Revista Científica

Faece Saúde

ISSN: 2317-8248

Enfermagem, Farmácia e Fisioterapia

Ano 2 - nº 4 - novembro / 2014

Expediente

Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

Diretora
Profª. Mestre Rita Maria Silveira da Silva

Coordenadora Pedagógica
Profª. Mestre Adryana Lúcia Lobo Bezerra

Coordenadora Geral
Andréa Alves de Lima

Secretária
Profª Mestre Francisca Vanda Maciel Ribeiro

Conselho Editorial

- Profª. M.Sc. Fabrícia Salvador Bezerra
- Profª. M.Sc. Ivanete Gomes da Silva
- Prof. Esp. Médico José Musse Costa Lima Jereissati
- Profª. M.Sc. Kelly Sivocy Sampaio Teixeira
- Profª. Dra. Mariza Silva de Oliveira
- Profª. M.Sc. Rita Maria Silveira da Silva

Diagramação e Designer

- Francisco José Carneiro da Silva

Revisão

- Profa. Mestre Ivanete Gomes da Silva

SUMÁRIO

Sistematização da Assistência de Enfermagem a criança com Artrite Septica 7

FATORES DE RISCO LIGADOS A SINDROME METABÓLICA NO IDOSO..... 8

SINAIS E SINTOMAS DA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E A GRANDE IMPORTANCIA DO TRATAMENTO 9

PATOLOGIAS QUE COMPROMETEM A DEAMBULAÇÃO..... 10

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM DIABETES MELLITUS TIPO 2: ESTUDO DE CASO 11

Disfunção Temporomandibular..... 12

ESTUDO DE CASO – IMUNOTOLERÂNCIA PARA PACIENTES COM HEMOFILA A..... 13

REAÇÕES ADVERSAS DECORRENTE DA QUIMIOTERAPIA DE CONDICIONAMENTO PARA O TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA 15

Aprimoramento informativo da doença degenerativa do sistema nervoso, Esclerose Lateral Amiotrófica. 16

TRATAMENTO FISIOTERAPICOEM PÓS- OPERATÓRIO DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR EM PACIENTE ATENDIDO NA CLINICA-ESCOLA FAECE 17

EFEITOS DO ULTRASSOM EM PACIENTES COM FASCÍTE PLANTAR: UM ESTUDO DE CASO 18

O USO DA LIBERAÇÃO MIOFASCIAL NO TRATAMENTO FISIOTERÁPICO DE TENOSSINOVITE DE PUNHO: UM RELATO DE CASO. 19

ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO NA INFÂNCIA..... 20

AS INTERVENÇÕES DA FISIOTERAPIA EM PACIENTES COM ESCLEROSE MÚLTIPLA: UMA PESQUISA BIBLIOGRÁFICA 21

PNEUMONIA ASPIRATIVA: SISTEMATIZAÇÃO DE ENFERMAGEM NA ASSISTÊNCIA..... 22

ASSITÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE PORTADOR DA SÍNDROME DE ANGELMAN: ESTUDO DE CASO. 23

O QUE DEVEMOS SABER SOBRE A DOENÇA DE ALZHEIMER..... 24

OS CUIDADOS DA ENFERMAGEM EM PACIENTES ACOMETIDOS POR CHOQUE CARDIOGÊNICO 25

COMPLICAÇÕES MATERNAIS ASSOCIADAS À INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO..... 26

A ATUAÇÃO DA FISIOTERAPIA NA ESPONDILODISCOPATIA CERVICAL: RELATO DE CASO 27

PREVALÊNCIA DE SINAIS E SINTOMAS DE DINFUNÇÕES TEMPOROMANDIBULARES EM ACADÊMICOS DE FISIOTERAPIA DE UMA FACULDADE PARTICULAR EM FORTALEZA-CE 28

CÂNCER DE ESTÔMAGO: ADENOCARCINOMA 29
FISIOTERAPIA NA ESPONDILODISCOPATIA CERVICAL- RELATO DE CASO 30
ANEMIA DE DOENÇAS CRÔNICAS 31
SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE PORTADOR DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA: UM ESTUDO DE CASO 32
ESTOMATERAPIA UM CUIDADO ESPECIALIZADO DA ENFERMAGEM 33
ARTRITE SÉPTICA NA INFÂNCIA: ESTUDO DE CASO 34
DESCOLAMNETO PREMATURO DA PLACENTA 35
PREVENÇÃO DE QUEDAS: AVALIAÇÃO DE EQILIBRIO E MARCHA EM IDOSOS INSTITUCIONALIZADA 36
SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM DOENÇA DE PARKINSON: ESTUDO DE CASO 37
Aids/Sida Conhecendo Esta Doença de Forma mais Abrangente. 38
ATENÇÃO FARMACÊUTICA AOS PACIENTES ASSISTIDOS NA ALA DE FISIOTERAPIA NA CLÍNICA ESCOLA DA FACULDADE DE ENSINO E CULTURA DO CEARÁ (FAECE) SOBRE O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS – URM 39
APLICAÇÃO DA SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE HIPERTENSO: UM ESTUDO DE CASO 40
VARIZES ESOFÁGICAS NA INFÂNCIA: ESTUDO DE CASO 41
A AÇÃO DO ENFERMEIRO NA PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO DA SEPSE 42
ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PACIENTE COM HIPERCOLESTEROLEMIA: ESTUDO DE CASO. 43
ASMA: O que precisamos saber? 44
ASSISTÊNCIA DA ENFERMAGEM AO PACIENTE COM HANSENÍASE: ESTUDO DE CASO 45
ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PACIENTE COM DIABETESMELLITUS: ESTUDO DE CASO 46
ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM ASMA: ESTUDO DE CASO 47
ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM HEMODIÁLISE 48
ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA: ESTUDO DE CASO 49
BRONQUITE NA INFÂNCIA: SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM 50
Complicação Crônica do Diabetes Mellitus 51
CONSULTA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA: AÇÕES E INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM. 52

CRIANÇA COM PNEUMONIA: ESTUDO DE CASO 53
Desvendando o Infarto Agudo do Miocárdio – Causas, Sintomas, Prevenção e Tratamento. 54
ELABORAÇÃO DO PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO (POP): CURATIVO 55
HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA: UM ESTUDO DE CASO 56
GLOMERULONEFRITE DIFUSA AGUDA NA INFÂNCIA: ESTUDO DE CASO . 57
HEPATITE C- Um inimigo silencioso 58
HPV HOMEM E MULHER 59
IMPLICAÇÕES DA HUMANIZAÇÃO DA ASSITÊNCIA NO COTIDIANO DOS ENFERMEIROS EM UM SERVIÇO DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA. . 60
PNEUMONIA NA INFÂNCIA: RELATO DE CASO CLÍNICO 61
SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO LACTENTE COM GASTROENTERITE: ESTUDO DE CASO. 62
SEXUALIDADE DA MULHER MASTECTOMIZADA 63
SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM À CRIANÇA COM FRATURA EM FALANGE DIGITAL PROXIMAL 64
Sistematização da Assistência de Enfermagem a Criança com Quadro de Dor Aguda . 65
SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE SUBMETIDO A UMA CIRURGIA DE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO: UM ESTUDO DE CASO 66
Sistematização da Assistência de Enfermagem a criança com Leucemia Mielóide Aguda 67
CASO CLÍNICO SOBRE LINFOMA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES 68
ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE PEDIÁTRICO COM PNEUMONIA: ESTUDO DE CASO. 69
ESTUDO DE CASO: NEUROENDOSCOPIA PARA CORREÇÃO DE HIDROCEFALIA OBSTRUTIVA 70
A SOBRECARGA DE FERRO NA TERAPIA TRANSFUSIONAL DA BETA-TALASSEMIA MAIOR: A DEFORAMINA E O USO DOS NOVOS QUELANTES ORAIS. 71
EBOLA: UMA AMEAÇA REAL DE UMA DOENÇA LETAL 73
ESQUISTOSSOMOSE (BARRIGA D'AGUA) 74
MACULOPATIA DIABÉTICA: PRINCIPAL FATOR DE CEGUEIRA ADQUIRIDA 75
A atuação de uma equipe interdisciplinar no diagnóstico e tratamento das Disfunções Temporomandibular. 76
A IMPORTÂNCIA DA VISÃO HOLÍSTICA NO TRATAMENTO DE PACIENTES PORTADORES DE HÉRNIA DISCAL: UM ESTUDO DE CASO. 77

A IMPORTÂNCIA DOS CUIDADOS FISOTERAPÊUTICOS NO TRATAMENTO DE HÉRNIA DISCAL NA REGIÃO LOMBAR. 78

ATUAÇÃO DA FISIOTERAPIA EM PACIENTE COM ESPORÃO DE CALCÂNEO 79

ATUAÇÃO DO FRIO NO TRATAMENTO ESTÉTICO CORPORAL: UMA DESTRUIÇÃO ESPECÍFICA DA CAMADA DE GORDURA SUBCUTÂNEA DE FORMA NÃO INVASIVA - CRIOLIPÓLISE 80

FISIOTERAPIA NA DOENÇA DE PARKINSON - RELATO DE CASO 81

O BRINQUEDO COMO RECURSO TERAPÊUTICO NA EVOLUÇÃO CLÍNICA DE PACIENTE COM SÍNDROME DE ANGELMAN: UM ESTUDO DE CASO 82

O TOQUE E SUA RELAÇÃO COM A PRÁTICA FISIOTERÁPICA 83

A Incidência de Pneumonias na Infância 84

Core Training - Beneficio para a execução da prática de exercícios físicos e atividade esportiva. 85

Doenças da modernidade: As Doenças e Agravos Não-Transmissíveis (DANT) do século. 86

CONSULTA DE ENFERMAGEM NA REALIZAÇÃO DO EXAME CITOPATOLÓGICO: ESTUDO DE CASO 87

LESÃO E PROCESSOS DEGENERATIVOS CELULARES 88

TRANSTORNOS DEPRESSIVOS E O USO IRRACIONAL DE MEDICAMENTOS. 89

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A CRIANÇA COM FEBRE REUMÁTICA. 90

cOnstrução de peça anatomica representativa da doença trofoblástica gestacional (dtg) 91

O CONHECIMENTO DA ADOLESCENTE E FAMILIA ACERCA DA VACINA CONTRA HPV 92

Perfil epidemiológico de mulheres com diabetes mellitus gestacional atendidas no pré-natal de um hospital de referência em Maracanaú 93

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A CRIANÇA COM ARTRITE SEPTICA

Auricelio Felicio de Sousa, Claudia Maria Lima Silva, Lidia Almeida Damasceno, Maria Célia Rocha Vieira[1]
Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho; Ana Zaiz Flores HormainTeixeira de Carvalho[2]

INTRODUÇÃO: Artrite Séptica é uma inflamação da membrana sinovial com derrame purulento na cápsula articular em geral decorrente de contaminação das articulações por bactérias piogênicas. **OBJETIVO:** Apresentar a sistematização de enfermagem a criança acometida por artrite séptica em tratamento. **METODOLOGIA:** É um estudo de caso desenvolvido no Hospital Pediátrico no município de Caucaia, dia 06 de Setembro de 2014 durante a realização de uma visita técnica. **RESULTADOS:** A SAE é o modelo ideal para o enfermeiro aplicar seus conhecimentos técnicos e científicos na prática assistencial. Diagóstico identificado: capacidade prejudicada para locomover-se: relacionados a dor: Intervenção: Ajudar na deambulação inicial.Resultado esperado: Nível de dor diminuído,facilidade de realizar as atividades. **DISCUSSÃO:** A SAE é constituída por etapas que o enfermeiro poderá utilizar para identificar problemas chegar a um diagnóstico e traçar planos de cuidados e avaliar resultados. **CONCLUSÃO:** Com este estudo foi possível enriquecer nossos conhecimentos acadêmicos com a implementação da SAE traçando um plano de cuidados a uma criança com diagnostico de artrite séptica. **PALAVRAS CHAVES:** SAE, artrite séptica, enfermagem; diagnostico; tratamento.

[1]Acadêmicos do curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará – FAECE
[2] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará- FAECE

FATORES DE RISCO LIGADOS A SINDROME METABÓLICA NO IDOSO

Alef Moreira Lima, Marcia Maria Araripe Silva, Mariana Luiza Sales Rodrigues Abreu, Rafael Sanders Viana, Valdey Fernandes Pereira[3]
Rosilaine Paixao[4]

INTRODUÇÃO: A Síndrome Metabólica é caracterizada pela associação de fatores de risco para as doenças cardiovasculares (ataques cardíacos e derrames cerebrais), vasculares periféricas e diabetes. A (SM) é uma doença da civilização moderna, associada à modernidade, como resultado da alimentação inadequada e do sedentarismo. **OBJETIVO:**Identificar a instalação de possíveis fatores de risco que estão ligados à Síndrome metabólica. **METODOLOGIA:** Foram feitas pesquisas e comparações entre artigos. **RESULTADOS:** Observa-se que a SM está diretamente relacionada com os fatores concomitantes do hábito de vida. **CONCLUSÃO:** Portanto, observamos durante a realização do trabalho que as maiores causas da (SM) em idosos é decorrente de fatores de risco como doenças cardiovasculares, intolerância á glicose, hiperinsulinemia, diminuição do colesterol HDL e hipertensão arterial. De forma definitiva, a SM está relacionada com o aumento da pressão arterial, os distúrbios do metabolismo dos glicídios e lipídios e o excesso de peso, que,associados, promovem a elevação da morbimortalidade cardiovascular. É importante os profissionais focar sobre esta temática para auxiliar em diversas conduções em pacientes com esta síndrome. **PALAVRAS-CHAVE:** idoso, síndrome metabólica, doenças cardiovasculares e diabetes mellitus.

[3] Acadêmico do curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará – FAECE (Fortaleza/CE)
[4] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

SINAIS E SINTOMAS DA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E A GRANDE IMPORTANCIA DO TRATAMENTO

Aline Lima de Sousa Santos, Camila Holanda Sampaio Moraes, Hislânia Pereira de Freitas,Paulo Sergio Bispo Filho[5]
Rosilaine g. Santos Paixão[6]

INTRODUÇÃO: A LMA (Leucemia mieloide aguda) é uma doença que se caracteriza pelo acumulo de células imaturas, estas não passam pelo processo diferenciação e não exercem sua função como células normais. **OBJETIVO:** Alertar a população quanto aos sinais e sintomas da (LMA). **METODOLOGIA:** Pesquisas bibliográficas e artigos científicos com base de dados scielopubmed. **RESULTADOS:** A (LMA) é uma doença comum em adultos, o diagnóstico precoce é de grande importância no tratamento que é delegado a um enfermeiro acompanhar esse paciente, pois sua função é planejar, supervisionar e executar as ativadas submetidas. **CONCLUSÃO:** Vimos neste trabalho, que a (LMA) é uma doença maligna e que afeta nossas células, suas manifestações são similares a muitas outras doenças, então, recomenda-se que ao persistirem os sintomas relevantes de infecções o medico devera ser procurado, e solicitara exames específicos para diagnosticar se há um grande número de células imaturas na corrente sanguínea, logo após o diagnóstico inicia-se o tratamento que será feito através de quimioterapias, radiografias ou transplantes de medula óssea. **PALAVRAS-CHAVE:** células imaturas diagnostico e tratamento.

[5] Acadêmico do curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará – FAECE (Fortaleza/CE)
[6] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

PATOLOGIAS QUE COMPROMETEM A DEAMBULAÇÃO

Andressa Lohana Gonçalves Bezerra, Jéssica Regina da Cruz Macêdo, Regivânia Sousa Lima, Anna Caroline da Costa Xavier, Laurentina Cláudia Vidal, Maiara Magna Cunha Santos, Rita Acasia Freitas Holanda[7]
Rosilane G. dos Santos Paixão, José Musse Jereissati,
Carlos André Moura Arruda[8]

INTRODUÇÃO: A marcha humana é uma forma de locomoção bípede com movimentos cíclicos, que demanda interação entre os sistemas neuromotor, sensorial, musculoesquelético, e requer mínimo consumo de energia metabólica. É também um mecanismo essencial á manutenção da independência funciona o desenvolvimento de uma marcha normal depende de um mecanismo adequado de capitação de estímulos. **OBJETIVO:** Descrever as patologias que comprometem a deambulação. **METODOLOGIA:** Este estudo trata-se de uma pesquisa bibliográfica encontrada em total de 10 artigos científicos, usando como base principal de consulta o Google acadêmico, tendo como seus descritores: Marcha, fisioterapia e equilíbrio. **RESULTADO:** Existe muitas variações de marchas que podem afetar a deambulação, entre elas: Marcha ataxíca sensorial ou espinhal, marcha hemiplégica, marcha parkinsoniana (festinante) e marcha da distrofia muscular. **CONCLUSÃO:** A marcha pode ser descrita como uma progressão translacional do corpo um todo, produzidos por movimentos rotatórios de segmentos corporais e coordenados, a marcha normal é rítmica e é caracterizada pela alternância entre movimentos propulsivos e retropulsivos das extremidades inferiores.
PALAVRAS-CHAVE: Marcha, Fisioterapia, Equilíbrio.

