*hospitalar* 28, 29, 30, 32, 45, 46, 48, 49, 50, 52, 53, 115, 121, 142, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 236, 268, 298, 300, 304, 307, 308, 309, 310, 311

*HPV* 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25

*humanização* 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 39, 106, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221

*humano* 16, 17, 22, 23, 24, 25, 50, 73, 75, 79, 83, 84, 95, 102, 120, 122, 132, 145, 152, 161, 173, 186, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 225, 245, 262, 268, 271, 286

## I

*idosos* 70, 80, 88, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 258, 264

*inclusiva* 116, 285, 291

*indivíduo* 84, 91, 95, 96, 97, 104, 144, 145, 185, 186, 217, 219, 223, 225, 231, 232, 233, 238, 250, 272, 273, 281, 289

*infantil* 38, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 286, 291, 293, 294

*infecção* 18, 22, 23, 25, 38, 49, 107, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 201, 202, 203

*informação* 38, 112, 113, 116, 145, 152, 162, 215, 255, 256, 257, 260, 263, 264

*instrumento* 72, 78, 172, 248, 257, 258, 259, 260, 263, 281

*interações* 47, 285, 287, 289, 292, 310

## L

*legal* 40, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 161, 307, 310

## M

*malignas* 21, 73, 111, 179, 205  
*mama* 18, 105, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117  
*mamografia* 107, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117  
*mulher* 17, 22, 37, 38, 39, 41, 43, 105, 111, 278, 279, 280, 281, 282, 283  
*muscular* 145, 146, 148, 149, 150, 153, 169, 172, 227, 236, 237, 238, 239, 241, 242, 243, 244, 247

## N

*NEA* 178, 179, 180, 181  
*necrose* 134, 178, 179, 181  
*neoplasia* 16, 17, 18, 19, 20, 22, 23, 73, 75, 102, 113, 182, 202, 203  
*neoplasias* 73, 102, 116, 124, 194, 202, 205  
*nutrição* 48, 129, 130, 131, 133, 134, 135, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 151, 152, 153, 154, 156, 157, 159, 164  
*nutrição infantil* 157  
*nutricionista* 133, 143, 144, 145, 146, 148, 151, 152  
*neoplasias* 206, 207, 208, 211

## O

*obesidade* 133, 135, 138, 140, 142, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165  
*odontologia* 82, 83, 84, 88, 89, 90, 91, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 105, 119, 120, 121, 122, 124, 125, 126, 127, 128  
*odontológica* 84, 88, 93, 95, 96, 98, 99, 108, 118, 119, 120, 121, 122, 124, 125, 126, 127, 304  
*oral* 76, 80, 84, 87, 96, 97, 122  
*organização* 40, 46, 48, 49, 50, 51, 52, 193, 218, 220, 230, 257, 297, 298, 299, 300, 301, 306, 307, 310  
*ósseos* 68, 69, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 83, 84  
*osteoporose* 72, 76, 78, 79, 80, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88

## P

*pacientes* 27, 29, 31, 34, 36, 41, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 70, 72, 74, 80, 82, 83, 85, 88, 101, 102, 111, 112, 123, 124, 130, 131, 132, 133, 134, 140, 172, 179, 180, 181, 184, 185, 188, 194, 195, 196, 197, 200, 201, 203, 214, 215, 216, 217, 220, 237, 238, 257, 263, 270, 272, 273, 289, 304, 308, 309, 310, 311  
*panorâmica* 72, 76, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 93, 96, 97, 125  
*papiloma* 16, 17, 20, 25  
*patologia* 17, 22, 23, 24, 30, 31, 41, 69, 70, 72, 75, 76,

78, 79, 80, 83, 85, 86, 94, 104, 105, 106, 112, 122,  
140, 174, 178, 179, 180, 181, 184, 185, 188, 193,  
195, 196, 200, 202, 203, 215, 218, 237, 238  
*políticas públicas* 116, 247, 298, 299, 307, 308  
*pré-natal* 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44  
*prescrição* 47, 128, 139, 143, 144, 146  
*profissão* 47, 48, 49, 50, 51, 53, 54, 218, 220, 226, 263  
*psicanalítica* 266, 267, 269, 274, 275, 276  
*psicologia* 50, 255, 256, 260, 261, 262, 263, 268, 283,  
290  
*psicológica* 227, 228, 231, 257, 258, 263, 264, 278, 279,  
280, 283  
*psicometria* 256, 258, 259, 265  
*psicossocial* 266, 267, 269, 275  
*publicidade* 156, 157, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165

## Q

*qualidade* 28, 29, 30, 31, 32, 38, 44, 52, 79, 80, 84, 85,  
101, 108, 111, 114, 115, 116, 117, 122, 123, 126,  
131, 134, 138, 140, 145, 158, 161, 169, 174, 184,  
188, 196, 203, 215, 216, 217, 218, 224, 225, 226,  
228, 229, 230, 231, 232, 233, 247, 250, 251, 257,  
258, 259, 265, 271, 272, 293, 298, 299, 303, 308,  
310, 311

