

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

Elainne 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 Saúde100

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 odontológica118

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 cardiovasculares130

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 BCAA143

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 alimentos156

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 estética167

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 literatura177

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 literatura183

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 literatura191

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 literatura198

Érico Veríssimo Brandão de Oliveira

Ana de Cássia Barros Pereira Brandão

DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.19

20

Causas da neoplasias renais malignas205

Pedro Victor de Arruda Armelin

DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.20

21

Humanização na urgência e emergência212

Pedro Victor de Arruda Armelin

DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.21

22

O impacto do trabalho na saúde do indivíduo223

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 congênito236

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 saúde245

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

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

Yuri Sena Melo

Universidade Federal do Amazonas / Programa de pós-Graduação modalidade residência multiprofissional em atenção integral na saúde funcional em doenças neurológicas

Adriano Carvalho de Oliveira

Universidade Federal do Amazonas / Mestrando do curso de pós-Graduação em Ciências do movimento humano

Johrdy Amilton da Costa Braga

Universidade Federal do Amazonas / Mestrando do curso de pós-Graduação em Ciências do movimento humano

Eduardo Aleixo da Silva

Centro Universitário do Norte / Bacharel em Fisioterapia

Kerllen Mara Miranda Silva

Centro Universitário do Norte / Bacharel em Fisioterapia

Larissa Costa da Silva

Centro Universitário do Norte / Bacharel em Fisioterapia

Jairo José Nunes Jardina

Centro Universitário do Norte / Bacharel em Fisioterapia

Laís Barbosa de Castro Delgado

Universidade Federal do Amazonas / Bacharel em Fisioterapia

Lunna Nascimento Barroso

Universidade Federal do Amazonas / Bacharel em Fisioterapia

Rosana Caldas Rêgo de Queiroz

Universidade Federal do Amazonas / Bacharel em Fisioterapia

DOI: 10.47573/aya.88580.2.41.24

Resumo

As quedas estão entre os problemas que mais acometem idosos e ela é a principal causa de fraturas e conseqüentemente hospitalização desta população. A fisioterapia preventiva na atenção primária é uma boa aliada para a prevenção de quedas. Diante disso, o treinamento de equilíbrio tem se tornado uma boa alternativa para diminuir o risco deste problema de saúde pública. Objetivo: verificar os principais efeitos do treinamento de equilíbrio, realizados na atenção primária, na prevenção de quedas em idosos. Metodologia: trata-se de uma revisão de bibliografia A busca dos artigos foi realizada nas seguintes bases de dados: Pubmed, PEDro, MEDLINE (via BVS) e Science Direct e Scielo. As palavras-chaves utilizadas e suas combinações com o operador AND no campo de busca foram: (Idosos AND Atenção Primária AND Treinamento de equilíbrio). Resultados: Foram selecionados para análise apenas 3 estudos. Todos os artigos foram realizados com 131 idosos de ambos os sexos com idade média de 71.8. Realizaram treino de equilíbrio que variava de 8 semanas a 2 meses. Conclusão: após análise dos artigos, conclui-se que o treino de equilíbrio, realizados na atenção primária, é bastante eficaz para a prevenção de quedas em idosos.

Palavras-chave: idosos. atenção primária. treinamento de equilíbrio.

Abstract

Falls are among the problems that most affect the elderly and it is the main cause of fractures and consequently hospitalization in this population. Preventive physical therapy in primary care is a good ally for preventing falls. Therefore, balance training has become a good alternative to reduce the risk of this public health problem. Objective: to verify the main effects of balance training, performed in primary care, in preventing falls in the elderly. Methodology: this is a literature review The search for articles was performed in the following databases: Pubmed, PEDro, MEDLINE (via BVS) and Science Direct and Scielo. The keywords used and their combinations with the AND operator in the search field were: (Elderly AND Primary Care AND Balance training). Results: Only 3 studies were selected for analysis. All articles were carried out with 131 elderly of both genders with an average age of 71.8. They performed balance training that ranged from 8 weeks to 2 months. Conclusion: after analyzing the articles, it is concluded that balance training, performed in primary care, is quite effective for the prevention of falls in the elderly.