[7] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[8] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará- FAECE

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM DIABETES MELLITUS TIPO 2: ESTUDO DE CASO

Marina Leite Diniz, Maryane Costa Correia, Regiane Cosme de Freitas[9]
Bruna Michelle Belém[10]

INTRODUÇÃO: O diabetes Mellitus é uma doença crônica degenerativa que traz várias complicações para a saúde do portador dessa doença caracteriza-se pela destruição das células pancreáticas, mas, pode ser evitado e/ou controlado através de dieta saudável e exercícios físicos que são parte do autocuidado que o paciente deverá ter com sua saúde. Esse tipo de autocuidado pode ser fornecido pela equipe de saúde da família, principalmente pelo enfermeiro, através de palestras realizadas para a comunidade que ainda não desenvolveu a doença, com a finalidade de fazer busca ativa e evitar novos casos, e aos que já são portadores, para realizarem mudanças no seu estilo de vida para prováveis melhora e evitar complicações relacionadas a patologia. **OBJETIVO:** Aplicar a sistematização da assistência de enfermagem a um paciente com diabetes mellitus tipo 2. **METODOLOGIA:** As entrevistas utilizadas neste estudo de caso cuja abordagem é qualitativa, foram realizadas na sala de espera de atendimento de uma unidade de saúde no município de Fortaleza, no mês de outubro/2014, através de entrevista semi-estruturada com um paciente que faz acompanhamento de diabetes mellitus tipo2. **RESULTADOS:** apresentado diagnósticos de enfermagem com Deficit de conhecimento sobre a doença; uso incorreto da medicação; e, resistência a realizar dieta e exercícios físicos para melhora do caso; cujas intervenções foram explicar origem, riscos e tratamentos; mostrar benefícios quanto ao uso correto ; potencializa o tratamento. **CONCLUSÃO:** Reconhece-se, portanto, a importância da enfermagem na assistência ao paciente diagnosticado com diabetes mellitus tipo 2, no tratamento desse pela constante educação em saúde. **PLAVRAS-CHAVES:** Diabetes Mellitus, Autocuidado, Complicações, Educação em saúde.

[9] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[10] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará- FAECE

DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR

Ana Dayse S. C.,Daniele Carvalho da S., Gerliana S. Nicolau , Magila Almeida B.,Maria Karoline B. F. , Stella Maria S. O., Tamiris Silva S.[11]

INTRODUÇÃO: As disfunções temporomandibulares (DTM) constituem um grupo de distúrbios orofaciais crônicos que podem ser observados frequentemente por vários profissionais da saúde, como dentistas, médicos, fonoaudiólogos, fisioterapeutas, entre outros. Caracterizada por uma série de sinais e sintomas: ruídos na articulação da mandibular, limitação dos movimentos e/ou desvios dos movimentos da mandíbula, dor a nível da articulação temporomandibular ou dos músculos mastigatórios além de dor a palpação articular e dos músculos da mastigação e pescoço , é uma doença multifatorial que pode acometer várias faixas etárias, porém, tem se manifestado com frequência em crianças e adolescentes. **OBJETIVO:** O objetivo do presente estudo foi o de revisar a literatura e assim ampliar os conhecimentos e a atuação de acadêmicos e profissionais sobre a disfunção temporomandibular. **METODOLOGIA:** A realização deste estudo teve como bases de pesquisa: livros, artigos científicos e trabalhos de conclusão de curso. **RESULTADOS:** Segundo OKESON, 1998 em grande numero de pacientes que sofrem de DTM conseguem um bom alívio dos sintomas com terapias conservadoras. Alguns odontólogos pesquisadores como MOLINA 1995,SANTOS JR 1987, TENÓRIO-VABEZAS 1997, GARCIA E MADEIRA 1999, OKESON 1998, AI 1995, ASH RAMJORD E SCHMIDSEDER 1998 descrevem formas varias de tratamento , como as seguintes: massagens, terapia física, miorrelaxantes, mioterapia, dentistica, ajuste oclusal, placas e férulas, desgastes seletivos e técnicas cirúrgicas. **CONCLUSÃO:** De acordo com a discussão do trabalho desenvolvido, acreditamos ter contribuído com informações a respeito da Disfunção Temporomandibular. Nos permitiu aperfeiçoar competências de investigação, seleção, organização e comunicação da informação. Além de compreender melhor a importância do papel de cada profissional da saúde. **PALAVRAS-CHAVES:** ATM, Bruxismo, Tratamento.

[11] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará

ESTUDO DE CASO – IMUNOTOLERÂNCIA PARA PACIENTES COM HEMOFILA A

Eveline Maildo; Fernanda Jacaúna; Francilene Gurgel; Gleuka Mestre; Kelly Fonseca; Lucilene Sales;Rosiana Dourado;Tatiany Bernardes[12]

INTRODUÇÃO: A hemofilia é uma doença hemorrágica hereditária e rara caracterizada pela deficiência dos fatores VIII (hemofilia A) ou IX (hemofilia B) da coagulação. Clinicamente, as hemofilias A e B são semelhantes, sendo o diagnóstico realizado através da dosagem da atividade dos fatores VIII e IX, respectivamente.Ha 3 tipos de hemofilia, a leve de 5 a 30% da atividade do fator; a moderadade 1 a 5% da atividade do fator e a grave menos de 1% da atividade do fator.A hemofilia não tem cura e a base do seu tratamento é realizada através da infusão do concentrado de fator deficiente. Uma das complicações mais temíveis em pacientes com hemofilia refere-se ao desenvolvimento de inibidores, mais frequentes em pacientes com hemofilia grave, que são anticorpos que agem contra o fator VIII e IX infundido. Neste caso, os pacientes acometidos passam a não responder a infusão do fator deficiente, e apresentam episódios hemorrágicos de difícil controle. O tratamento de eleição para pacientes com hemofilia e inibidor é a imunotolerância (IT) que consiste na infusão de fator VIII, várias vezes por semana, por tempo prolongado, com a finalidade de erradicar o inibidor. A cura pode ocorrer em até 80% dos pacientes tratados. O tratamento pode durar de poucas semanas até vários meses, dependendo de cada caso. **METODOLOGIA:**O Estudo de Caso foi realizado no Centro de Hematologia e Hemoterapia do Cearáno (Hemoce) no dia 29/10/13 acadêmicas do 6° semestre do Curso de Graduação em Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará, orientadas pela Enfermeira Stella Maia Barbosa, onde também se procurou um embasamento teórico através da cartilha da Federação Mundial de HEMOPHILIA e de artigos científicos pesquisados em sites. **RELATO DO CASO CLÍNICO:** J.G.R.A, sexo masculino, 8 anos. Descobriu aos 4 meses que é portador de Hemofilia A grave. Por haver histórico familiar de hemofilia, foram realizados exames que diagnosticaram a doença. Em março/2012 apresentou inibidor para o fator VIII e iniciou com a medicação na tentativa de diminuir sua sensibilidade ao inibidor. Já foi internado por problemas no joelho direito, no dia 23/07/12. Esse problema do joelho evoluiucom dor intensa, aumento de volume articular e dificuldade de deambulação. **DISCUSSÃO:** O relato de caso consiste de um paciente com Hemofia A (deficiência de fator VIII) grave que desenvolveu inibidores contra esse fator. O inibidor è um anticorpo. O hemofílico pode produzir um inibidor dirigido contra o fator VIII ou IX, como no caso do J.G.R.A que nafalta o fator VIII, quando o mesmo recebe o concentrado do fator deficiente seu sistema imunológico interpreta que aquele fator é uma substância estranha.Por esse motivo o paciente foi submetido ao tratamento de IT que consiste na infusão diária ou em dias alternados do concentrado de fator deficiente, na tentativa de

[12] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

desensibilizar o paciente que deverá ser avaliado semanalmente pelo médico no primeiro mês de tratamento e, a seguir, mensalmente até o sexto mês e depois a cada 2 meses até a suspensão da IT. Durante o tratamento de IT o paciente realizou e realizará com frequência os testes de dosagem do inibidor a fim de saber como seu organismo está reagindo ao tratamento. Esse tratamento pode ter sucesso total, parcial ou não ter sucesso. O tempo máximo de duração do IT será de 36 meses, caso se esse paciente não tiver resposta até esse período, o tratamento será suspenso. **CONCLUSÃO:** Em algum momento da vida o hemofílico pode desenvolver anticorpos, ou seja, inibidores contra o fator administrado. Os inibidores fixam-se ao fator VIII ou IX e neutralizam a sua capacidade de corrigir a coagulação e parar a hemorragia e são mais frequentes em hemofílicos A graves. Não se sabe o motivo que levam ao aparecimento dos inibidores em alguns hemofílicos, já que nem todos desenvolvem inibidor. O importante é que o tratamento com IT pode reverter esse episódio, fazendo com que o organismo não mais produza anticorpos contra o fator administrado. Por isso todos os pacientes com hemofilia devem ser testados para inibidor durante toda a vida, principalmente nas primeiras infusões de concentrado de fator.

REAÇÕES ADVERSAS DECORRENTE DA QUIMIOTERAPIA DE CONDICIONAMENTO PARA O TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA

Patrícia Sayonara Lima de Castro; Thiago Pereira de Souza; Érica Nonata Fiuza de Almeida[13]
Darcielle Bruna Dias[14]

INTRODUÇÃO: No condicionamento do transplante de medula óssea utiliza-se altas doses de quimioterapia com a finalidade de aplasia medular. Os pacientes com Linfoma de Hodgkin e não Hodgking recidivado ou refratário, fazem quimioterapia condicionante com os protocolos BEAM (Becenium, Etoposídeo, Citarabina, Melfalano) ou BEAC (Becenium, Etoposídeo, Citarabina, Ciclofosfamida). Assim, podem apresentar reações adversas decorrente do uso destes medicamentos que podem influenciar no tratamento e na qualidade de vida. OBJETIVOS: Quantificar e classificar de acordo com o órgão/sistema mais afetados as suspeitas de Reações Adversas a Medicamentos (RAMs) dos pacientes que fizeram condicionamento com os protocolos BEAM e BEAC. **METODOLOGIA:**Estudo retrospectivo, descritivo e observacional, a partir dos prontuários dos pacientes da Hematologia de um hospital universitário diagnosticados com Linfoma de Hodgkin e não Hodgking, que fizeram condicionamento para transplante autólogo de células-tronco hematopoiéticas. **RESULTADOS:** Analisou-se o prontuário de 14 pacientes e identificou-se 42 suspeitas de RAMs onde 6 foram relacionadas ao BEAM e 36 ao BEAC. Do protocolo BEAM 16,6% dos pacientes (1/6) tiveram acometimento do sistema tegumentar, 66,8% (4/6) sistema gastrointestinal, 16,6% (1/6) sistema nervoso central. Do BEAC 8,33 (3/36) dos pacientes apresentaram reações oculares, 58,33% (21/36) gastrointestinais, 8,33% (3/36) tegumentares, 8,33% (3/36) sistema nervoso central, 16,68% (6/36) outros órgãos/sistemas afetados. **CONCLUSÃO:** Observou-se que o sistema gastrointestinal como o mais acometido para ambos os protocolos. Sobretudo, cabe ao farmacêutico desenvolver estratégias para manejo das RAMs, a fim de melhorar a assistência e a qualidade de vida dos pacientes. **PALAVRAS-CHAVES:** Reação adversa a medicamento, quimioterapia, condicionamento.

[13] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[14] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará- FAECE

APRIMORAMENTO INFORMATIVO DA DOENÇA DEGENERATIVA DO SISTEMA NERVOSO, ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA.

Ana Gessica Santiago Cunha, Debora Rebeca Sousa Martins, Elizangela Maria de Souza, José Elielton Lucas dos Santos, Ladjane Silva Dias, Patrícia Dias Alves, Maria Antônia Lopes Cruz, Lucy Almeida Pantoja, Rafaela Nascimento Silvano[15]
Rosilene G. Santos Paixão, Carlos André M. Arruda, José Musse Jereissate[16]

INTRODUÇÃO: Esclerose lateral amiotrófica (ELA), patologia neurológica, crônica, degenerativa e lateral, de etiologia desconhecida caracteriza-se pela atrofia progressiva dos músculos do corpo atingindo membros superiores e inferiores, fala e deglutição. Da mesma forma os distúrbios respiratórios começam a se manifestar geralmente na fase final da doença, devido às lesões bulbares que afetam a musculatura pulmonar.Seus principais sintomas é a fraqueza muscular, acompanhada de endurecimento dos músculos inicialmente num dos lados do corpo e atrofia muscular, mas existem outros: câimbras, tremor muscular, reflexo vivos espasmos e perda da sensibilidade. Ainda não existe tratamento eficaz ou cura. Porém, o riluzol, um medicamento de alto custo, pode retardar a evolução da doença e aumentar a sobrevida em alguns meses. **OBJETIVO:** Informar sobre uma doença que é degenerativa, mas com o devido tratamento pode levar ao paciente uma vida saudável. **METODOLOGIA:** Trata-se de uma pesquisa onde a coleta de dados foi realizada por meio de endereços eletrônicos, com levantamento de artigos científicos indexados.RESULTADOS:Mesmo com o avanço das pesquisas ainda não existe cura para essa patologia. **CONCLUSÃO:** Concluímos que a esclerose lateral amiotrófica é uma doença muito seria em que tratamento exige uma atenção multidisciplinar. O tratamento é fundamental para o portador de ELA e o fisioterapeuta busca avaliar e prescrever exercícios para a manutenção da amplitude de movimento buscando otimizar a função muscular ainda existente. O principal sintoma da ELA é a fraqueza muscular acompanhada de endurecimento dos músculos inicialmente em um dos lados do corpo. **PALAVRAS-CHAVE:** Esclerose Lateral Amiotrófica, Patologia, Multidisciplinar.

[15] Acadêmicos do Curso de Fisioterapia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[16] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

TRATAMENTO FISIOTERAPICOEM PÓS- OPERATÓRIO DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR EM PACIENTE ATENDIDO NA CLINICA-ESCOLA FAECE

Kamila Almeida Aguiar[17]
Rosilaine Gomes dos Santos[18]

INTRODUÇÃO: O LCA possui um importante papel na estabilidade do joelho dentro da biomecânica. Auxiliado pelo LCP, ele mantém o contato das superfícies articulares do fêmur e da tíbia, nos movimentos de flexo-extensão. Durante a flexão o LCA é responsável pelo deslizamento do côndilo femoral para frente e seu rolamento para trás e corresponde ao fator passivo que explica este mecanismo entre côndilo e platôs tibiais. As fibras musculares do LCA não são todas solicitadas ao mesmo tempo. Trata-se de um verdadeiro recrutamento no decorrer do movimento devido à desigualdade no comprometimento de suas fibras que variam de acordo com a posição e local da inserção. **OBJETIVO:** Identificar através da fisioterapia a recuperação do Ligamento Cruzado Anterior em pacientes da Clínica-Escola. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo de caso com abordagem qualitativo, que teve como coleta um instrumento de anamnese com a inspeção, palpação, mobilização, testes específicos, força muscular, goniômetria e exames complementares. **RESULTADOS:** Foi realizado 8 atendimento no total, onde obteve alivio da dor, relaxamento da musculatura contraturada através da liberação miofacial, exercícios isométricos e isotônicos, alongamento e fortalecimento das estruturas envolvidas na articulação do joelho. **CONCLUSÃO:** É possível constatar a importância do tratamento fisioterápico em pós- operatório de ligamento cruzado anterior, agindo no fortalecimento e estabilidade da articulação do joelho, assim possibilitando o retorno de suas funcionalidades para as atividades normais. **PALAVRAS-CHAVE:** Pós- Operatório. Ligamento Cruzado Anterior. Fisioterapia.

[17] Acadêmica da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[18] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

EFEITOS DO ULTRASSOM EM PACIENTES COM FASCÍTE PLANTAR: UM ESTUDO DE CASO

Antonia Lílian Amurim do Nascimento[19]
Carlos André Moura Arruda, Rosilaine Gomes dos Santos[20]

INTRODUÇÃO: A fascíte plantaré uma inflamação da aponeurose plantar, pode apresentar-se de forma isolada ou acompanhado de um esporão de calcâneo, ou seja, uma ossificação na inserção aponeurótica. O ultrassom terapêutico é utilizado em diversas patologias, tanto agudos como crônicas. **OBJETIVO:** Descreveros efeitos benéficos do ultrassom em modo contínuo em tratamento fisioterápico de fascíte plantar. **METODOLOGIA:** O estudo de caso foi realizado na clinica escola FAECE no município de Fortaleza, com paciente do sexo feminino, 48 anos, comerciante, diagnosticada com Fascite Plantar no pé esquerdo. Apresentou edema na região do médio pé, marcha claudicante e dor no calcâneo. O estudo foi complementado por artigos científicos e obras bibliográficas. **RESULTADOS:** Foi utilizado o ultrassom (1MHZ), modo contínuo com intensidade 1,5 w/cm², e dosagemde 1,0 w/cm², com a era do cabeçote (3cm) na região média do pé e calcâneo por 3 minutos cada região, mais alongamentos na face plantar os resultados foram diminuição do edema, da dor e espasmos musculares. **CONCLUSÃO:** Alguns autores afirmam que o ultrassom terapêutico não causa um bom efeito, obtive em 10 atendimentos um resultado satisfatório com efeitos de reabsorção do edema e aumento da permeabilidade das membranas fazendo com que os espasmos e a dor diminuíssem. Devido poucas comprovações cientificas é preciso mais estudos comprobatórios. **PALAVRAS-CHAVE:** Ultrassom, Fascíte plantar, Fisioterapia.

[19] Acadêmica da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[20] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

O USO DA LIBERAÇÃO MIOFASCIAL NO TRATAMENTO FISIOTERÁPICO DE TENOSSINOVITE DE PUNHO: UM RELATO DE CASO.

Jéssica Pereira Sales[21]
Rosilaine Gomes dos Santos[22]

INTRODUÇÃO: A tenossinovite é uma inflamação do tendão ou/e tecido que recobre um grupo de tendões chamada bainha tendinosa. Que gera sintomas como dor local, sensação de fraqueza muscular na área afetada e em alguns casos formigamento e dormência. Alguns exemplos são: Síndrome De Quervain, a síndrome do túnel do carpo, e a síndrome de Guyon, ambas no punho. **OBJETIVO:** Identificar através da terapia manual (liberações) o grande avanço do paciente no tratamento de tenossinovitena Clínica-Escola. **METODOLOGIA:** Trata-se de um relato de caso de um paciente sexo masculino, 23 anos, estudante de enfermagem. Onde está sendo acompanhado duas vezes na semanapela Clínica Escola da FAECE. Cujo o tratamento inicial inclui técnicas de liberação miofascial para liberação da musculatura envolvida, em seguida outros recursos da fisioterapia como por exemplo: alongamentos e exercícios resistidos, formam o plano de tratamento do mesmo. **RESULTADOS:** Com apenas três atendimentos, o paciente relatou uma diminuição do quadro álgico. Apresentou um aumento de ADM para extensão de punho, ganhou força no cotovelo, punho, mão e dedos. E apresentou uma diminuição do formigamento e dormência, em quadros agudos da patologia. **CONCLUSÃO:** A atuação da fisioterapia e seus recursos de técnicas manuais, como a liberação miofascial são de extrema importância para a evolução do paciente e super eficaz em conjunto com outras terapias realizadas. Causando ao paciente e ao terapeuta uma resposta rápida e positiva para o tratamento. **PALAVRAS-CHAVE:** Fisioterapia. Tenossinovite. Liberação.