## R

*radiografia* 78, 81, 83, 84, 85, 93, 97, 98  
*radiologia* 20, 56, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 75, 76, 77,  
78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 89, 90, 91, 92, 93,  
94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 105, 106,  
107, 108, 109, 111, 114, 117, 118, 119, 120, 121,  
122, 124, 125, 126, 127, 128  
*radiológico* 91, 101, 102, 107, 116, 123, 124  
*realização* 18, 29, 39, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 120,  
121, 122, 133, 151, 159, 162, 170, 180, 187, 195,  
202, 218, 220, 224, 230, 231, 233, 260, 264, 292  
*regionalização* 298, 299, 313  
*relato de experiência* 277, 278  
*renais* 146, 152, 205  
*responsabilidade* 3  
*rim* 206, 207, 208, 210  
*risco* 16, 17, 20, 21, 22, 23, 24, 31, 32, 40, 41, 43, 80,  
105, 111, 113, 115, 131, 132, 133, 135, 136, 137,  
138, 140, 141, 142, 144, 145, 158, 161, 163, 174,  
178, 179, 181, 185, 186, 187, 188, 192, 193, 195,  
196, 199, 201, 203, 215, 217, 221, 228, 233, 246,  
247, 250, 291, 293, 309  
*roda de conversa* 278, 281, 282, 283

## S

- saúde* 17, 18, 22, 23, 24, 25, 28, 30, 31, 32, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 46, 47, 48, 50, 51, 52, 54, 71, 79, 81, 84, 86, 92, 94, 95, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 108, 110, 112, 113, 115, 116, 117, 131, 132, 134, 138, 140, 141, 142, 144, 145, 146, 148, 152, 153, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 168, 169, 170, 172, 173, 175, 185, 187, 201, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 236, 242, 245, 246, 247, 249, 251, 252, 257, 258, 259, 260, 261, 263, 268, 269, 272, 273, 275, 278, 280, 294, 297, 298, 299, 300, 301, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313
- segurança* 27, 31, 33, 36, 48, 49, 108, 224, 225, 226, 227, 228, 230, 231, 232, 233, 263, 282
- sexual* 22, 37, 38, 278, 279, 280, 283
- sistemas locais* 298
- sistema único de saúde* 101, 104, 112, 117, 247, 298
- Sistema Único de Saúde* 28, 40, 43, 100, 102, 108, 109, 110, 111, 113, 117, 221, 280, 298, 299, 311
- sociais* 25, 37, 44, 47, 51, 163, 229, 282, 285, 287, 288, 289, 291, 292, 293, 304, 312
- software* 256, 265
- suplementos* 143, 144, 145, 146, 148, 149, 151, 152, 153, 154, 155
- SUS* 20, 28, 43, 94, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 115, 116, 216, 218, 220, 280, 298, 299, 303, 304, 305, 307, 309, 310, 311, 312, 313
- sustento* 224, 225, 226

## T

- tecnologia* 28, 50, 51, 97, 111, 120, 122, 124, 214, 217, 225, 234, 255, 256, 257, 286
- tecnologia da informação* 255, 256, 257
- terapia manual* 236, 237, 238, 241
- testes psicológicos* 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261
- tomografia* 69, 70, 72, 74, 75, 76, 77, 93, 95, 98, 105, 107, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 201
- torcicolo* 236, 237, 238, 239, 241, 242
- toxina butolínica* 168, 171, 172
- trabalhadores* 47, 216, 225, 226, 227, 228, 229, 272
- treinamento* 29, 125, 148, 150, 151, 224, 233, 242, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 264
- tumores* 18, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 84,

111, 113, 124, 200, 202  
tumores ósseos 68, 69, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77

## U

urgência 147, 212, 213, 214, 215, 217, 218, 219, 220,  
221, 222, 261, 280, 304, 308  
uterina 16, 17, 19, 20, 22, 23

## V

violência 28, 41, 261, 277, 278, 279, 280, 281, 282,  
283, 307  
vírus 16, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 25, 184, 185, 186, 187,  
188, 189

# Organizadores

## Adriano Mesquita Soares

Doutor em Engenharia de Produção pela Universidade Tecnológica Federal do Paraná – UTFPR/PG, linha pesquisa em Gestão do Conhecimento e Inovação e Grupo de pesquisa em Gestão da Transferência de Tecnologia (GTT). Possui MBA em Gestão Financeira e Controladoria pelo Centro de Ensino Superior dos Campos Gerais onde se graduou em Administração de Empresas (2008). É professor no ensino superior, ministrando aulas no curso de Administração da Faculdade Sagrada Família – FASF. É editor chefe na AYA Editora.

## Frank Jones Soares da Silva

Graduado em Administração Universidade Anhanguera - UNIDERP interativa. Graduado em Enfermagem - Faculdade Estácio do Amazonas. Trabalhou com Enfermagem na clínica médica no hospital Dr. Platão Araújo, Hospital 28 de Agosto e Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz.