Keywords: elderly. primary care. balance training.

INTRODUÇÃO

No envelhecimento ocorrem diversas transformações no organismo as quais favorece o risco de quedas, tais como: diminuição da massa óssea, declínio da força muscular e aumento do tecido adiposo (SHEPHARD, 2003; NETTO, 2002; COSTA, 2018; TORTORA, 2016), além disso, ocorre déficit no equilíbrio, na coordenação motora, redução da velocidade e modificações posturais; todos esses fatores deixam o idoso mais instável, favorecendo assim o maior risco de quedas a qual é a principal causa de incapacidade de idosos (SIQUEIRA *et al.*, 2017; FABRICIO *et al.*, 2004; CRUZ *et al.*, 2011; GONÇALVES *et al.*, 2008). Diante disso, o treinamento de equilíbrio visa minimizar o risco de quedas, pois é composto de diversas condutas como: exercícios de mudança de velocidade, transferências, fortalecimento, alongamentos e treinamento em circuitos (NASCIMENTO, 2012). Vários estudos já mostraram diversos efeitos positivos do treinamento de equilíbrio em idosos (JUNIOR *et al.*, 2019; SILVA *et al.*, 2019; MATIAS *et al.*, 2019; SOUZA, 2019; NASCIMENTO, 2012), entretanto, existem poucos estudos direcionados na área da prevenção, especialmente da atenção de primária ligadas ao núcleo de apoio a saúde da família

A atenção primária é caracterizada como um é o atendimento inicial do sistema único de saúde, ele funciona como uma “porta de entrada”. E seu objetivo é prevenir patologias e encaminhar os casos graves para outros níveis de atenção superiores em complexidade (CUNHA, 2011). De acordo com as leis brasileiras, o idoso tem direito a saúde integral, onde existem garantias de criações de políticas públicas com objetivo de assegurar uma qualidade de vida durante o processo de envelhecimento (BOAS, 2005). Algumas leis foram bastante importantes para a criação na saúde no Brasil, dentre elas a lei orgânica da saúde, a qual teve o objetivo de regulamentar o funcionamento do sistema único de saúde no Brasil e em 2004 foi criado através da portaria nº. 648 foi criado o ESF (Equipe de saúde família) que tem o objetivo levar promoção e prevenção a saúde da população, fazendo o cidadão menos dependente de cuidados hospitalares (ROSA e LABETE, 2005). A equipe da saúde da família é formada por vários profissionais, dentre eles o fisioterapeuta (ALVEZ, 2005). Este profissional é responsável por prevenir ou diminuir incapacidades físicas decorrentes de diversas patologias, inclusive incapacidades oriundas do processo de envelhecimento (MORAIS *et al.*, 2019)

Portanto, devido às alterações biológicas e funcionais causadas no envelhecimento e as principais morbidades as quais poderão ocorrer em virtude das quedas, ressalta a relevância do treinamento de equilíbrio com a finalidade de prevenir quedas e conseqüentemente gerar qualidade de vida nessa população. Nesse contexto, se torna necessário este treinamento ser realizado no âmbito da atenção primária. Diante do que foi elucidado, o objetivo desta revisão de literatura e verificar os principais efeitos do treinamento de equilíbrio, realizados na atenção primária, na prevenção de quedas em idosos.

METODOLOGIA

Tipo de estudo

Trata-se de uma revisão de literatura bibliográfica da literatura.

Critérios de inclusão e exclusão

Foram incluídos artigos do tipo ensaio clínico randomizado, estudo experimental e estudo piloto publicados nos últimos 10 anos (2010-2019) com participantes que se enquadram nos seguintes critérios: (1) idosos de ambos os sexos; (2) submetidos a um protocolo de treinamento de equilíbrio; (3) com objetivo de prevenção de quedas; (4) realizados na atenção primária e (5) a variável principal investigada foi o equilíbrio. Foram excluídos artigos que preenchessem qualquer um dos critérios a seguir: estudo de caso, monografias, dissertações e estudos publicados em anais de evento.