[21] Acadêmica da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[22] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO NA INFÂNCIA

Thalyta Whyanara Alves Azevedo Soares, Mariana de Araújo do Nascimento, Liliane Cavalcante de Andrade, Geisiane Pereira Maia, Maria Elizabeth Araújo Penha[23]
Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho e Ana Zaiz Flores Hormain Teixeira de Carvalho[24]

INTRODUÇÃO: Os acidentes motociclísticos na infância é um fator de violência urbana que cresce a cada dia, provocando impactos físicos e psíquicos, pelas deformidades que podem provocar e pelas lesões provocadas. **OBJETIVO:** Este trabalho tem por finalidade apresentar a sistematização de enfermagem a criança vítima de acidentes motociclisticos. **METODOLOGIA:** Estudo de caso com uma vitima de acidente motociclístico no Hospital Municipal de Caucaia (Unidade Hospitalar Abelardo Gadelha). **RESULTADOS:** O Enfermeiro desenvolve um importante papel na reabilitação da vitima de acidentes motociclísticos, através da sistematização de Enfermagem. Diante do aumento de acidentes motociclísticos na infância, estudamos os fatores psíquicos e físicos que englobam a vitima e a recuperação da mesma. **CONCLUSÃO:** Sistematizando a assistência, direcionamos possíveis diagnósticos de enfermagem analisando os fatores relacionados ás vítimas, os dados colhidos no histórico e, determinamos o plano assistencial de enfermagem tendo como base os cuidados prioritários. **PALAVRAS-CHAVE :** Sistematização da Assistência de Enfermagem

[23] Acadêmicos da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[24] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

AS INTERVENÇÕES DA FISIOTERAPIA EM PACIENTES COM ESCLEROSE MÚLTIPLA: UMA PESQUISA BIBLIOGRÁFICA

Angela Maria Pessoa Silva, Everlan Gomes de Freitas, Francisco Felipe Maia de Almeida, Gilmar do Nascimento Santiago, Iziane Ferreira da Silva, Kellyshandra de Lima Bezerra de Almeida, Luiz Fernando Nascimento Almeida, Roberto Victor Cunha Lourinho[25]
José Musse Jereissate, Rosilaine Gomes dos Santos Paixão, Carlos André Moura Arruda[26]

INTRODUÇÃO: A Esclerose Múltipla é uma doença desmielinizante progressiva imunomediada do sistema nervoso central. A desmielinização refere-se à destruição da mielina, um material gorduroso e proteináceoque circunda determinadas fibras nervosas no cérebro e na medula espinhal. **OBJETIVO:** Descrever as intervenções da fisioterapia em pacientes com esclerose múltipla. **METODOLOGIA:** Trata-se uma pesquisa de cunho bibliográfico. Para a apreensão do material bibliográfico foram visitadas as bases do Google acadêmico e Scielo, a partir dos descritores: esclerose múltipla, fisioterapia, estudos de intervenção. Foram incluídos oito artigos encontrados nas respectivas bases. Todos compuseram a amostra desta pesquisa por atenderem aos critérios de inclusão. **RESULTADOS:** Evidencia-se, nos estudos, que a fisioterapia intervém através da utilização de cama-elástica, treino de marcha na barra-paralela e prancha de desequilíbrio. Outros estudos demonstraram a utilização de bola-suíça, circuitos, rampa e escada e fortalecimento dos grupos musculares. Alguns destacam a importância do recrutamento muscular por meio da utilização de eletromiógrafo de superfície, eletrodos pré-geldados, circulares, de cloreto de prata. **CONCLUSÃO:** a fisioterapia contribui na melhora do equilíbrio e qualidade de vida desses pacientes, por meio da associação com a atividade física. **PALAVRAS-CHAVE:** Esclerose múltipla, Fisioterapia, Estudos de intervenção.

[25] Acadêmicos do Curso de Fisioterapia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[26] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

PNEUMONIA ASPIRATIVA: SISTEMATIZAÇÃO DE ENFERMAGEM NA ASSISTÊNCIA.

Francisca Talyta Rodrigues, Luciano Henrique Brito e Mona Lisa Monteiro[27]
Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho; Ana Zaiz Flores Hormain Teixeira de Carvalho[28]

INTRODUÇÃO: A pneumonia é definida como a inflamação dos tecidos pulmonares, geralmente causadas por agentes infecciosos e classificada em bacteriana, viral, fúngica, e aspirativa no qual abordaremos neste estudo de caso. **OBJETIVO:** Apresentar a sistematização de enfermagem a uma criança acometida de pneumonia aspirativa e internada para tratamento. **METODOLOGIA:** Realizou- se um estudo de caso desenvolvido em um Hospital público municipal localizado em Caucaia no mês de setembro de 2014 onde foram coletados os dados da pesquisa durante uma visita técnica. **RESULTADOS:** Na assistência ao paciente é preciso conhecer hábitos individuais onde facilitem a adaptação do mesmo a unidade e ao tratamento, anotar toda e qualquer anormalidade encontrada para facilitar o cuidado de enfermagem e o planejamento de sua assistência podendo ser feita com qualidade. DISCUSSÃO: A Implementação de cuidados adequados e monitorar os sinais e sintomas do paciente com atenção, otimiza o tempo do profissional na assistência. O enfermeiro tem que realizar de forma criteriosa: inspeção, ausculta, palpação e percussão para que o plano de cuidado seja realizado. È preciso ver de forma holística após os exames físicos necessários os cuidados que merecem prioridade. **CONCLUSÃO:** A importância da SAE aos pacientes com pneumonia e a realização dessas intervenções no seu devido tempo e de forma correta. Onde o conhecimento técnico do profissional ajuda a dividir essas intervenções em prioritárias ou não. Seguir o tratamento rigorosamente e atentamente para obter resultados positivos é o sucesso de um atendimento de qualidade. **PALAVRAS-CHAVES:** Implementação, Sistematização e Assistência.

[27] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[28] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ASSITÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE PORTADOR DA SÍNDROME DE ANGELMAN: ESTUDO DE CASO.

Eveline Maildo Nunes Nogueira, Fernanda Jacaúna Barbosa; Kellyano Felipe dos Santos Silva; Kelly Fonseca Pereira, Rosiana Dourado Bezerra, Tatiany de Brito Bernardes [29]
Bruna Michelle Belém[30]

INTRODUÇÃO: A Síndrome de Angelman, foi reconhecida pelo médico inglês Dr. Harry Angelman, como um dano no cromossomo 15 herdado da mãe. Tratando-se, de uma doença genética. Principais sinais e sintomas: rigidez, dificuldade locomotora, ausência de fala, riso excessivo e crises convulsivas.Esta patologia é difícil de ser reconhecida no recém-nascido uma vez que os problemas de desenvolvimento são inespecíficos neste período. Conhecendo-se as características da Síndrome, é possível, a partir do 6 ou 12 messes de idade ser reconhecida ao observar alguns atrasos no desenvolvimento, motor da criança. **OBJETIVO:** Aplicar a sistematização da assistência de enfermagem a um paciente portador da Síndrome de Angelman. **METODOLOGIA:** Estudo do tipo qualitativo descritivo do tipo estudo de casos. A coleta dos dados foi realizado na Clínica Escola da FAECE, na cidade de Fortaleza no dia 07 de outubro de 2014, realizando entrevista com a mãe e exame físico na criança. RESULTADOS Paciente, ACGM, diagnosticado portador da Síndrome de Algelman aos 18 meses, hoje se encontra com 07 anos de idade. Após consulta de enfermagem identificado os seguintes diagnósticos de enfermagem: Mobilidade física prejudicada caracterizado por capacidade limitada para desempenhar as habilidades motoras finas relacionados ao atraso no desenvolvimento ,cujas intervenções foram: avaliar o nível de desenvolvimento da criança e ajudá-la com tarefas próprias a sua idade; Comunicação verbal prejudicada caracterizada por dificuldade de usar expressão corporal e facial relacionado a diferenças relacionadas à idade de desenvolvimento e alterações no sistema nervoso central, cujas intervenções foram: comunicar-se com os representantes de todas as especialidades envolvidas nos cuidados da criança para assegura um formulação de um plano de cuidados .Déficit no autocuidado para alimentação caracterizado por incapacidade de manusear utensílios relacionados a prejuízo cognitivo e neuromuscular, cujas intervenções foram: encontrar a posição para as refeições na qual a criança possa ser mais autossuficiente. **CONCLUSÃO:** Conclui-se que, com o esclarecimento desta patologia pelos profissionais de saúde juntamente com informações repassadas para as famílias, a enfermagem pode dar assistência no tratamento de suporte, ou psicossomático, procurando amenizar os sintomas e melhorar a qualidade de vida dos que possuem a síndrome. **PALAVRAS-CHAVES:** SINDROME DE ANGELMAN, INFÂNCIA, ASSITÊNCIA DE ENFERMAGEM.

[29] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[30] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

O QUE DEVEMOS SABER SOBRE A DOENÇA DE ALZHEIMER

FERREIRA, Ana C. S. C.; SILVA, Antônia R. F.; BRANDÃO, Francisca K. da S.;TEIXEIRA, Gildevânia A.S.T. ; SARAIVA, Lizandra S.;LIMA, Mércia L.; SANTOS, Verônica T. dos[31]
BONFIM, Ana C. Q.; JEREISSATI, José M. C. L.;[32]

INTRODUÇÃO: A doença de Alzheimer é uma afecção neurodegenerativa progressiva e irreversível de aparecimento insidioso, que acarreta perda da memória e diversos distúrbios cognitivos. É a forma mais comum de demência neurodegenerativa em pessoas de idade. A causa da doença é desconhecida. Os doentes apresentam cérebros atrofiados, na qual as áreas que coordenam atividades intelectuais são as mais afetadas. Ao microscópio, notam-se perda de neurônios e degeneração das sinapses.**OBJETIVO:**Esclarecer os principais aspectos que envolvem a doença de Alzheimer, além de mostrar o impacto que a mesma reflete no cuidador. **METODOLOGIA:** Trata-se de uma pesquisa bibliográfica de caráter descritivo, através da coleta de dados em livros acadêmicos e artigos científicos disponíveis nas bases de dados: SCIELO, MEDLINE e LILACS. **RESULTADOS:** Descobrir precocemente alterações no cérebro que podem indicar o início do mal de Alzheimer é um dos desafios da neurologia do envelhecimento.É difícil a luta contra o Alzheimer, visto que sua progressão pode ser silenciosa. Do momento em que surgem as lesões iniciais no cérebro até o aparecimento dos primeiros sintomas clínicos de perda de cognição, mais de uma década pode ter transcorrido.**CONCLUSÃO:** A importância da atuação do enfermeiro e os esforços para melhorar a qualidade e disponibilidade de cuidados, assim como os esforços para procurar tratamentos mais eficazes para a doença, devem ser realizados em conjunto com um investimento urgente de medidas de prevenção primária da doença.
PALAVRAS-CHAVES: doença de Alzheimer, cuidador, neurodegenerativa, envelhecimento

[31] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[32] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

OS CUIDADOS DA ENFERMAGEM EM PACIENTES ACOMETIDOS POR CHOQUE CARDIOGÊNICO

Maria Aparecida de Lima Silva, Maria Juscília de Albunquerque, Maria MaryLane Costa, Maria Elisângela, Valrilene Monteiro Aguiar, Graça Cardoso[33]
Rosi Paixão[34]

INTRODUÇÃO: O choque cardiogênico é uma situação de hipoperfusão tecidual sistêmico devido á incapacidade de o músculo cardíaco fornecer débito adequado ás necessidades do organismo. **OBJETIVO:** Descrever ou identificar os cuidados da enfermagem em pacientes acometidos por choque cardiogênico. **METODOLOGIA:** O estudo consiste em pesquisas bibliográfica focando nos artigos disponíveis em bibliotecas virtuais (SCIELO) de acordo com o título proposto. **RESULTADOS:** A pesquisa mostrou que uma enfermagem capacitada identifica rapidamente os casos de choque cardiogênico e intervêm com o tratamento adequado ajudando o paciente a restabelecer as funções cardíacas e perfusão adequadas. É fundamental a intervenção imediata da enfermagem mediante a apresentação dos sinais e sintomas do choque cardiogênico pelos pacientes e conseqüentemente intervir rapidamente para reverter o quadro clinico **CONCLUSÃO:** Para um atendimento adequado aos pacientes portadores de Choque Cardiogênico, os profissionais Enfermeiros devem possuir habilidade e conhecimento para detectar precocemente e evitar a potencialização das lesões e até a morte dos pacientes. **PALAVRAS-CHAVE:** Choque Cardiogênico, Enfermagem, Cuidados de Enfermagem

[33] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[34] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

COMPLICAÇÕES MATERNAIS ASSOCIADAS À INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO.

Antônia Rayanede S. Silva, Cinthya Rílya O. Cavalcante, Clara Durval da R. Abreu, Jéssica Araújo, Maria Liliane L. Pereira, Naina Gomes de Oliveira, Vanessa Vieira, Valmireudo Aragão[35]
Rosilane Paixão G. dos santos, Carlos André Moura Arruda[36]

INTRODUÇÃO: Durante a gestação, modificações anatômicas e funcionais no trato urinárioalteram os mecanismos envolvidos com a continência urinária, desencadeando em maior proporção sintomas de infecção do trato urinário (ITU), provocando preocupação adicional para os profissionais responsáveis pelo pré-natal destas mulheres. Sendo que também é justamente neste período que o arsenal terapêutico antimicrobiano e as possibilidades profiláticas são mais restritas, considerando-se a toxicidade de alguns fármacos para o feto. **OBJETIVO:** Descrever as complicações maternais associadas à infecção do trato urinário durante o período gestacional, mostrar as fisiopatologias e a quimioprofilaxia desta. **METODOLOGIA:**Este estudo foi realizado a partir de pesquisas bibliográficas retiradas de artigos através do Google Acadêmico, na qual foram utilizadas palavras-chave como: “infecção do trato urinário”, “gravidez”, “pré-natal” e “complicações da gravidez”.Foram encontrados quinze artigos e considerou-se o uso dos dez mais relacionados ao estudo. **RESULTADOS:** A infecção do trato urinário (ITU) durante a gravidez pode ser entendida como uma replicação de bactérias, que é agravada devido à presença da bacteriúria assintomática (BA, quando uma pessoa não tem sintomas de uma infecção do trato urinário). Dentro do aspecto bacteriano que pode causar ITU na gestante, a Escherichia coli é o uropatogênico mais comum, responsável por cerca de 80% dos casos.**CONCLUSÃO:**Destacam-se dentre os problemas perinatais o trabalho de parto, recém-nascidos abaixo do peso, restrição de crescimento intra-úterino, paralisia cerebral e óbito perinatal. Gestações complicadas por ITU estão associadas também ao aumento de mortalidade fetal. Muitas dessas complicações podem ser evitadas com acompanhamento pré- natal realizado corretamente. **PALAVRAS-CHAVE:** Gravidez,Infecção do trato urinário, Pré-natal.

[35] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[36] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

A ATUAÇÃO DA FISIOTERAPIA NA ESPONDILODISCOPATIA CERVICAL: RELATO DE CASO

Lilian de Oliveira Mesquita, Maria Lucileide Barros Martins[37]
Rosilaine Gomes dos Santos[38]

INTRODUÇÃO:A Espondilodiscopatia cervical é definida como um processo onde o encurtamento da distância entre as vértebras que representam a estabilidade da coluna vertebral, vai ser compensada pelo próprio organismo, que cria pontes ósseas entre uma vértebra e outra, chamadas de osteófitos, que por sua vez causam uma pressão nas raízes nervosas ou na medula, e por consequência, gera muitas dores, além de comprometer a função do nervo afetado. Se manifesta através de sintomas semelhantes aos de uma doença reumática e espondiliteanquilosante. **OBJETIVO:** Descrever a atuação da fisioterapia na Espondilodiscopatia cervical em um paciente de uma clínica escola. **METODOLOGIA:** Participou deste estudo de caso, paciente E.M.M, 67 anos, masculino, aposentado, sedentário, hipertenso, fumante, com diagnóstico de Espondilodiscopadia cervical. RESULTADOS:Foram realizados 10 atendimentos, utilizado treino de marcha, tábua de propriocepção, balanço, alongamento neural, pompagem cervical e fortalecimento. Com isso, foi possível observar melhora significativana coordenação motora, equilíbrio, deambulação e força muscular, no decorrer desses atendimentos, foram obtidos 15° de ADM para ombro E, e 20° para ombro D, o punho D teve um ganho de 20°, e o E de 15°, a força da musculatura dos MMII passaram de grau 4, para grau 5. **CONCLUSÃO:** A fisioterapia atua essencialmente no tratamento desta patologia, reabilitando o paciente no aspecto funcional, ingressando-o novamente na sociedade.
PALAVRAS-CHAVE: Discopatia. Degenerativa. Fisioterapia.