Estratégia de busca

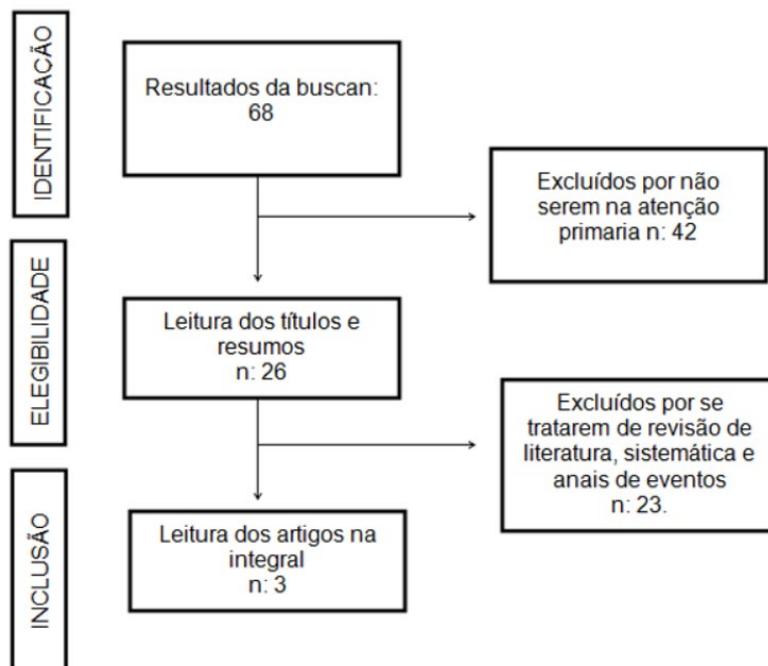
A busca dos artigos foi realizada nas seguintes bases de dados: Pubmed, PEDro, MEDLINE (via BVS) e Science Direct e Scielo. As palavras-chaves utilizadas e suas combinações com o operador AND no campo de busca foram: (Idosos AND Atenção Primária AND Treinamento de equilíbrio). Foram feitas construções de tabelas com a extração das principais informações dos artigos para análise de dados bem como: tipo de estudo, amostra, protocolo utilizado, instrumento utilizados na avaliação do equilíbrio e resultados.

RESULTADOS

Estudos identificados

Dos 68 artigos encontrados após o cruzamento das palavras-chaves; 42 foram excluídos por não serem condutas realizadas na atenção primária e 21 foram excluídos por serem outros tipos de estudos. Foram selecionados para análise apenas 3 estudos e todas as etapas de seleção se encontram descritas no fluxograma na Figura 1.

Figura 1 - Fluxograma dos resultados



Características gerais dos estudos incluídos

As principais características metodológicas dos artigos selecionados para esta revisão estão descritas na Tabela 2. Todos eles foram publicados em língua portuguesa e foram realizados em núcleo de apoio da saúde da família. Dentre as principais cidades estão Presidente Prudente / SP (Silva *et al.*, 2014); Barreiro / MG (Gontijo e Leão 2013); Londrina / PR (Barbosa *et al.*, 2014). Todos os artigos foram realizados com 131 idosos de ambos os sexos com idade média de 71.8.

Tabela 1 - Características metodológicas dos estudo

Autor e tipo de estudo	População	Instrumento utilizado para avaliar o equilíbrio	Protocolos	Resultados
Silva et al. (2014) Experimental	94 idosos 70,4 anos (média)	Timed Up and Go test	2 meses / 3 vezes na semana / 60 minutos (sessão) O protocolo foi composto de exercício de equilíbrio e dinâmico em circuito (pulos, arremesso de bola, subida em escadas); alongamento de membros inferiores, fortalecimento de membros inferiores, exercício de agachamento.	Após a aplicação do protocolo foi verificado que os idosos obtiveram melhora do equilíbrio
Gontijo e Leão (2013) Experimental	45 idosos 80,4 anos (média)	Escala de equilíbrio de berg	8 semanas / 2 vezes na semana / 50 minutos (sessão) O protocolo de treinamento de equilíbrio proposto pelo autor foi composto de fortalecimento de membros inferiores, treino de transferência, exercícios de rotação do tronco utilizando espaldar	Após o período de intervenção foi observado melhora significativa do equilíbrio avaliado pela escala de equilíbrio de Berg
Barbosa et al. (2014) Ensaio clínico randomizado	22 idosos 65 anos (média)	Timed Up and Go test	8 semanas / 2 vezes na semana / 60 minutos (sessão) O protocolo proposto foi dividido em etapas. O grupo experimental (11) foi submetido: 1° a 5° semana: exercício de amplitude de movimento de membros superiores, dissociação escapular e pélvica, exercício de ponte, treinamento de transferência; 6° a 10 sessão: fortalecimento de adutores de quadril usando a bola, treinamento de transferência e exercício de fortalecimento para flexores e dorsiflexores de tornozelo; 11° a 16° semanas: treinamento de circuito para treinar o equilíbrio em grupo Associado a musicoterapia	Após o protocolo o grupo experimental melhorou o equilíbrio, entretanto não foi encontrado melhoras do grupo controle

Descrição dos instrumentos utilizados para avaliar o equilíbrio

O Timed Up Go test é um teste simples realizado em qualquer lugar que avalia a mobilidade funcional durante a marcha. Sua análise é feita cronometrando o tempo a qual o indivíduo gasta para se levantar da cadeira e percorrer uma distância de três metros e retornar de volta a cadeira. Se o paciente completar o percurso em 10 segundos (mobilidade excelente); até 20 segundos (mobilidade com uma certa incapacidade) e mais s 20 segundos sua mobilidade está comprometida com risco de quedas durante a marcha (PODSIADLO e RICHARDSON 1991).

O EBB (Escala de equilíbrio de Berg) é constituído por 14 tarefas a qual o paciente tem que realizar mais independente com grau de dificuldade progressivo; nele é avaliado o 8 equilíbrio estático e dinâmico. Ele é composto por diversas atividades como transferir, sentar, mudar de posição e girar. A pontuação de cada tarefa varia de 0 (não realiza a tarefa) a 4 (realiza sem dificuldade) totalizando o escore final de 56 pontos. Estes escores são subtraídos caso o tempo ou a distância não sejam atingidos pelo paciente. (MIYAMOTO, 2004).

DISCUSSÃO

De acordo com o ensaio clínico randomizado de Barbosa *et al.* (2014), foram verificadas melhoras no equilíbrio tanto estático quanto dinâmico com treino de equilíbrio, associado à musicoterapia. O estudo realizado com 22 idosos de ambos os sexos que foram alocados em dois grupos: grupo experimental com 11 participantes. O protocolo realizado com o grupo 1 consistia em treino de equilíbrio, proprioceptivo de 16 semanas, da primeira semana até a quinta semana: exercício de ADM (Amplitude de Movimento), dissociação escapular e pélvica, exercício de ponte e treinamento de transferências, como exemplo mudar de cadeira; da sexta até a décima semana: exercício de extensão e flexão de tronco, treinamento de transferências de sedestação para bipedestação, fortalecimento de MMII; da décima primeira semana a décima sexta semana foi submetido a circuitos para o treino de equilíbrio, alongamento e fortalecimento da musculatura dos MMII. Todas as sessões eram realizadas associadas a musicoterapia. O grupo controle também com 11 participantes não foi submetido a nenhum tipo de intervenção. Ao final do estudo foi concluído que o protocolo sugerido associado a musicoterapia melhorou o equilíbrio estático e dinâmico no grupo experimental, porém no grupo controle não foram observados nenhum efeito. De acordo com o autor o uso de musicoterapia associada ao treinamento de equilíbrio melhora não somente o equilíbrio e diminuição dos riscos de quedas, também é uma forma de estimular a participação desses idosos nas práticas de fisioterapia em grupos, melhorando a qualidade de vida e gerando um completo bem-estar.