[37] Acadêmicas do Curso de Fisioterapia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[38] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

PREVALÊNCIA DE SINAIS E SINTOMAS DE DINFUNÇÕES TEMPOROMANDIBULARES EM ACADÊMICOS DE FISIOTERAPIA DE UMA FACULDADE PARTICULAR EM FORTALEZA-CE

Danielle Brandão Vasconcelos[39]
Rafaele Teixeira Borges[40]

INTRODUÇÃO:O sistema estomatognatico é um complexo formado por Articulação Temporomandibular, ossos maxilar e mandibular, dentes, músculos, nervos, vasos sanguíneos e periodonto,Estas estruturas, atuando em conjunto e harmonicamente são controladas pelo sistema nervoso, realizam as funções estomatognáticas que são: respiração, sucção, mastigação, deglutição e fala. Uma alteração nos seus componentes pode determinar o desequilíbrio de seu funcionamento, podendo, assim, resultar em uma Disfunção Temporomandibular. **OBJETIVO:**Verificar a prevalência de sinais e sintomas de disfunções temporomandibulares em acadêmicos de fisioterapia de uma faculdade particular em Fortaleza-Ce.**METODOLOGIA:** Participaram desta pesquisa 74 acadêmicos, média de 28 anos, sendo 18 (24,3%) do gênero masculino e 55 (74,3%) feminino. A avaliação foi feita através do questionário proposto por Fonseca (1992), utilizado para classificar o indivíduo quanto a severidade da DTM. Para análise dos dados foi utilizado o índice anamnésico obtido com o somatório do pontos de acordo com as respostas do questionário. **RESULTADOS:** Os resultados mostraram que apenas 13 (18%) dos indivíduos não constataram algum grau de DTM, 40 (54%) tiveram DTM leve,12 (16%) DTM moderada e 9 (12%)DTM severa. Dos estudantes que apresentaram sinais e sintomas desta disfunção, 38 (62,2%) já observaram ter hábitos de apertar ou ranger os dentes, 27 (44,2%) sente dores de cabeça com frequência, e 24 (39,3%) se consideram uma pessoa tensa ou nervosa. **CONCLUSÃO:** Considerando que a amostra estudada trata-se de uma população de não-pacientes, ou seja, pessoas que não estavam buscando tratamento, pôde-se observar uma alta prevalência de DTM, sendo o grau leve o de maior prevalência. **PALAVRAS-CHAVE:** DTM, sinais, sintomas, severidade.

[39] Acadêmica do Curso de Fisioterapia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[40] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

CÂNCER DE ESTÔMAGO: ADENOCARCINOMA

Maria do Socorro Praciano Freitas, Tayane Lima Pinho, José Wellington de Sousa Dias, Raimunda de Paula Fonseca, Kilverlândia Vidal, Soraia Martins Ferreira[41]
Ana Claúdia Queiroz Bonfim, José Musse Jereissati[42]

INTRODUÇÃO: O câncer de estômago ou câncer gástrico é definido como o crescimento de células anormais no órgão desse sistema digestório podendo ocorrer em qualquer local de sua extensão. O adenocarcinoma é um tipo de câncer que possui características secretoras e se origina em tecidos glandulares. **OBJETIVO:** Descrever a doença, tratamento e cura. **METODOLOGIA:** Trata-se de um pesquisa bibliográfica de caráter descritivo, onde a coleta de dados foi realizada por meio de endereços eletrônicos com levantamento de artigos científicos contidos nas seguintes bases de dados: BIREME, LILACS e SCIELO. **RESULTADOS:** Verificou-se que o adenocarcinoma é responsável por 95% dos tumores, é também considerado o terceiro tumor maligno mais frequente no mundo. Está relacionado com a ingestão de alimentos que contêm grandes quantidade de cloreto de sódio, e fatores de risco como: histórico familiar de câncer gástrico, infecção por Helicobacter pylori, tipo sanguíneo do grupo A, fumo, histórico de anemia perniciosa, histórico de gastrite atrófica crônica.**CONCLUSÃO:** A diminuição da ingestão de alimentos com grandes quantidades de sal, assim como aumento o do consumo de frutas e legumes contribuíram para o declínio dos casos de câncer gástrico no mundo. **PALAVRAS-CHAVES:** Adenocarcinoma, Câncer, Gástrico, Risco, Infecção.

[41] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[42] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

FISIOTERAPIA NA ESPONDILODISCOPATIA CERVICAL- RELATO DE CASO

Lilian de Oliveira Mesquita, Maria Lucileide Barros Martins[43]
Rosilaine Gomes dos Santos[44]

INTRODUÇÃO: A Espondilodiscopatia cervical é definida como um processo onde o encurtamento da distância entre as vértebras que representam a estabilidade da coluna vertebral, vai ser compensada pelo próprio organismo, que cria pontes ósseas entre uma vértebra e outra, chamadas de osteófitos, que por sua vez causam uma pressão nas raízes nervosas ou na medula, e por consequência, gera muitas dores, além de comprometer a função do nervo afetado. Se manifesta através de sintomas semelhantes aos de uma doença reumática e espondiliteanquilosante. **OBJETIVO:** Beneficiar com a intervenção fisioterápica, na Espondilodiscopatia cervical, o meu paciente, com a intenção de melhorar as suas atividades diárias de forma independente, estabilizando e melhorando os sintomas da doença. **METODOLOGIA:** Participou deste estudo de caso, paciente E.M.M, 67 anos, masculino, aposentado, sedentário, hipertenso, fumante,cadastrado na Clínica Escola Faece com diagnóstico de Espondilodiscopadia cervical. Utilizado como objeto de estudos, referências bibliográficas e artigos científicos. **RESULTADOS:** Após 10 atendimentos realizando treino de marcha, tábua de propriocepção, balanço, alongamento neural, pompagem cervical e fortalecimento muscular. Foi possível observar melhora significativa na coordenação motora, equilíbrio, deambulação e força muscular. **CONCLUSÃO:** A Espondilodiscopatia cervical é uma doença crônico-degenerativa, que ocasiona, perca da força muscular, desequilíbrio, diminuindo a qualidade de vida do indivíduo. A fisioterapia atua essencialmente no tratamento desta patologia, reabilitando o paciente no aspecto funcional, ingressando-o novamente na sociedade. **PALAVRAS-CHAVE:** Discopatia. Cervical. Degenerativa.

[43] Acadêmicas da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[44] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ANEMIA DE DOENÇAS CRÔNICAS

Cícera Silmara Alves, Karine Stefany Costa Medeiros, Larissa Rebeca Rocha Apolônio, Yasmine Castro[45]
Darcielle Bruna Dias Elias[46]

A anemia de doença crônica (ADC) trata-se de uma anemia normocrômica/ normocítica, leve a moderada, e é caracterizada por hipoferremia na presença de estoques adequados de ferro. Apresenta vários mecanismos envolvidos em sua fisiopatologia, os três principais são: diminuição da sobrevida das hemácias, resposta medular inadequada frente à anemia e distúrbio do metabolismo do ferro. ADCestá comumente associada a outras patologias como as doenças infecciosas crônicas,inflamatórias ou neoplásicas. Relacionar quais as patologias frequentemente associadas à ADC. Realizou-se uma revisão literária de artigos encontrados nos sites www.scielo.br,www.vponline.com.br obtidos com a palavra chave, anemia de doenças crônicas, estudo avaliado em dois artigos sendo um selecionado por ter maior riqueza nas condições patológicas associadas à ADC. ADC está comumente associada às doenças inflamatórias crônicas como artrite reumatoide. A constatação de que hemácias de indivíduo normal administradas à paciente com artrite reumatóide apresenta sobrevida menor, enquanto que hemácias de indivíduo com artrite reumatoide administradas à indivíduo normal, passam a apresentar sobrevida normal ,demonstra presença de mecanismo hemolítico extra-globular. Esseachado tem sido atribuído ao estado de hiperatividade do sistema mononuclear fagocitário desencadeado por processo infeccioso, inflamatório ou neoplásico. Tal estado hiper-reativo leva à remoção precoce dos eritrócitos circulantes e, portanto, à diminuição da sobrevida das hemácias, que varia de 80 a 90 dias, considerando normal de 110 a 120 dias .

[45] Acadêmicas da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[46] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE PORTADOR DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA: UM ESTUDO DE CASO

Diorge Webert da Silva, Jéssica Domingos da Silva, Mayara dos Santos Uchoa[47]
Débora Moreira Varela[48]

INTRODUÇÃO: A Insuficiência Renal é caracterizada pela perda da função dos rins, podendo ser aguda ou crônica. A Insuficiência Renal Aguda (IRA) é caracterizada por uma redução rápida da função dos rins que pode se manter por período variável, ocasionando uma impossibilidade dos rins exercerem suas funções.Em determinadas ocasiões se torna necessário que o paciente seja mantido em tratamento por diálise até que os rins possam retornar as suas funções. Os principais sinais e sintomas que podem indicar a insuficiência renal aguda são: acúmulo de metabólitos, mudanças no balanço hídrico, oligúria ou anúria, edema generalizado causado pela retenção de líquidos, falta de apetite, fadiga, náuseas e vômitos e hipertensão arterial. **OBJETIVO:** Elaborar a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) em uma paciente portador dessa patologia. **METODOLOGIA:** Estudo de caso, desenvolvido durante o período de estágio no mês de setembro de 2014, no Instituto Dr.José Frota (IJF)com paciente internado na sala de recuperação. Os dados coletados foram obtidos através da revisão de prontuários. **RESULTADOS E DISCUSSÃO:** Espera-se identificar eficácia mediante a assistência de enfermagem prestada ao paciente com IRA. **CONCLUSÃO:** Conclui-se que conhecer a patologia pelos profissionais e estudantes de Enfermagem, pode promover uma melhoria na assistência de enfermagem prestada aos pacientes portadores de IRA desde que a SAE seja aplicada de forma humanizada e específica de acordo com cada cliente. **PALAVRAS-CHAVES:** Insuficiência Renal Aguda, Assistência de Enfermagem, Paciente Crítico.

[47] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[48] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ESTOMATERAPIA UM CUIDADO ESPECIALIZADO DA ENFERMAGEM

Kelly Fonseca Pereira[49]
Débora de Araújo Moreira Varela[50]

INTRODUÇÃO: A Estomaterapia, uma especialidade, nasceu em 1961, na *Cleveland Clinic Foundation* - Estados Unidos da América - onde foi instituído o primeiro curso do mundo. A base da estomaterapia são as enterostomias, gradativamente foram sendo incorporadas as demais estomias. A estomaterapia podia ser exercida por outros profissionais da saúde e até por leigos. Até o final da década de 70, Mas com a criação do *World Council of Enterostomal Therapists (WCET)*, a partir de 1980, passou a ser uma especialidade exclusivamente da enfermagem. No Brasil foi instituída em 1990 onde a assistência são às pessoas com estomias, fístulas, tubos, cateteres e drenos, feridas agudas e crônicas e incontinências anal e urinária, nos seus aspectos preventivos, terapêuticos e de reabilitação em busca da melhoria da qualidade de vida. (Estatuto SOBEST). A SOBEST (Associação Brasileira de Estomaterapia: estomias, feridas e incontinências) foi fundada em 04.12.1992 e é o órgão de representação da estomaterapia brasileira. A SOBEST é uma associação multidisciplinar, de caráter científico e cultural. O estatuto estabelece a natureza, a finalidade, os objetivos, a organização administrativa e as atribuições de cada um de seus membros e foi fundamentado nas bases éticas e filosóficas da Associação Brasileira de Enfermagem (ABEN), em nível nacional, e do *World Council of Enterestomal Therapists* (WCET) *anassociation of nurses* (WCET), em nível internacional. Assim sendo, além das bases éticas e filosóficas vigentes para o exercício da enfermagem no Brasil. A SOBEST é uma Associação sólida, ética, respeitada e conceituada pela comunidade científica. Está vinculada à Comissão de Educação da Associação Brasileira de Enfermagem Seção São Paulo (ABEn–Seção SP) e, juntamente com outras Sociedades de Especialistas em Enfermagem, à Academia Brasileira de Especialistas em Enfermagem (ABESE). Foi a primeira associação científica a vincular-se à ABEn. **OBJETIVO:** O projeto terá como objetivo realização de um estudo epidemiológico de pacientes com feridas crônica atendidos por profissionais especializados. **METODOLOGIA:** A pesquisa será por conveniência do tipo qualitativa, exploratória e documental, será realizada em ambulatório de Policlínica dentro do Hospital Municipal de Maracanaú. Dentro do projeto será coletados dados de pacientes atendidos por estomaterapeutas nos últimos 5 anos, fechando com uma entrevista onde será relatada a vivencia, dificuldades que enfrentam ate a alta desde paciente. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Conclue-se com os resultados obtidos, a importância deste serviço especializado da enfermagem para tratamento de pacientes com estomias. **PALAVRA-CHAVE:** estomaterapia; enfermagem; estomia

[49] Acadêmica do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[50] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ARTRITE SÉPTICA NA INFÂNCIA: ESTUDO DE CASO

Andréa de Oliveira Nobre Santiago, Dauana Holanda Ribeiro, Kathyane Deti Sabóia Feitosa, Sandra Sales Domingos[51]
Ana Zaiz Flores Hormain Teixeira de Carvalho, Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho[52]

INTRODUÇÃO: A Artrite Séptica é uma doença infecciosa das articulações. Pode ser causada por bactérias ou fungos que migram pela corrente sanguínea e se instalam nas articulações. Ou ainda por traumas, cirurgias, e injeções que permitam a entrada de bactérias próximas às articulações. As principais manifestações da Artrite Séptica são febre, calafrios, inchaço e dores intensas na articulação afetada. **OBJETIVOS:** Implementar a assistência de enfermagem a uma criança portadora de artrite sépica. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo de caso, realizado a partir de uma visita técnica ao Hospital Municipal de Caucaia, na unidade pediátrica. Aplicou-se o processo de enfermagem em um paciente de 12 anos que apresentava um quadro de artrite séptica no quadril. Através da literatura e situação exposta traçamos metas e diagnosticamos necessidades, a partir deste, implementamos intervenções de enfermagem, de acordo com o plano de cuidados elaborados pela equipe. **RESULTADOS:** Os diagnósticos de enfermagem encontrados no caso foram: deambulação prejudicada, risco de constipação, risco de dor aguda e hipertermia. **DISCUSSÃO:** Identificou-se neste estudo que o plano de cuidados de enfermagem, possibilitou uma assistência diferenciada, voltada para as necessidades da criança e não somente à patologia. **CONCLUSÃO:** A implementação do processo de enfermagem é imprescindível para uma assistência de qualidade. Evidenciou-se neste estudo a importância do enfermeiro na elaboração de estratégias de saúde e o seu papel como facilitador para implementar estratégias voltadas para educação em saúde.
PALAVRAS-CHAVE: Artrite Séptica. Articulação. Estudo de caso. Enfermagem.

[51] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[52] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

DESCOLAMNETO PREMATURO DA PLACENTA

MAILDO, Eveline N. N., JACAÚNA, Fernanda B., GURGEL, Francilene S., FONSECA, Kelly P., DOURADO, Rosiana B. BERNARDES, Tatiany B.[53]
OLIVEIRA, Ana Izabel N.[54]

INTRODUÇÃO: O Deslocamento Prematuro da Placenta (DPP) é um diagnóstico obstétrico caracterizado pela separação completa ou parcial da placenta implantada, no corpo do útero, antes do nascimento do feto, em gestação de 20 ou mais semanas completas. Está associada à significante morbimortalidade perinatal, tendo um quadro clínico muito variável, desde de casos totalmente assintomáticos até aqueles nos quais há morte fetal e complicações maternas. O desenvolvimento da sintomatologia da DPP é gradual e se faz em algumas horas juntamente com o aumento da zona placentária deslocada e a intensidade da hemorragia oculta. O diagnóstico pode ser clínico ou ultrassonográfico, esse último tem por objetivo afastar o diagnóstico de placenta prévia. O tratamento é individualizado, pois depende da extensão da DPP, do comprometimento materno e fetal e da idade gestacional. A atenção do enfermeiro a sintomatologia dessa gestante possibilita um cuidado efetivo visando promover o bem-estar e monitorizar essa gestante no que diz respeito à dor e complicações, mas também lhe oferecendo apoio psicológico e prestando informações sobre a DPP, tratamento e complicações. **OBJETIVOS:** Descrever sobre a DPP, demonstrando as principais sintomatologias, diagnóstico e tratamento e proporcionando a reflexão sobre relevância da enfermagem no cuidado da gestante. **METODOLOGIA:** Desenvolveu-se uma atividade com acadêmicos de Enfermagem da FAECE utilizando-se a exposição de peças confeccionadas pelos próprios acadêmicos somados a uma breve exposição do tema. **RESULTADO:** O seminário juntamente com exposição da peça permitiu uma melhor percepção sobre a DPP. Esperamos que depois dessa apresentação os futuros profissionais tenham compreendido sobre a DPP, assim como aprendido a assistir bem a gestante nessa situação. **CONCLUSÃO:** A exposição da peça permitiu uma melhor visualização e compreensão a cerca da DPP.

[53] Acadêmicas de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[54] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

PREVENÇÃO DE QUEDAS: AVALIAÇÃO DE EQILIBRIO E MARCHA EM IDOSOS INSTITUCIONALIZADA

Fernanda Jacaúna Barbosa[55]
Bruna Michelle Belém[56]

INTRODUÇÃO: O aumento da proporção de idosos é um fenômeno global, á exceção de alguns países africanos, todo o mundo encontra-se em algum estágio deste processo Este aumento também não é um fenômeno repentino ou inesperado. Faz parte das transformações demográficas ocorridas nas décadas pregressas. (CHAIMOWICZ, 2013). Na prevenção de quedas e essencial avaliar o ambiente onde o idoso reside. As Instituições de longa permanência para Idosos – ILPI devem ser locais seguros, funcionais, confortável e compensador das limitações impostas pelo processo de envelhecimento. Desta forma, é também papel da enfermagem proporcionar ao idoso um ambiente acolhedor (LIMA,2009) **OBJETIVO:** Diante desse fato o presente estudo objetiva avaliar o equilíbrio e a marcha em idosos institucionalizado, bem como identificar os idosos que sofreram quedas e quais os fatores desencadeantes para tal fato. **METODOLOGIA:** Estudo do tipo transversal com enfoque quantitativo a ser realizada em uma instituição de longa permanência localizada na cidade de Fortaleza, instituição sem fins lucrativos que é assistida por doação que atualmente possui 38 idosos que fazem parte da população do estudo, na qual irá ser realizada a pesquisa após a aprovação do comitê de ética. Será aplicada a população do estudo os critérios de inclusão e exclusão para compor a amostra do estudo. Após a identificação da amostra do estudo será aplicado um instrumento para a identificação do perfil epidemiológico dos idosos e a seguir a escala de Escala de Tinetti (1986) para avaliar o equilíbrio e a marcha em idosos institucionalizados. Os dados coletados serão organizados no software SPSS (*Software Package for Social Sciences*) versão 18.0. A seguir, serão construídos tabelas e gráficos que possibilitassem análises estatísticas, tanto descritivas quanto inferenciais. Os dados serão analisados tendo como suporte teórico a literatura existente acerca das temáticas em estudo. **RESULTADOS:** Pretendo com a aplicação da escala de tinetti, avaliar as condições do equilíbrio e de marcha da pessoa idosa institucionalizada. Podendo detectar: passos descontínuos em situação de desequilíbrio, passos diferentes, direção com desvio de marcha. **CONCLUSÃO:** Conclui-se que com a aplicação da escala de tinetti, a enfermagem pode avaliar como estão as condições do equilíbrio e marcha dos idosos institucionalizados e assim implementar cuidados na prevenção de quedas, indicar programas de reabilitação, prevenindo a incapacidade nesses idosos. **PALAVRAS-CHAVES:** IDOSOS, QUEDAS, INSTITUCIONALIZAÇÃO.

[55] Acadêmica do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[56] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM DOENÇA DE PARKINSON: ESTUDO DE CASO

Jande Cleyson Batista Alves, Lucilene Sales Dos Santos,
Suêrda Maria De Andrade Xavier[57]
Bruna Michelle Belém Leite Brasil[58]

INTRODUÇÃO: A doença de Parkinson é um distúrbio no sistema neurológico lentamente progressivo que acaba levando a incapacidade física e mental. A doença afeta mais frequentemente os homens do que as mulheres. Embora a etiologia da maioria dos casos não seja conhecida, as pesquisas sugerem diversos fatores causais, incluindo genética, aterosclerose, acumulo excessivo de radicais livres de oxigênio, infecções virais, traumatismo crânioencefálico, uso crônico de medicamentos antipsicóticos e algumas exposições ambientais, a patologia caracteriza-se por três sintomas principais: tremor, rigidez e oligocinesia, que geralmente aparece após os cinquenta anos **OBJETIVO:** Aplicar a sistematização da assistência de enfermagem ao portador de Parkinson **METODOLOGIA:** O presente estudo trata-se de um estudo de caso com abordagem descritiva qualitativo. Realizado na Clínica Escola da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará durante a disciplina de estágio curricular supervisionado II no dia 30 de setembro de 2014. Os dados clínicos foram coletados durante consulta de enfermagem realizada pelos acadêmicos de enfermagem do último semestre. **RESULTADOS:** A.S.G, sexo masculino, 51 anos, portador de Parkinson há 05 anos, após realização da consulta de enfermagem e exame físico foi possível identificar os seguintes diagnósticos de enfermagem com suas respectivas intervenções: Mobilidade física prejudicada relacionada a controle muscular diminuído caracterizado por amplitude limitada de movimentos ,cujas intervenções foram: ajudar a elaborar um programa de exercícios coerente com a idade, a condição física e o estilo de vida; Conforto prejudicado caracterizado por ansiedade e inquietação, cujas intervenções foram: criar um ambiente calmo e de apoio; tentar compreender a perspectiva do paciente em relação a situação temida; Risco de quedas relacionado a dificuldade na marcha e equilíbrio prejudicado, cujas intervenções foram: criar um ambiente seguro para o paciente; monitorar a resposta do paciente aos exercícios de equilíbrio. **CONCLUSÃO:** Foi possível concluir com esse estudo que a partir das intervenções de enfermagem houve uma melhora na qualidade de vida do paciente e da família, visto que foram realizadas orientações acerca dos cuidados necessários nas suas atividades de vida diárias. **PALAVRAS-CHAVES:** Doença de Parkinson; Assistência de Enfermagem; Cuidado.[59]

[57] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[58] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

AIDS/SIDA CONHECENDO ESTA DOENÇA DE FORMA MAIS ABRANGENTE.

Ana Caroline Cruz da Silva, Elizângela da Silva Moura, Ingrid Brenda de Sousa Abreu, Francisca Jacinta da Silva Teixeira, Levi Pimentel Dutra, Lucas Nascimento de Oliveira[60]
Ana Claudia Queiroz Bonfim[61]

INTRODUÇÃO: Identificada em 1981, a Aids ou Sida tem grande repercussão global. A infecção que atinge a todos, sempre foi ponto de discussão entre a comunidade científica e a população em geral. O vírus HIV destrói nossas células de proteção, e assim ficamos vulneráveis a várias patologias, chamadas de doenças oportunistas. Sendo considerado um problema de saúde pública existe tratamento gratuito, embora a cura ainda não tenha sido descoberta. **OBJETIVO:** Proporcionar a população jovem conhecimentos sobre a Síndrome da imunodeficiência adquirida, de uma forma geral. **METODOLOGIA:** Trata-se de uma pesquisa bibliográfica de caráter descritivo, através de coleta de dados em livros acadêmicos e artigos científicos disponíveis nas bases de dados: SCIELO, MEDLINE e LILACS. **RESULTADOS:** A Síndrome da imunodeficiência adquirida consiste em uma infecção pelo vírus HIV. Vírus que atinge o sistema imunológico, deixando o indivíduo vulnerável a inúmeras doenças. Sua contaminação dar-se de muitas formas: pelo compartilhamento de seringas e materiais peforucortantes, transfusão sanguínea contaminada, sexo sem camisinha e por transmissão vertical, quando é passado de mãe para filho, seja através do parto ou do aleitamento. No entanto o maior número de infecções consiste no sexo sem camisinha, onde a população mais atingida é a jovem. Infecções por citomegalovíus, micobcteriuns e pneumocytis são as mais observadas no indivíduo imunossuprimido. Não há cura para Aids, contudo, no Brasil, a lei 9113/96 garantiu a todos os indivíduos o acesso, livre de custos, ao coquetel de drogas capazes de inibir a reprodução dos vírus, chamados coquetéis anti retrovirais. A prevenção contra ao HIV, dar-se de forma simples, como o uso de camisinha, o não compartilhamento de seringas e materiais cortantes. A promoção e educação em saúde são ferramentas muito úteis nesta prevenção. **CONCLUSÃO:** A infecção pelo HIV acomete a todos, principalmente os jovens, ainda que a sua prevenção seja muitas vezes simples. Embora não exista cura, existe tratamento gratuito muito eficaz, capaz de promover alta qualidade de vida aos acometidos. **PALAVRAS-CHAVES:** Infecção; Transmissão; Doenças; Prevenção; Tratamento;

[60] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[61] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ATENÇÃO FARMACÊUTICA AOS PACIENTES ASSISTIDOS NA ALA DE FISIOTERAPIA NA CLÍNICA ESCOLA DA FACULDADE DE ENSINO E CULTURA DO CEARÁ (FAECE) SOBRE O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS – URM

Drielle Soeiro e Helder Bezerra[62]
Roselaine Paixão e Lana Karine[63]

INTRODUÇÃO: A Atenção Farmacêutica, prática desenvolvida no contexto da assistência farmacêutica, tem aumentado muito nos últimos anos e sua consolidação tem sido gradativa, sobretudo nos países em desenvolvimento. No Brasil, o consumo de produtos farmacêuticos aumenta com a idade, seja no interior ou nas principais capitais, e normalmente o número de produtos utilizados varia entre dois e cinco medicamentos (BURTON DG, 2005). **OBJETIVO:**O presente projeto de iniciação cientifica tem como proposta orientar os pacientes e acompanhantes dos mesmos da ala de fisioterapia da Clínica Escola Faece, localizada na Rua José Euclides, edifício, Fátima, Fortaleza - CE alertando para o uso racional de medicamentos, visando realizar palestras e ações educativas, em nível coletivo nos dias de quarta e quinta-feira no período da tarde. O serviço engloba ações que visam a uma melhor qualidade de vida aos pacientes e acompanhantes referente a medicamentos e saúde; orientações farmacêuticas impressas sobre medicamentos e riscos à saúde; serviços de informação ao paciente; atividade para promoção do uso racional de medicamentos (URM). **METODOLOGIA:**Análise da instituição que implantaremos a Atenção Farmacêutica, iniciar um diagnóstico socioeconômico dos pacientes assistidos na Clínica Escola da FAECE. Após a análise dos formulários, planejaremos o início da atenção farmacêutica com os pacientes da Clínica Escola. **RESULTADO:** Após a compilação dos dados do projeto, pretendemos minimizar os erros relacionados ao uso de medicamentos, assim promovendo a melhoria da qualidade de vida do paciente e educação em saúde pública. **CONCLUSÃO:**Nesse contexto, pensamos que é possível oferecer orientação e esclarecimento de dúvidas possibilitando aos ouvintes compreender a dinâmica do uso adequado de medicamento, como também promover a saúde dessa população usuária. **PALAVRAS–CHAVES:** Atenção farmacêutica, uso racional de medicamentos e Saúde pública.

[62] Acadêmicos do Curso de Farmácia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[63] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

APLICAÇÃO DA SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE HIPERTENSO: UM ESTUDO DE CASO

Maria da Conceição Martins Dantas, Raissa da Silva Soares, Rosângela dos Santos Silva[64]
Débora Moreira Varela[65]

INTRODUÇÃO: Hipertensão arterial sistêmica (HAS) éa condição mais frequente das doenças cardiovasculares, na prática diária.Conforme dados da organização mundial de saúde (OMS), existe no Brasil cerca de 17 milhões de portadores de hipertensão arterial, correspondendo a 35% da população.Assegurar a aderência do paciente ao tratamento é um dos focos para o controle pressórico. **OBJETIVO:** Implementar a sistematização da assistência em enfermagem (SAE) em paciente portador de HAStabagista. **METODOLOGIA:** Estudo de caso do tipo descritivo de abordagem qualitativa realizado na Unidade Básica de Saúde, no dia 29 de setembro de 2014, durante a consulta de Enfermagem. Paciente portador de HAS compareceu para acompanhamento da patologia. **RESULTADOS E DISCUSSÕES:** M.H.P.M., sexo feminino, 61 anos, casada, aposentada, reside em Fortaleza. Mora com o esposo, a residência possui água encanada tratada, energia elétrica, fossa séptica e coleta de lixo. Renda familiar de R$ 2.000,00. Diagnostico de HAS, realiza controle medicamentoso; Fumante há 49 anos. Costuma fazer caminhada cinco vezes por semana. Dorme a noite com uso de remédio. Faz seis refeições ao dia. Refere eliminações fisiológicas normais. A consulta de Enfermagem constatou perfusão tissular periférica ineficaz relacionada com o comprometimento da circulação. Espera-se com a SAE poder intervir, através de mudanças de comportamento, controlar níveis pressóricos, impedindo complicações futuras. **CONCLUSÃO:** A SAE permite guiar os enfermeiros que atuam na atenção básica para um acompanhamento qualificado das pessoas que convivem com HAS. **PALAVRAS-CHAVES:** Hipertensão arterial, Sistematização da Assistência de Enfermagem, Cuidados de Enfermagem.

[64] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[65] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

VARIZES ESOFÁGICAS NA INFÂNCIA: ESTUDO DE CASO

Rosiane da Costa Gomes, Polyana Luiza Ferreira Uchôa, Juliana Morais Ferreira[66]
Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho, Ana Zaiz Flores Hormain Teixeira de Carvalho[67]

INTRODUÇÃO: As varizes esofágicassão dilatações das veias do esôfago que devido a grande pressão em seu interior podem se rompere causar intensas hemorragias podendo ser fatais.**OBJETIVO:** implementação da sistematização da assistência de enfermagem à uma criança portadora de varizes esofágicas. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo de caso, desenvolvido em um Hospital Municipal de Caucaia, na unidade de internação pediátrica, no mês de setembro de 2014, durante a realização da visita técnica a esta instituição. RESULTADOS:Risco de desequilíbrio eletrolítico: avaliar andamento de diagnóstico, atentar à presença de coágulos ou problemas decorrentes; Constipação: feito enema duas vezes para liberar trânsito intestinal; Perfusão tissular ineficaz: administração de nutrientes e avaliação; Risco de sangramento: observar e evitarrisco de choque; Risco de infecção: atentar ao tempo de internação e procedimentos invasivos;DISCUSSÃO: Com asistematização da assistência de enfermagem, foi possível criar um plano de cuidados, realizar controle da sintomatologia, observação de trombocitose, reposição de eletrólitos, apoio psicológico e emocional; Acompanhamento em exames como ultrassonografia, endoscopia digestiva alta. **CONCLUSÃO:** Por meio dessa pesquisa, concluímos que o enfermeiro cria etapas de cuidados à paciente com varizes esofágicas, contribuindo na recuperação, promovendo tratamento adequado,dando conforto e segurança não só à paciente mas também à genitora. **PALAVRAS-CHAVES:** hematêmese, varizes esofágicas, sistematização da assistência de enfermagem.

[66] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[67] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

A AÇÃO DO ENFERMEIRO NA PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO DA SEPSE

Ana Vieira de Sousa, Ana Dayse Vitória de Oliveira, Brenna de Souza de Oliveira, Francisco Silvanei dos Santos Gonçalves, Lívia da Costa Sobrinho[68]
Rosilane Gomes dos Santos Paixão[69]

INTRODUÇÃO: A sepse é caracterizada pela ação de um agente agressor que em umasituação de infecção sistêmica leva a Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica - SIRS (Henkinet al., 2009). A equipe de enfermagem é essencial na prevenção dessa doença com a atenção ao processo do cuidar desempenhado. **OBJETIVO:** Discutir a ação dos profissionais de enfermagem na prevenção da sepse. **METODOLOGIA:** O texto baseou-se em artigos científicos das bases de dados SciELO, PubMed além da interfaceBVS utilizando descritores como "sepse" e "atenção em enfermagem". **RESULTADOS:** De acordo com Almeida et. al. (2009) a dificuldade no diagnóstico da sepse é consequência das manifestações clínicas pouco perceptíveis quese confundem com outros processos de caráter não infeccioso.King (2004) afirma que o enfermeiro deve identificar pacientes com risco para a sepse e avaliar estes continuamente, possibilitando uma rápida detecção de sintoma de disfunção orgânica e baixa perfusão tecidual. **CONCLUSÕES:** Asepse representa um grave problema de saúde pública, com níveis alarmantes de mortalidade. O enfermeiro está inserido nas ações preconizadas em protocolos assistenciais, desempenhando a função de vigília em relação ao estado de saúde do paciente. O conhecimento dos fundamentos fisiológicos é essencial a toda equipe multiprofissional, sendo que a partir desta ciência serão adotadas medidas terapêuticas adequadas à necessidade do paciente atendido. A enfermagem como ciência do cuidado deve prestar a atenção ao paciente séptico de forma abrangente, levando sempre em consideração o potencial de letalidade desta doença. **PALAVRAS-CHAVE:** SEPSE, ENFERMAGEM, PREVENÇÃO.

[68] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[69] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PACIENTE COM HIPERCOLESTEROLEMIA: ESTUDO DE CASO.

Edmar Souza de Oliveira, Cristiana Roque da Cruz, Emanoel Marcio da Silva Rodrigues[70]
Bruna Michele Belém[71]

INTRODUÇÃO: A Hipercolesterolemia é uma das principais causas da Doença Arterial Coronariana (DAC), uma vez que leva à formação da placa ateromatosa aumentando o risco de morte por infarto do miocárdio. A Hipercolesterolemia caracterizada por elevações dos níveis de colesterol plasmático. É uma doença crônica com tratamento para controle medicamentoso com uso das estatinas e não medicamentoso com re-educação alimentar e a prática de atividades físicas regulares. **OBJETIVO:** Propor a sistematização da assistência de Enfermagem (SAE) a um paciente com Hipercolesterolemia. **MÉTODOLOGIA:** Trata-se de um estudo qualitativo, do tipo estudo de caso realizado com um paciente, em atendimento em uma unidade básica de saúde. A coleta de dados correu no mês de outubro de 2014, durante a consulta de enfermagem na referida unidade por meio de uma entrevista e exame físico. **RESULTADOS E DISCUSSÃO:** T.G.R, 54 anos, solteiro, caseiro, natural de Manaus, residindo em Fortaleza há 4 anos. Apresenta historia de hipertensão arterial e diabetes Mellitus. Exames complementares demostrou hipercolesterolemia. Alicerçado na história clínica foram identificados os diagnósticos de enfermagem: Nutrição desequilibrada maior que as necessidades corporais caracterizada por nível de atividade sedentário relacionado a ingestão excessiva em ralação ás necessidades metabólicas; Estilo de vida sedentário caracterizado por escolha de uma rotina diária sem exercícios físicos relacionado a falta de motivação. As principais intervenções propostas foram: aconselhamento sobre dieta saudável, adesão ao tratamento medicamentoso e inclusão de atividades físicas em sua rotina diária. **CONCLUSÃO:** Conhecer os fatores que elevam os níveis do colesterol sanguíneo, o tratamento e as complicações desta doença podem contribuir para diminuir doenças como infarto do miocárdio e o acidente encefálico isquêmico. A enfermagem por meio da SAE pode estabelecer estratégias de combate a hipercolesterolemia com cuidados voltados para prevenção e controle dos fatores de risco. **PALAVRAS-CHAVES:** Assistência de Enfermagem; Hipercolesterolemia; Cuidado;

[70] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[71] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ASMA: O QUE PRECISAMOS SABER?