Em outro estudo para avaliar a efetividade de um programa de fisioterapia preventiva em idosos usando parâmetros relacionados ao equilíbrio. Gontijo e Leão *et. al* (2012) utilizaram 17 idosos. Foram aplicados os seguintes protocolos de duas vezes na semana com duração de 50 minutos totalizando 16 sessões. Com as seguintes condutas: fortalecimento da musculatura de MMII, alongamento de MMII, e logo em seguida treino de equilíbrio em grupos utilizando atividades de transferência da posição de sedestação para bipedestação e treino de equilíbrio unipodal. Após a intervenção foi observado melhora no equilíbrio. Para o autor, exercício realizado em grupo com os idosos é bem mais viável do que realizado apenas individualmente.

Corroborando com os resultados de Gontijo e Leão *et al.* (2012). Silva *et al.* (2014) resalta que o treinamento de equilíbrio além de ser mais aceitável quando realizado em grupos; eles têm que serem realizados com atividades que desafiem os idosos, ou seja, focarem mais em exercícios dinâmicos. Participaram 94 idosos e o protocolo consistia em atividades dinâmicas e desafiadoras como pulos, arremessos de bola, subida em escadas seguidas de alongamento de membros inferiores, fortalecimento de membros inferiores e exercício de agachamento. Após o protocolo foi observado melhora no equilíbrio dinâmico.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os artigos que fizeram parte desta revisão de literatura mostraram evidências científicas sobre as principais condutas fisioterapêuticas utilizadas na atenção primária no paciente idoso, às intervenções que tiveram maior destaque foram treino de equilíbrio, palestras, treinamento prospectivo, alongamentos e fortalecimentos. Os principais benefícios das condutas foram melhora no equilíbrio estático e dinâmico e melhora na qualidade de vida e mudanças nos hábitos de vida aprendidas nas palestras.

REFERÊNCIAS

- ALVES, Vânia Sampaio. Um modelo de educação em saúde para o Programa Saúde da Família: pela integralidade da atenção e reorientação do modelo assistencial. *Interface-Comunicação, saúde, educação*, v. 9, p. 39-52, 2005.
- BARBOZA, Natália Mariano *et al.* Efetividade da fisioterapia associada à dança em idosos saudáveis: ensaio clínico aleatório. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, v. 17, n. 1, p. 87-98, 2014.
- BOAS, Marco Antonio Vilas. *Estatuto do idoso comentado*. Editora Forense, 2005.
- COSTA, Mayara Leal Almeida. Qualidade de vida: atividade física no envelhecimento. *Fisioterapia Brasil*, v. 19, n. 5, p. 97-105, 2018.
- CRUZ, Danielle Teles da *et al.* Prevalência de quedas e fatores associados em idosos. *Revista de saúde pública*, v. 46, p. 138-146, 2011.
- CUNHA, Gustavo Tenório; CAMPOS, Gastão Wagner de Sousa. Apoio matricial e atenção primária em saúde. *Saúde e Sociedade*, v. 20, p. 961-970, 2011.
- DA SILVA, Juliana Rosini *et al.* ANÁLISE DA ALTERAÇÃO DO EQUILÍBRIO, DA MARCHA E O RISCO DE QUEDA EM IDOSOS PARTICIPANTES DE UM PROGRAMA DE FISIOTERAPIA. In: *Colloquium Vitae*. 2014.
- DE MORAIS, Raquel Alves *et al.* O PAPEL DA FISIOTERAPIA NA ATENÇÃO BÁSICA: REVISÃO SISTEMÁTICA DE LITERATURA. *Encontro de Extensão, Docência e Iniciação Científica (EEDIC)*, v. 4, n. 1, 2019.
- DIBAI FILHO, Almir Vieira; AVEIRO, Mariana Chaves. Atuação dos fisioterapeutas dos núcleos de apoio à saúde da família entre idosos do município de Arapiraca-AL, Brasil. *Revista Brasileira em Promoção da Saúde*, v. 25, n. 4, p. 397-404, 2013.