NASCIMENTO, Giovannia S; SANTIAGO, Antonia C.; CASTRO, Janaina S.; SILVA, Priscila R. S.; SILVA, Edilene V.; PEREIRA, Silvania F.; VERAS, Elcilene F.[72]
BOMFIM, Ana C. Q.; JEREISSATI, Jose M. C. L.[73]

INTRODUÇÃO: A asma é uma doença pulmonar frequente e que está aumentando em todo o mundo. Esta doença caracteriza pela inflamação crônica das vias aéreas, o que determina o seu estreitamento, causando dificuldade respiratória. Prevenção e controle é a chave para impedir que os ataques de asma comecem. **OBJETIVO:** O referido trabalho tem como objetivo descrever a doença, suas causas e formas de tratamento. **METODOLOGIA:** Trata-se de uma pesquisa bibliográfica de caráter descritivo onde a coleta de dados foi realizada através de pesquisa em livros técnicos da biblioteca da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará (FAECE) e por meios de endereços eletrônicos, com levantamento de artigos científicos indexados nas seguintes bases de dados: BIREME, LILACS e SCIELO. **RESULTADOS:** A asma é uma doença de alta prevalência mundial, com altas taxas de morbidade e mortalidade. **CONCLUSÃO:** A educação é essencial para o manejo crônico da asma. Ela deve ser incentivada em qualquer etapa do tratamento, independente da gravidade da doença. O desenvolvimento de uma parceria entre o médico, o paciente e sua família precisa ser enfatizado. **PALAVRAS-CHAVES:** ASMA, PREVENÇÃO, TRATAMENTO.

[72] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[73] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ASSISTÊNCIA DA ENFERMAGEM AO PACIENTE COM HANSENÍASE: ESTUDO DE CASO

Fabiana Maria Freire Martins, Maria da Conceição Procópio da Silva, Nilsirene Paulo dos Santos Costa[74]
Bruna Michelle Belém[75]

INTRODUÇÃO: A hanseníase é uma doença infecciosa causada pelo bacilo de Hansen, compromete a pele e os nervos periféricos. O contágio ocorre de indivíduos para indivíduos com período de incubação de 2 a 5 anos. A hanseníase é classificada como indeterminada, tuberculoide e virchoviana. É dividida em categorias: pacientes paucibacilares e multibacilares. Cuidados de enfermagem são importantes para o tratamento adequado, podendo ajudar o portador a enfrentar com confiança e determinação a doença. **OBJETIVO:** Identificar os principais diagnósticos de enfermagem para paciente com Hanseníase. **METODOLOGIA:** O estudo foi realizado em uma Unidade de Atenção Primaria em Saúde (UAPS) na cidade de Fortaleza, no período de 11/09 a 25/09/14. Os dados foram coletados de forma direta, através de exame físico e consulta de enfermagem. **RESULTADOS:** F.M.F, 42 anos, portadora de hanseníase à 9 meses. Através da utilização da SAE, foram evidenciados os seguintes diagnósticos e intervenções: Baixo auto estima situacional caracterizado pela vergonha social das lesões da patologia relacionado distúrbio na imagem corporal e prejuízo funcional, cujas intervenções foram: ajudar paciente a identificar motivos que elevem a autoestima; Risco de infecção relacionado à destruição de tecidos e imunidade adquirida inadequada cujas intervenções foram: orientar quanto a formas de evitar infecções; Processos familiares disfuncional caracterizado pela discriminação social familiar relacionados a habilidades de enfrentamento inadequada e historia familiar de resistência ao tratamento, cujas intervenções foram: Encorajar o apoio dos familiares para com o paciente. **CONCLUSÃO:** Se faz necessário a implementação da SAE para que dessa forma possa haver uma assistência de enfermagem de qualidade fazendo com que o paciente tenha conhecimento de sua patologia podendo assim contribuir para sua recuperação. **PALAVRAS-CHAVES:** Hanseníase, Auto-Cuidado e Cuidados de Enfermagem

[74] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[75] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PACIENTE COM DIABETESMELLITUS: ESTUDO DE CASO

Daysyana Nogueira Felix, Maria Santos Rodrigeus, Sunta Raquel dos Santos Martins[76]
Débora Moreira Varela[77]

INTRODUÇÃO: O diabetes mellitus é uma doença metabólica que tem como característica o aumento do açúcar no sangue, sendo que a glicose é considerada como fonte de energia mais importante para o organismo, no entanto, quando produzido em excesso pode resultar em diversas complicações muitas vezes graves que pode incluir danos, disfunção e até mesmo falência dos órgãos dentre eles os rins e coração. **OBJETIVO:** Identificar a assistência de enfermagem a pacientes com DM. **METODOLOGIA:** O presente estudo foi realizado no período de estágio, no hospital Instituto José Frota no período de setembro de 2014, foram coletados os dados em prontuário do paciente que se encontrava internado por complicações do DM. **RESULTADOS E DISCUSSÃO:** Paciente do sexo masculino, 63 anos, alcoolista crônico, internado há 1 mês por complicação por DM. Apresenta ulcera por pressão na região sargital por ferida operatória. Não tinha conhecimento da doença antes do internamento. Diagnóstico de Enfermagem:Déficit de conhecimento relacionado á doença. Cuidados de Enfermagem:Exigir comprimento das recomendações terapêuticas; Ensinar habilidades para o auto cuidado.**CONCLUSÃO:** Conclui-se conhecer a patologia pelos profissionais e estudantes de enfermagem, pode promover uma melhoria na assistência de enfermagem prestada aos pacientes portadores de Diabetes mellitus desde que a SAE seja aplicada de forma humanizada e específica de acordo com cada paciente. **PALAVRAS-CHAVE:** Enfermagem, Diabetes, Qualidade da Assistência, SAE.

[76] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[77] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM ASMA: ESTUDO DE CASO

Anne Célia de Souza Amorim, Erica Maia Barrocas, Maria Tereza Silva Oliveira, Mayra Gama Teixeira[78]
Bruna Michelle Belém[79]

INTRODUÇÃO: Asma é uma doença inflamatória das vias respiratórias, que provoca edema e produção de muco, levando a episódios recorrentes dos seguintes sinais e sintomas: tosse, sensação de constrição no tórax, sibilância generalizada, sudorese e dispnéia. É uma das doenças mais comum na infância, porem pode ocorrer em qualquer idade. Ao contrário de outras doenças pulmonares obstrutivas, a asma é em grande parte reversível, de modo espontâneo ou com tratamento, tendo como o mais forte fator predisponente, a alergia. **OBJETIVO:** Aplicar a sistematização da assistência de enfermagem a um paciente com Asma. **METODOLOGIA:** O presente estudo trata-se de um estudo de caso com abordagem qualitativa do tipo estudo de caso. A coleta dos dados foi realizada durante uma consulta de enfermagem realizada por acadêmicos de enfermagem do último semestre do curso de enfermagem de uma faculdade privada e ocorreu em uma Unidade de Atenção Primária de Saúde no município de Fortaleza no mês de setembro de 2014. **RESULTADOS:** Através da entrevista e exame físico foi possível coletar os dados clínicos da paciente, dos quais, obtivemos: M. G. L., 77 anos, diagnosticada com asma há 36 anos faz uso de medicamentos contínuo. A partir dos dados clínicos coletados foi possível identificamos os seguintes diagnósticos de enfermagem: Padrão Respiratório Ineficaz caracterizado por dispnéia e taquipnéia relacionado à Síndrome da hipoventilação: oxigenoterapia conforme prescrição médica; Monitoração Respiratória através da aferição dos SSVV e da saturação de oxigênio; Fadiga caracterizado por relato de cansaço e relato de incapacidade de manter as rotinas habituais relacionado ao estado de doença: controle do ambiente proporcionando higienização e ventilação; promover exercícios respiratórios.Manutenção ineficaz da saúde caracterizado por incapacidade de assumir a responsabilidade de atender as práticas básicas de saúde relacionado às tarefas do desenvolvimento não concluídas: Inserção em grupo de apoio, realização de educação para saúde individualizada e encaminhamento ao suporte a família. **CONCLUSÃO:** Foi visto neste estudo que é de fundamental importância que os profissionais de enfermagem através da consulta de enfermagem trabalhem a educação em saúde com os pacientes com asma através de grupos de apoio que fortaleçam os vínculos para uma boa compreensão dos cuidados e do tratamento da doença. **PALAVRAS-CHAVE:** Asma; Doença; Prevenção; Cuidados.

[78] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[79] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM HEMODIÁLISE

Jackson Rodrigues Damasceno, Elizângela Lopes De Sousa, Francisco De Assis Ferreira Da Silva Filho, Joelson Angelo Victor[80]
Rosilane Gomes Santos Paixão, Emerson Ramalho Ferreira[81]

INTRODUÇÃO: Hemodiálise é o procedimento no qual uma máquina limpa o sangue, ou seja, ela retira as substâncias nitrogenadas tóxicas e remove o excesso de água, sendo as mesmas acumuladas devido à deficiência da função renal. Faz parte do trabalho que o rim não pode fazer. Segundo a ISN (International Society of Nephrologiy) e IFKF (International Federation of Kidney Foudations), em 2011, 2 milhões de brasileiros sofriam de doenças renais e cerca de 60% desse total não sabiam que tinham o problema. Dos 120 mil brasileiros que precisam fazer hemodiálise, apenas 70 mil estão em tratamento. **OBJETIVO:** Identificar os principais atributos do enfermeiro no centro de hemodiálise. **METODOLOGIA:** Pesquisa Bibliográfica nas bases de dados SCIELO, LILACS, revistas de enfermagem e visita a Clínica do Rim, no Município de Fortaleza-CE. **RESULTADOS:** Uma sessão de hemodiálise dura quatro horas, e os cuidados de enfermagem vão desde a entrada do paciente até a saída da sessão de hemodiálise. O enfermeiro ao recepcionar o paciente deve avaliar o seu aspecto geral, identificando e resolvendo qualquer alteração que atrapalhe o procedimento. Durante a sessão, o enfermeiro deve monitorar os sinais vitais do paciente, o funcionamento das máquinas de diálise, o conforto, além de fazer curativos de cateteres, puncionar fístulas novas e complexas e avaliar feridas operatórias de pacientes que confeccionaram fístulas arteriovenosas. **CONCLUSÃO:** É o profissional de enfermagem que assiste mais de perto o paciente nas sessões de hemodiálise. Com isso ele deve estar apto a intervir sempre que necessário, a fim de evitar complicações.
PALAVRAS-CHAVE: Hemodiálise, Fístula Arteriovenosa, Cuidados de Enfermagem.

[80] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[81] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA: ESTUDO DE CASO

Alan Cavalcante Martins; Gisele Alves de Araújo; Matuziany Peixoto Maia[82]
Bruna Michelle Belém[83]

INTRODUÇÃO: A insuficiência respiratória aguda é uma deterioração súbita e com risco de vida devido ao comprometimento das trocas gasosas realizadas no pulmão. Os sinais iniciais estão associados à oxigenação prejudicada e podem incluir a inquietação, fadiga, cefaléia, dispnéia, taquicardia e hipertensão arterial. O tratamento consiste em corrigir a causa subjacente e restaurar a troca gasosa adequada no pulmão. Pode ser necessário as intervenções como intubação associada à ventilação mecânica. **OBJETIVO:** Aplicar a sistematização da assistência de enfermagem a um paciente com insuficiência respiratória aguda. **METODOLOGIA:** O presente trabalho se trata de um estudo qualitativo do tipo estudo de caso. A coleta de dados foi realizada em um hospital público da cidade de Fortaleza, no dia primeiro de outubro de 2014, através da coleta de dados no prontuário do paciente. **RESULTADOS:** R.N.B.L., 12º dia de internação hospitalar, 63 anos, por IRA. Evolui responsivo aos estímulos dolorosos, em ventilação mecânica, SNG em aspiração, AVP em MSD pérvio, diurese por SVD, extremidades perfundidas, edemas em MMSS e MMII. A partir da história clínica foram identificados os seguintes diagnósticos e intervenções de enfermagem: troca de gases prejudicada caracterizada por cianose relacionado por desequilíbrio na relação ventilação – perfusão: monitorar ocorrência de dispneia e eventos que a melhorem ou piorem, aspiração de vias aéreas; ventilação espontânea prejudicada caracterizada por uso aumentado da musculatura acessória relacionado a fadiga da musculatura respiratória : monitorar os ajustes do ventilador rotineiramente, inclusive temperatura e umidificação do ar inspirado, monitorar a eficácia da ventilação mecânica em relação a condição fisiológica do paciente; risco de infecção caracterizado por procedimentos invasivos relacionado a infecção: assegurar o manuseio asséptico de todas as linhas endovenosas, cuidados com lesões em pele ; risco de integridade da pele prejudicada caracterizado por imobilização física e relacionado a proeminências ósseas: evitar o uso de roupas de cama com textura áspera, aplicar fraldas mais frouxas. **CONCLUSÃO:** Concluí-se que a Insuficiência Respiratória Aguda é uma doença grave que precisa de cuidados intensivos que é importante saber que causas levaram à essa doença para que se possa oferecer uma sistematização da assistência de enfermagem eficaz a este paciente. **PALAVRAS-CHAVE:** Insuficiência Respiratória; Enfermagem; Assistência de Enfermagem

[82] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[83] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

BRONQUITE NA INFÂNCIA: SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

Elias Pereira da Cunha;Vera Lúcia Almeida Mendonça; Waldecya Pereira Martins[84]
Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho;Ana Zaiz Flores Hormain Teixeira de Carvalho[85]

INTRODUÇÃO: A infecção respiratória é uma doença que pode atingir indivíduos de todas as idades, sendo mais comum na infância. Há diversos tipos de infecções respiratórias que são muito frequentes, acometendo um número elevado de crianças, entre elas podemos citar a Pneumonia, a Amigdalite Purulenta e a Bronquite que serão abordadas neste estudo.**OBJETIVO:** Discutir o caso de uma criança hospitalizada acometida de Bronquite Aguda com complicações utilizando a aplicação da SAE como recurso metodológico.**METODOLOGIA:** Estudo de Caso descritivorealizado em um hospital Pediátricode Referência no Município de Caucaia no período do mês de Setembro de 2014.**RESULTADOS:** Tendo realizado as etapas da SAE evidenciou-se como principais Diagnósticos de Enfermagem: Ventilação Espontânea Prejudicada, Troca de Gases Prejudicada e Deglutição Prejudicada.DISCUSSÃO: A aplicação da SAE é muito importante para garantir um melhor atendimento ao enfermo e o(a) Enfermeiro(a)deve elaborar Metas com base nos Diagnósticos de Enfermagem da NANDA e realizar as Intervenções necessárias para resolver os problemas diagnosticados.**CONCLUSÃO:** Este estudo possibilitou colocar em prática a experiência da SAE e contribuiu para nossa formação profissional tendo em vista sua importância e torna-se indispensável seu uso devendo ser aplicada ao paciente com toda a responsabilidade, para um atendimento de qualidade a esse paciente. **PALAVRAS-CHAVES:** Bronquite;Infância; Enfermagem; SAE;

[84]Acadêmicos do curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[85]Docentes do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

COMPLICAÇÃO CRÔNICA DO DIABETES MELLITUS

Liliane Marques Pinho, Francisco Josiel Santos, Nívia Maria de Araújo da Silva, Dayane Alcântara da Silva Alves, Francisca Erivania Mota de Araújo[86]
Rosilaine Paixão, Carlos André Moura Arruda[87]

INTRODUÇÃO: O diabetes Mellitus (DM) tipo 1 é associada a complicações crônicas micro e macro vasculares. Propusemos- nosa estudar a associação entre Nefropatia Diabética (ND) e Retinopatia Diabética (RD), e destas com variáveis clinico – laboratórios em portadores de DM tipo 1 acompanhados em um centro universitário. Realizou-se um estudo transversal através de análise de prontuários. **OBJETIVO:**Compreender os motivos que levarama complicação em pacientes com Diabetes Mellitus tipo 1 e tipo 2. **METODOLOGIA:** Estudo descritivo e qualitativo, coleta de dados em artigos científicos. **RESULTADOS:** Identificaram-se de modo aleatório 21 doentes com o diagnóstico de DM1 e DM2, que possuíam registro nos processos clínicos da TFG calculada pelo método de radioisótopos. Neofropatia Diabética é uma complicação crônica do diabete mellitus tipo 1 e tipo 2, apresentando manifestações renais nos pacientes.É uma doença progressiva, iniciando totalmente assintomática ou com mínimas manifestações urinárias, pode evoluir com perda de proteínas pela urina, insuficiência renal e, em casos avançados, para situações em que há necessidade de diálise.**CONCLUSÃO:** Que, em nosso estudo com portadores de DM tipo 1, houve associação entre DRD, ND e TFG, sendo tempo de DM e hipertensão variáveis associadas de forma independente. **PALAVRAS-CHAVE:** Nefropatia Diabética, Doença Crônica e Diabetes Mellitus.

[86] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[87] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

CONSULTA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA: AÇÕES E INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM.

Eveline Maildo Nunes Nogueira, Kellyano Felipe dos Santos da Silva, Tatiany de Brito Bernardes[88]
Débora Moreira Varela[89]

INTRODUÇÃO: A Hipertensão Arterial é uma doença crônica que se caracteriza pelo aumento dos valores da pressão sistólica e/ou diastólica. É uma doença prevalente, com alta mortalidade em todo o mundo. Ações de prevenção e detecção precoce são ações importantes do enfermeiro assim como estabelecer um plano de cuidados aos pacientes portador de HAS. A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) é um instrumento que auxilia o profissional a fim de prevenir e/ou minimizar possíveis complicações decorrentes da patologia. **OBJETIVO:** Aplicar a SAE ao paciente com HAS. **METODOLOGIA:** A coleta de dados foi realizada nos meses de setembro e outubro de 2014 durante o campo de estágio na Clínica Escola de uma faculdade particular do município de Fortaleza-CE. **Seu desenvolvimento contou com a participação de uma paciente** com diagnóstico de HAS. Foi utilizada para coleta dos dados a anamnese e o exame físico e através deste elaboramos o planejamento da assistência de enfermagem**. RESULTADOS E DISCUSSÃO:** L.M.A, , solteira, sexo feminino, 74 anos, parda, analfabeta, aposentada, reside na cidade de Fortaleza, mora sozinha, sem filhos, com diagnóstico médico de HAS há 15 anos. Relata já ter sido internada para cirurgias de catarata. Não possui hábitos etilistas, é tabagista. Sedentária. Eliminações vesicais e intestinais presentes e normais. Em uso de Enalapril 20mg, Hidroclorotiazida de 25mg, Omeprazol 20mg, Carbonato de cálcio, AAS infantil de 100mg, Alendronato Sódico 70mg. Diagnósticos de Enfermagem: Estilo de vida sedentário relacionado a conhecimento deficiente sobre os benefícios que a atividade física traz à saúde, caracterizado por escolha de rotina diária sem exercício. **CONCLUSÃO:** Esse estudo contribuirá quanto a aplicação do processo de enfermagem à paciente portadora de HAS possibilitando uma assistência de enfermagem sistematizada, direcionada às suas necessidades e aos resultados delineados. **PALAVRAS-CHAVES:** Enfermagem, Hipertensão. Cuidado

[88] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[89] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

CRIANÇA COM PNEUMONIA: ESTUDO DE CASO

Francisca Danielle Nobre, Patrícia Trajano, Shirlenice Pinheiro[90]
Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho, Ana Zaiz Flores[91]

INTRODUÇÃO: A pneumonia é um tipo de infecção pulmonar geralmente causada por vários tipos de agentes como vírus, bactérias e fungos. Seus principais sintomas são febre e tosse, parecidos com sintomas da gripe, por isso o diagnóstico pode ser difícil. **OBJETIVO:** Adquirir conhecimento na identificação do diagnóstico e intervenções de enfermagem. **METODOLOGIA:** Estudo de caso, realizado em hospital público municipal, onde foi visto o histórico do paciente, exame físico, exames laboratoriais e raio-x. **RESULTADOS:** A.L.S.M. lactente, sexo feminino, 1 ano e 4 meses. Com base nos dados obtidos pelo prontuário da criança quando, apresentava se dispneica, tosse produtiva, febril. O exame PCR estava elevado, o raio-x de tórax com presença de secreção, no exame físico a ausculta pulmonar com presença de roncos. A mãe da criança relatou episódios anteriores de faringite e a mesma é alérgica a poeira. Relatou também a existência de uma construção próxima a sua casa, onde toda a poeira da mesma é inalada pela criança. Os principais diagnósticos de enfermagem encontrados foram: risco para hipertemia, risco para mucosa oral alterada, risco para nutrição alterada risco para transmissão de infecção, desobstrução ineficaz das vias aéreas. As intervenções encontradas foram: Restaurar a temperatura corporal, controle de vias aéreas, controle da nutrição, controle de infecção, aspiração de vias aéreas, manter em decúbito elevado para restabelecer a melhora da respiração. **CONCLUSÃO:** Este estudo foi importante enquanto discentes de enfermagem em relação ao conhecimento obtido sobre a assistência de enfermagem nas intervenções que devem ser realizadas embasadas no diagnóstico de enfermagem. **PALAVRAS-CHAVES:** Enfermagem; Criança; Infecção; pneumonia.

[90] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[91] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

DESVENDANDO O INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO – CAUSAS, SINTOMAS, PREVENÇÃO E TRATAMENTO.

Marina Sales Bessa Paz, Emanuelle Mesquita de Sousa, Letícia Iná Santos, Helenilda Vitória Rodrigues Barbosa, Jorge Luis Amora, Asline Teodoro da Silva de Negreiros, Ewerton Ícaro Evangelista Ramos[92]
Ana Cláudia Queiroz Bonfim,José Musse Costa Lima Jereissati[93]

INTRODUÇÃO: As doenças cardiovasculares são as principais causas de mortes no mundo, sendo responsáveis por quase 30% das mortes no Brasil (onde morrem aproximadamente 80 mil por ano). Dentre estas, o infarto é considerado uma das principais. Pode ser definido como uma lesão isquêmica do músculo do coração – chamado de miocárdio – que significa a falta de oxigênio e nutrientes necessários para o bom funcionamento. **OBJETIVO:** Explicar a definição da doença, causas, sintomas e tratamento de maneira interativa em um local público para conseguir abranger todos os tipos de pessoas, independentemente de gênero ou idade. **METODOLOGIA:** A pesquisa foi concluída com base em artigos científicos e após visitas ao Hospital do Coração, situado em Fortaleza, no bairro Messejana.**RESULTADOS:** Observamos que o infarto está ligado principalmente ao estilo de vida seguido pelas pessoas, comumente após os 40 anos, sendo o tabagismo e a obesidade os maiores fatores de risco.**CONCLUSÃO:** Concluímos que a grande maioria das pessoas abordadasconfunde ataque cardíaco com AVC, mesmo sendo doenças de origens distintas (uma ocorrendo no coração e a outra no cérebro, respectivamente). Também foi verificada uma grande dificuldade em absorver os outros sintomas da doença, fazendo com que somente a dor no peito se torne referência. Outro fator preocupante que observamos foi que cerca de 80% dessas pessoas não realizam exames periódicos, não permitindo um possível diagnóstico com indicadores de suscetibilidade. **PALAVRAS-CHAVES:** Infarto; Ataque Cardíaco; Miocárdio;

[92] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[93] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ELABORAÇÃO DO PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO (POP): CURATIVO

Rosângela dos Santos; Gerusa Alcantara; Gisele Alves; Hellayne Mendes; Klismaciane Ribeiro; Maria da Conceição Martins[94]
Samila Torquato[95]

INTRODUÇÃO: Curativo consiste na limpeza e aplicação de uma cobertura estéril em uma ferida, quando necessário, com a finalidade de promover rápida cicatrização e prevenir contaminação e infecção; daí a necessidade de se desenvolver um procedimento unificado para os profissionais da saúde. **OBJETIVO:** Padronizar as técnicas e procedimentos corretos e assépticos de um curativo para prevenção de agravos como necrose, contaminação externa, infecção cruzada, além de eliminar fatores desfavoráveis à cicatrização. **METODOLOGIA:** Estudo realizado a partir de uma visita na Clinica Escola da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará – FAECE, em setembro de 2013. Na ocasião foi observado, tanto a organização e rotina da sala de curativo, como a execução dos procedimentos pelos enfermeiros e acadêmicos de enfermagem. A partir do conhecimento da rotina foi elaborado um Procedimento Operacional Padrão (POP) sobre a técnica correta de curativo. **RESULTADO:** A construção do POP destina-se a realização de curativos rotineiros com uniformidade, oferecendo ao paciente um atendimento de qualidade e excelência. Constam nele as indicações, contraindicações, materiais necessários, executantes, e procedimentos padronizados que estão de acordo não só com a prática, como também com a literatura de base *Brunner* & Suddarth - Tratado de Enfermagem Médica-Cirúrgica. **CONCLUSÃO:** A padronização da técnica correta traz maior agilidade e eficácia para o procedimento seja ele qual for, diminuindo o tempo de realização, e trazendo maior fixação do passo a passo aos profissionais. **PALAVRAS-CHAVES:** Curativo, Cicatrização.

[94] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[95] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA: UM ESTUDO DE CASO

Angela Cristina Severino de Sousa, Francilene Gurgel da Silva, Gleuka Mestre Oliveira[96]
Débora Moreira Varela[97]

INTRODUÇÃO: A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é uma condição clínica multifatorial caracterizada por níveis elevados e sustentados de pressão arterial (PA) com valores igual ou maior que 140x90 mmHg em adultos. A HAS aumenta o risco de eventos cardiovasculares fatais, agravados quando associado a outros fatores como: idade, obesidade, sedentarismo, ingestão de sal, álcool e cigarros, fatores socioeconômicos e genéticos. Os sintomas mais comuns da hipertensão são: dor de cabeça, tonturas, fraqueza, visão embaçada e até sangramento nasal, porém algumas pessoas podem permanecer assintomáticas por longos períodos. **OBJETIVO:** Promover educação e saúde junto à paciente e portadores de HAS, utilizando a assistência de enfermagem. **METODOLOGIA:** Estudo tipo estudo de caso, desenvolvido no campo de estágio da Clínica Escola de uma de uma faculdade particular em Fortaleza/CE, que possui consultas de enfermagem em ginecologia, pré-natal e hiperdia. A coleta de dados ocorreu de 11.09.2014 a 07.10.2014, durante a consulta de Enfermagem onde foi realizado anamnese e exame físico de uma paciente com várias comorbilidades, mas com foco maior na HAS. Foi elaborado planejamento da assistência de enfermagem com intervenções e cuidados. **RESULTADOS ESPERADOS:** As intervenções traçadas objetivarão minimizar os problemas relacionados à informação da patologia e medicamentos utilizados pelo paciente. Espera-se melhorar a conscientização da paciente, sobre o tratamento, com o intuito de diminuir/prevenir os índices de doenças associadas (complicações cardiovasculares de médio e longo prazo); estimular a adesão ao tratamento e auxiliar o paciente a obter uma melhor qualidade de vida sob todos os aspectos. **CONCLUSÃO:** Evidenciamos a importância e a necessidade da intervenção do enfermeiro(a) junto a pacientes para obtenção de resultados satisfatórios no controle, prevenção de complicações e tratamento da HAS.
PALAVRAS-CHAVES: Enfermagem, Hipertensão Arterial, Intervenção de Enfermagem, Cuidados de enfermagem.

[96] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[97] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

GLOMERULONEFRITE DIFUSA AGUDA NA INFÂNCIA: ESTUDO DE CASO

Ana Karoline Xavier da Silva, Aparecida Alessandra Santiago de Oliveira, Madna Avelino da Silva, Marcielma de Souza Oliveira[98]
Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho, Ana Zaiz Flores Hormain Teixeira de Carvalho[99]

INTRODUÇÃO: A glomerulonefrite difusa aguda (GNDA) refere-se a uma inflamação dos capilares glomerulares, que pode ocorrer nas formas aguda e crônica, podendo estar associada a vários agentes e situações patológicas. Pode ocorrer de forma esporádica ou epidêmica, acometem predominantemente crianças em idade pré-escolar e escolar, sendo o sexo masculino mais atingido. **OBJETIVO:** Identificar os principais diagnósticos de enfermagem e aplicar a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE). **METODOLOGIA:** Os dados foram coletados durante visita realizada a um hospital de referência no munícipio de Caucaia e através do prontuário do paciente, onde por meio de estudo de caso fora contemplada uma criança portadora de GNDA. A visita de campo foi realizada por um grupo de alunos do 6° semestre do curso de Enfermagem da FAECE, durante os meses de Setembro e Outubro de 2014 na disciplina de Atividade Prática Supervisionada. **RESULTADOS:** Abordagem a uma criança do sexo masculino, 12 anos. Ao exame físico identificou-se: febre e pico hipertensivo, com diagnóstico médico de GNDA. **DISCUSSÃO:** Diagnóstico: Hipertermia Intervenção: Tratamento da febre e regulação da temperatura **RESULTADOS:** Equilíbrio entre a produção, o aumento e a perda de calor **DIAGNÓSTICO:** Risco de desequilíbrio do volume de líquidos Intervenção: Controle hidroeletrolítico, Controle hídrico, Monitoração Hídrica **RESULTADOS:** Controle de riscos, Detecção do risco. **CONCLUSÃO:** Durante a realização desse trabalho, ficou evidente para a equipe a importância da Sistematização da Assistência de Enfermagem ao paciente portador de GNDA. **PALAVRAS-CHAVE:** Crianças; Enfermagem; Hipertermia.

[98] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[99] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

HEPATITE C- UM INIMIGO SILENCIOSO

Ana Priscila Sousa, Anna Shayara M, Antônia Luana Vieira, Diná de Araújo, Elvis Fernandes, Maria José Lima, Michelly Silva[100]
Ana Cláudia Queiroz Bonfim², Musse Jereissate[101]

INTRODUÇÃO: Hepatite C é uma inflamação do fígado causado pelo vírus HCV ou VHC. Ao contrário dos demais vírus que causam a hepatite, o vírus da Hepatite C não gera sintomas, o que faz com que a infecção seja mais aguda. Estima-se que cerca de 3% da população mundial esteja infectada pelo vírus. As principais formas de contaminação acontecem com o contato direto com sangue contaminado e por meio de drogas endovenosas. Existem relatos mostrando a presença do vírus em secreções como leite, saliva, urina e esperma, mas a quantidade do vírus é pequena demais para causar infecção. **OBJETIVO:** Descrever a doença, formas de contágio e tratamento. **RESULTADOS:** A verdadeira dimensão da situação epidemiológica da hepatite C crônica no Brasil ainda é desconhecida. Segundo dados do Ministério da Saúde, de 1999 a 2011 foram diagnosticados 82.041 casos. Como a tendência tem sido um crescentenúmero de casos diagnosticados, no futuro próximo haverá um aumento significativo da demanda por serviços de diagnóstico e tratamento da hepatite C crônica. **METODOLOGIA:** Trata-se de uma pesquisa bibliográfica de caráter descritivo, onde a coleta de dados foi realizada por meio de endereços eletrônicos com levantamento de artigos científicos contidos nas seguintes bases de dados: BIREME, LILACS e SCIELO. **CONCLUSÃO:** Como toda doença contagiosa, a prevenção é a primeira medida, seguida do conhecimento da população e controle dos fatores de risco, torna-se indispensável uma correta avaliação epidemiológica para o planejamento de ações preventivas. É necessário conhecer melhor a doença e promover mais campanhas de conscientização para alertar a população sobre os riscos e com isso reduzir os índices de contaminação. **PALAVRAS-CHAVE:** Hepatite C, Transmissão, Tratamento

[100] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[101] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

HPV HOMEM E MULHER

MENEZES, Ana Carla da S.; SILVA, Daniel. C.; LIMA, Josivane da S.; SANTANA, Nayagra Baltazar.; GADELHA, Rafael de S.; OLIVEIRA, Rafaela. C.; PAIVA, Viviane Moreira[102]
BONFIM, Ana C.Q.; JEREISSATI, José M.C.L[103]

INTRODUÇÃO: sabe-se que o HPV (papiloma vírus humano) é uma infecção sexualmente transmissível, esse vírus é capaz de infectar a pele e mucosa. Nos últimos anos o HPV vem sendo bastante discutido, como também vem acometendo muitos doentes. **OBJETIVO:** descrever a doença, formas de transmissão e tratamento. **METODOLOGIA:** Trata-se de uma pesquisa bibliográfica de caráter descritivo onde a coleta de dados foi realizada através de pesquisa em livros técnicos da biblioteca da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará (Faece) e por meios de endereços eletrônicos, com levantamento de artigos científicos indexados nas seguintes bases de dados: BIREME, LILACS, SCIELO. **RESULTADOS:** Ao longo desta pesquisa podemos observar que ainda existem muitas pessoas desinformadas em relação ao tema, e esta é uma hipótese para alta incidência da doença, foi visto também que as pessoas sentem muita insegurança em relação a vacina contra o vírus, não entendem ao certo as reações, e ainda existe a duvida sobre a eficácia da mesma. **CONCLUSÃO:** Nota-se que há bastante desinformação em relação a doença por parte da população, foi visto também que a maioria dos homens não tinha conhecimento algum sobre a doença suas causas, sintomas e prevenções.
PALAVRAS-CHAVE: HPV, Vacina, Prevenções.

[102] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[103] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

IMPLICAÇÕES DA HUMANIZAÇÃO DA ASSITÊNCIA NO COTIDIANO DOS ENFERMEIROS EM UM SERVIÇO DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA.

Ramirene Ferreira Lima[104]
Carla Daniele Mota Rêgo Viana[105]

INTRODUÇÃO: O transplante de medula óssea é um tratamento no qual o paciente necessita permanecer hospitalizado por alguns longos dias e isso interfere diretamente em seu estilo de vida. Portanto, o papel do enfermeiro no cenário de TCTH é fundamental, envolve muitas responsabilidades no cuidado e inclui também apoio e humanização aos pacientes e familiares durante o transplante e fase de recuperação. O atendimento humanizado é uma demanda atual no contexto dos serviços de saúde, permitindo a valorização da vida e da individualidade. **OBJETIVOS:** Objetivamos analisar as ações de humanização dos profissionais enfermeiros de um serviço de TMO, a fim de avaliar sua assistência prestada aos usuários. **METODOLOGIA:** A pesquisa é de natureza qualitativa descritiva, o local da pesquisa é o Hospital Universitário Walter Cantídio. A população escolhida foi o serviço de transplante de medula óssea, fazendo parte da amostra somente os enfermeiros do serviço do TMO. Os dados forão coletados entre julho e agosto de 2014, mediante a técnica de entrevista semi-estruturada gravadas em MP4. Os dados serão transcritos, analisados e categorizados, finalizando em uma conclusão. **RESULTADOS:** Os resultados encontrados neste estudo buscou despertar e melhorar a qualidade da assistência e o vínculo estabelecido entre os enfermeiros e os usuários de forma humanizada. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Observou-se a contribuição desse estudo gerando um diagnóstico destes profissionais atuantes nesta área, para posteriormente buscar elaborar uma proposta de acrescentar e melhorar a assistência de enfermagem humanizada neste serviço de referência, que é o Transplante de medula óssea baseada e fundamentada no PNHAN. **PALAVRAS-CHAVE:** Transplante de medula óssea; Humanização da assistência hospitalar; Cuidados de enfermagem; Promoção à saúde.