- DO NASCIMENTO, Rodolfo Gomes *et al.* Fisioterapia gerontológica na atenção primária à saúde: uma experiência na região norte. *Ciência & saúde*, v. 6, n. 3, p. 222-228, 2013.
- FABRÍCIO, Suzele Cristina Coelho; RODRIGUES, Rosalina A. Partezani; COSTA JUNIOR, Moacyr Lobo da. Causas e conseqüências de quedas de idosos atendidos em hospital público. *Revista de saúde Pública*, v. 38, p. 93-99, 2004.
- GONÇALVES, Lillian Gatto *et al.* Prevalência de quedas em idosos asilados do município de Rio Grande, RS. *Revista de saúde Pública*, v. 42, p. 938-945, 2008.
- GONTIJO, Ronaldo Wagner; LEÃO, Míriam Rêgo de Castro. Eficácia de um programa de fisioterapia preventiva para idosos. *Rev Med Minas Gerais*, v. 23, n. 2, p. 173-180, 2013.
- JUNIOR, Benicio Alves Lima *et al.* Caracterização dos principais exercícios terapêuticos na diminuição de quedas em idosos: Revisão Integrativa/Characterization of the main therapeutic exercises in the reduction of falls in the elderly: Integrative review. *Brazilian Journal of Health Review*, v. 2, n. 4, p. 2365-2375, 2019.
- MARQUES, Aline Pinto *et al.* Internação de idosos por condições sensíveis à atenção primária à saúde. *Revista de Saúde Pública*, v. 48, n. 5, p. 817-826, 2014.
- MATIAS, Diana Teixeira *et al.* FISIOTERAPIA NA PREVENÇÃO DE QUEDAS EM IDOSOS INSTITUCIONALIZADOS: A PERCEPÇÃO DO IDOSO. *REVISTA UNINGÁ*, v. 56, n. S4, p. 161-169, 2019.
- MIYAMOTO, Samira Tatiyama *et al.* Brazilian version of the Berg balance scale. *Brazilian journal of medical and biological research*, v. 37, n. 9, p. 1411-1421, 2004.
- MELO FERNANDES, MARIA DAS GRAÇAS; DE SOUZA NASCIMENTO, Neilce Falcão; DE FREITAS MACÊDO COSTA, KÁTIA NÉYLA. Prevalência e determinantes de sintomas depressivos em idosos atendidos na atenção primária de saúde. *Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste*, v. 11, n. 1, 2010.
- NASCIMENTO, Lillian Cristina Gomes do; PATRIZZI, Lislei Jorge; OLIVEIRA, C. C. E. S. Efeito de quatro semanas de treinamento proprioceptivo no equilíbrio postural de idosos. *Fisioter mov*, v. 25, n. 2, p. 325-31, 2012.
- NETTO, Matheus Papaléo. Gerontologia: a velhice e o envelhecimento em visão globalizada. In: *Gerontologia: a velhice e o envelhecimento em visão globalizada*. 2002.
- PODSIADLO, Diane; RICHARDSON, Sandra. The timed "Up & Go": a test of basic functional mobility for frail elderly persons. *Journal of the American geriatrics Society*, v. 39, n. 2, p. 142-148, 1991.
- ROSA, Walisete de Almeida Godinho; LABATE, Renata Curi. Programa Saúde da Família: a construção de um novo modelo de assistência. *Rev latino-am enfermagem*, v. 13, n. 6, p. 1027-34, 2005.
- SHEPHARD, Roy J. Envelhecimento, atividade física e saúde. In: *Envelhecimento, atividade física e saúde*. 2003.
- SILVA, Francisco Luis Cunha; DE SANTANA, Wilson Ribeiro; RODRIGUES, Tatyane Silva. ENVELHECIMENTO ATIVO: O PAPEL DA FISIOTERAPIA NA MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA DA PESSOA IDOSA: REVISÃO INTEGRATIVA. *REVISTA UNINGÁ*, v. 56, n. S4, p. 134-144, 2019.

SIQUEIRA, Fernando V. *et al.* Prevalência de quedas em idosos e fatores associados. *Revista de Saúde Pública*, v. 41, p. 749-756, 2007.

SOUZA, Carine Muniz *et al.* Equilíbrio de idosos após aplicação de diferentes protocolos de exercícios. *Semina: Ciências Biológicas e da Saúde*, v. 39, n. 2, p. 153-160, 2019.

TORTORA, Gerard J.; DERRICKSON, Bryan. *Corpo Humano-: Fundamentos de Anatomia e Fisiologia*. Artmed Editora, 2016.

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 butolinica* 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.