[104] Acadêmica do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[105] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

PNEUMONIA NA INFÂNCIA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Ysadora Nagela Moreira Sousa, Bruna Maria Araújo Fontenela[106]
Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho, Ana Zaiz de Carvalho Flores[107]

INTRODUÇÃO: A pneumonia é uma infecção pulmonar que atinge todas as faixas etárias, sendo especialmente grave nos extremos da vida a infância e na terceira idade. Causada por vírus ou bactérias, tem sintomas semelhantes aos de uma gripe, mas que podem acabar piorando com o passar dos dias, colocando em risco a vida do indivíduo e comprometendo seu desenvolvimento. **OBJETIVO:** Implementar a assistência de enfermagem a uma criança acometida por pneumonia, internada em uma unidade pediátrica. **METODOLOGIA:** Estudo qualitativo, tipo estudo de caso, desenvolvido em um Hospital Público no município de Caucaia, no mês de setembro, durante a realização de uma visita técnica, durante o desenvolvimento das Atividades Práticas Supervisionadas no 6° semestre de enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará. **RESULTADOS:** Realizado inspeção, ausculta pulmonar, avaliação do histórico do paciente através do prontuário e entrevista com sua genitora. DISCUSSÃO: Após realização de exames de diagnóstico identificou-se que o paciente apresentava infecção respiratória.**CONCLUSÃO:** O cuidado com crianças hospitalizadas é diferenciado, pois requer uma abordagem dinâmica. **PALAVRAS-CHAVE:** Pneumonia, Infecção, Controle de Risco

[106] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[107] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO LACTENTE COM GASTROENTERITE: ESTUDO DE CASO.

Josilene Uchôa Andrade, Jéssica Rodrigues Costa, Maria Brunilda Mavignier Benevides[108]
Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho, Ana Zaiz Flores Hormain Teixeira de Carvalho[109]

INTRODUÇÃO: A gastroenterite é uma das principais causas de mortalidade nos países em desenvolvimento, especialmente em crianças menores de seis meses. A gastroenterite mata por desidratação e causa morbidade por desnutrição. **OBJETIVO:** Discutir sobre a patologia gastroenterite e aplicar a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) no cuidado com a lactente acometida pela doença. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo de caso, realizado a partir de uma visita técnica ao Hospital Municipal de Caucaia, na Unidade pediátrica. Aplicou-se o processo de enfermagem, em uma paciente de 11 meses, acompanhada por sua genitora, que evoluía com um quadro de gastroenterite e desidratação. Através da literatura e da situação exposta; traçamos metas e diagnosticamos necessidades, a partir deste, implementamos intervenções de enfermagem, de acordo com o plano de cuidados elaborado pela equipe. **RESULTADOS:** Os diagnósticos de enfermagem encontrados para essa lactente foram voltados para promoção de saúde e prevenção de agravos da patologia, bem como a reposição hidroeletrolítica e prevenção de lesão de pele. **CONCLUSÃO:** A aplicação do processo de enfermagem é imprescindível para uma assistência de qualidade; evidenciou-se neste estudo a importância do enfermeiro, na elaboração de estratégias de saúde bem como seu papel como facilitador para a implementa-las e do desenvolvimento de práticas educativas. **PALAVRAS-CHAVE:** GASTROENTERITE, ENFERMAGEM, LACTENTE.

[108] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[109] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

SEXUALIDADE DA MULHER MASTECTOMIZADA

Ana Kely Gadelha, Manoel Gadelha Lopes, Maria Edilene Monteiro Reis, Maria Janaina Luz Nepomuceno, Maria Valdilene Monteiro de Oliveira, Romualdo Clemente da Costa[110]
Rosilaine Gomes dos Santos[111]

INTRODUÇÃO: Todos os dias mulheres são diagnosticadas com o câncer mamário. Essas mulheres precisam de apoio psicológico tanto da família como da equipe de saúde, pois além de confrontar uma doença grave, precisam também enfrentar um tratamento agressivo como à mastectomia. Culminando em um sentimento de mutilação, que causa um impacto negativo tanto na sua autoestima, como nas suas relações interpessoais, e sua sexualidade. **OBJETIVO:** Compreender as representações que as mulheres acometidas pelo câncer de mama têm acerca de sua doença e sua imagem. E entender as crenças e o cuidado com mulheres portadoras do câncer de mama. **METODOLOGIA:** O processo metodológico deste trabalho far-se-á por meio de leituras de livros, artigos científicos e revistas acadêmicas acerca do assunto proposto. **RESULTADOS:** A análise dos artigos demonstrou que após a mastectomia, a maioria das mulheres apresentou algum tipo de sofrimento ao se deparar com uma mudança corporal severa, o que influenciou direta ou indiretamente na sua relação com o parceiro e na aceitação de sua nova imagem corporal. Foi identificado também que a maioria dos parceiros não se importa com o fato de elas serem mastectomizadas. Isso mostra que a mulher se importa mais com esse fato do que seus próprios parceiros **CONCLUSÃO:** Com esse estudo concluímos que a relação com o parceiro, quando existente, é considerado por muitos autores como fundamental para a reestruturação da integridade da mulher, já que por consequência da mutilação proveniente da mastectomia, a mulher tem sua auto-imagem alterada, interferindo na sua autoconfiança e auto-estima. **PALAVRAS-CHAVE:** mastectomia – sexualidade – câncer

[110] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[111] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM À CRIANÇA COM FRATURA EM FALANGE DIGITAL PROXIMAL

Ingrid Martes Gomes Silva; Maria Josilane Gomes Melo; Rebeca Sousa da Silva[112]
Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho, Ana Zaiz Flores Hormain Teixeira de Carvalho[113]

INTRODUÇÃO: Fraturas em crianças e adolescentes evoluem de maneira diferente das fraturas em adultos. Diversos fatores interferem nesse comportamento, por exemplo, características anatômicas do osso nessa faixa etária, potencial de crescimento, a correção espontânea de algumas deformidades e os princípios básicos para o tratamento das mesmas. **OBJETIVO:** Aplicar a SAE no tratamento de criança com fratura na falange digital proximal após intervenção cirúrgica. **METODOLOGIA:** Estudo de caso realizado através de uma visita técnica ao Hospital Municipal de Caucaia, no período de Setembro de 2014, durante o desenvolvimento das atividades práticas supervisionadas no 6º semestre do curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará, tendo como base o uso da Sistematização da Assistência em Enfermagem. **RESULTADOS:** Criança admitida com fratura na falange digital do 2º Quirodátilo do membro superior direito provocado por queda em domicílio Encaminhada para cirurgia de correção prestou-se a assistência de enfermagem no pré e pós-operatório, visando o bem estar e a recuperação. **DISCUSSÃO:** A implementação da assistência de enfermagem possibilitou uma atenção direcionada à criança que encontrava-se temerosa em relação à cirurgia e orientação da genitora quanto aos cuidados a serem prestados à criança em relação ao tratamento e recuperação. **CONCLUSÃO:** A sistematização da assistência de enfermagem é um processo humanizado que deve oferecer sempre o melhor cuidado e atenção visando a recuperação da saúde e o bem-estar do paciente. A enfermagem é uma profissão crucial para a construção de uma assistência qualificada em saúde e acompanha importantes mudanças nas relações sociais e políticas. **PALAVRAS-CHAVE:** Fraturas. Assistência de Enfermagem. Estudo de Caso.

[112] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[113] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A CRIANÇA COM QUADRO DE DOR AGUDA

Silvia Helena S. das Chagas; Jardênia Nogueira B. de Arruda[1]; Nívia Maria da S. Nunes[1]; Antonia Nywtdania Fernandes[1]; Gerusa Alcântara Pinho[1]
Email: jardenianba2010@hotmail.com
Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho[2] e Ana Zaiz Flores Hormain Texeira de Carvalho[2]
[1]Acadêmicos do curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará – FAECE (Fortaleza – CE)
[2] Professora Mestre do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará – FAECE (Fortaleza – CE)

INTRODUÇÃO: A dor abdominal recorrente constitui uma queixa frequente na população pediátrica, e é responsável por cerca de 2 a 4% das consultas. Em muitos casos, mais do que um sintoma, a dor é a doença em si, e seu controle é o objetivo do tratamento. Em nível complementar ao tratamento, é relevante a aplicação da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE). **OBJETIVO:** Este trabalho tem por finalidade apresentar a assistência de enfermagem a criança com dor. **METODOLOGIA:** Estudo de caso, realizado em uma criança, no hospital público de Caucaia. Para embasar teoricamente esse trabalho, foram realizadas pesquisas em literaturas e artigos que abordassem o tema proposto. **RESULTADOS:** J.M.D.S. 09 anos, com dor abdominal, vômitos, febre moderada. Exames laboratoriais apresenta uma discreta alteração para quadro infeccioso. Exame físico: criança refere dor ao deambular. Para definição do diagnóstico foi encaminhada para fazer exame de ultrassom, para esclarecimento do diagnóstico. Diagnóstico de enfermagem: potencial para Infecção; potencial para temperatura corporal alterada. Intervenções de enfermagem: Assegurar ao paciente cuidados precisos de analgesia; Usar estratégias terapêuticas de comunicação para reconhecer a experiência de dor e transmitir aceitação da resposta à dor. DISCUSSÃO: Ao avaliar a criança, foi levantada a hipótese de dois possíveis diagnósticos, (apendicite ou ovulação precoce). O primeiro refere-se às características do quadro clinico, o segundo refere ao biótipo da criança em desenvolvimento. **CONCLUSÃO:** A paciente foi encaminhada para o hospital publico por que suas queixas não puderam ser esclarecidas nos níveis básicos de atendimento a saúde. Com base nos dados coletados nos propusemos a estudar o caso.
PALAVRAS-CHAVES: Enfermagem; criança; dor.

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE SUBMETIDO A UMA CIRURGIA DE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO: UM ESTUDO DE CASO

Natália de Lima Vesco, Cristiana da Silva Nogueira, Ramirene Ferreira Lima, Alexandra Pereira da Silva, Paulo Renato Fernandes Mafaldo, Vitória do Nascimento Souza[114]
Débora de Araújo Moreira Varela[115]

INTRODUÇÃO: O acúmulo de gordura e a formação de placas calcificadas na parede dos vasos sanguíneos podem causar a lesão do endotélio vascular, aumentando a probabilidade do desenvolvimento da aterosclerose que leva à formação do ateroma. A interrupção abrupta do sangue leva a isquemia do miocárdio causando o Infarto Agudo do Miocárdio (IAM). O tratamento cirúrgico que permite a perviedade das artérias coronárias que estiverem gravemente comprometidas após um evento cardiovascular, é a Cirurgia de Revascularização do Miocárdio (RM), aumentando a sobrevida, alívio da dor anginosa, e a proteção do miocárdio isquêmico, melhorando a função ventricular. OBJETIVOS: Descrever a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) em um estudo de caso clínico de um paciente submetido a uma RM. **METODOLOGIA:** Estudo do tipo estudo de caso realizado no campo de estágio de um hospital terciário de Fortaleza junto a um paciente internado na unidade cardiológica. Os dados foram coletados por entrevista respeitando os aspectos éticos da resolução 466/12. **RESULTADOS E DISCUSSÃO:** Através da anamnese e exame físico, identificaram-se os Diagnósticos de Enfermagem (DE), traçando um plano de cuidados e intervenções de enfermagem, avaliando a resposta do paciente. A enfermagem presta a assistência, e direciona o cuidado através da SAE, com a finalidade de identificar as necessidades do paciente, permitindo assim um direcionamento nas ações do cuidado. **CONSIDERAÇÕES FINAIS**: O estudo mostra a importância da aplicação da SAE de forma ampla, como também objetiva e individualizada, permitindo que a enfermagem enxergue o paciente como um ser holístico, buscando a recuperação e promoção da saúde. **PALAVRAS-CHAVES:** Cuidados de Enfermagem. Diagnóstico de Enfermagem. Revascularização do Miocárdio

[114] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[115] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A CRIANÇA COM LEUCEMIA MIELÓIDE AGUDA

Ismael Moreira de Sousa, Natália Sousa Alencar, Valdelúcia Rebouças da Silva[116]
Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho e Ana Zaiz Flores Hormain Texeira de Carvalho[117]

INTRODUÇÃO: A Leucemia Mielóide Aguda (LMA) corresponde a 20% das leucemias agudas em crianças. Avaliar as necessidades do paciente é essencial, para ajudar nos aspectos fisiológicas e psicossociais lançando mão da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE). **OBJETIVO:** Este trabalho tem por finalidade apresentar a assistência de enfermagem a criança com LMA. **METODOLOGIA:** Para execução deste trabalho, realizamos pesquisas em literaturas e artigos que abordassem o circuito patológico e, a aplicabilidade da SAE a crianças com LMA no período do mês de setembro do ano de 2014. **RESULTADOS:** Diagnósticos de enfermagem: Intolerância à atividade relacionada ao comprometimento do sistema de transporte de oxigênio secundário a distúrbios leucocitários e/ou à inatividade secundária a depressão e/ou falta de motivação; Risco de infecção relacionada à suscetibilidade aumentada secundária ao processo leucêmico/ condição leucocitária anormal e/ou aos efeitos da terapia medicamentosa e/ou ao local de invasão do organismo secundário à presença de vias e/ou procedimentos invasivos. Intervenções de enfermagem: Prevenir complicações e infecções utilizando sempre as técnicas asséptica; Avaliar estado geral, realizar exame físico e aferir os sinais vitais constantemente. **DISCUSSÃO:** É com intuito de passar nossa vivência prática que estudamos sobre a doença, sinais, sintomas e condições dos portadores de LMA e, com uso das literaturas que embasamos a aplicação da SAE. **CONCLUSÃO:** O enfermeiro se encontra na maior parte do tempo com a criança, onde aprende a conhecer os hábitos e a fisiologia da criança, tornando de fácil percepção qualquer mudança em seu quadro, lembrado que o enterterimento da criança na sua fase de diagnóstico, é o que faz ela esquecer um pouco da doença. **PALAVRAS-CHAVES:** Leucemia, Criança e Cuidados de enfermagem.

[116] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[117] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

CASO CLÍNICO SOBRE LINFOMA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES

Rafaella de Freitas, Dalynne Lima, Pâmela Castro[118]

INTRODUÇÃO: Paciente M.V.R, estudante do Ensino Fundamental, 10 anos de idade, moradora do município de Itapajé, deu entrada no Hospital Municipal de Caucaia Dr. Abelardo Gadelha, dia 18/09/14 apresentando edema facial lateralizado, próximo a cervical direita. O prontuário foi aberto com possível abscesso dentário. A avó da paciente informou que o edema teve aumento significativo no espaço de tempo de 30 dias. Não apresenta febre, nem senti dor no local. A mesma também informou que a paciente foi a menos de um ano no dentista e não foi constatado nenhuma alteração bucal. Com os relatos informados pelos envolvidos a suspeita de linfoma, desenvolvendo-se nos tecidos linfoides. **OBJETIVO:** Realizar uma consulta de Enfermagem a fim de obtermos um diagnóstico mais preciso e um correto tratamento, sendo confirmado linfoma não Hodgkin (LNH) este; quimioterapia, radioterapia, cirurgia, e, em alguns casos, transplante de medula e transplante periférico de células sanguíneas germinais. **METODOLOGIA:** Após a internação da paciente foram realizados os exames: hemograma, urina e uma ultrassom cervical. Foi constatado 07 (sete) nódulos lateralizados com tamanhos entre 2,6cm e 0,7cm. A mesma aceita bem a dieta, e realizando suas necessidades fisiológicas normalmente, O cartão de vacinas consta que está com todas as doses em dias. A paciente encontra-se em observação fazendo uso dos medicamentos: Ceftraxona (D2), Clindamicina (D1), Profenid e Hidrocortisona. **RESULTADOS:** Após uma visita de um Oncologista ao hospital, foi diagnosticado o caso clínico como linfoma. A paciente foi direcionada ao Hemoce para inicialização do tratamento quimioterápico. Sem período de tratamento especificado.**CONCLUSÃO:** Caso clínico enquadra-se comopossível Linfoma não Hodgkin pela região afetada ,contudo um dos principais sintomasnão foi apresentado pela mesma; febre, prurido e sudorese noturna. Aguardando evolução do caso. **PALAVRAS-CHAVES:** Caso clínico, Linfoma, Cervical direita.

[118] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE PEDIÁTRICO COM PNEUMONIA: ESTUDO DE CASO.

Mikaela Sousa B. da Silva, Najla Lima Rodrigues, Raphaela Veridiana Silva, Ilana Lara Marques Ferreira[119]
Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho e Ana Zaiz Flores Hormain Teixeira de Carvalho[120]

INTRODUÇÃO: A pneumonia bacteriana é uma inflamação do parênquima pulmonar causada por agente microbiano, onde as bactérias penetram na via aérea inferior. **OBJETIVO:** Implementar a sistematização da assistência de enfermagem em pacientes acometidos por pneumonia bacteriana. **METODOLOGIA:** O Estudo foi realizado por meio de uma visita técnica a um Hospital Municipal de Caucaia no mês de Setembro de 2014, através de anamnese, exame físico e consulta ao prontuário, em uma criança de 4 anos, do sexo masculino, internado na unidade pediátrica, com diagnóstico médico de pneumonia. **RESULTADOS:** Foram obtidos através da taxonomia NANDA, NIC e NOC. Os diagnósticos de enfermagem encontrados foram: padrão respiratório ineficaz, nutrição desequilibrada: menos do que as necessidade corporais.**CONCLUSÃO:** Concluímos que Sistematização da Assistência de Enfermagem é uma ferramenta visto que para isso é necessário ter conhecimento sobre as etapas e apontar os benefícios que o SAE traz para a equipe e o paciente importante para o enfermeiro possa alcançar a qualidade da assistência, pois é necessário um trabalho que haja investigação e boa visão deste profissional para a completa promoção do bem estar do cliente. **PALAVRAS-CHAVE:** Pneumonia, Sistematização, Enfermagem.

[119] Acadêmicas do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[120] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ESTUDO DE CASO: NEUROENDOSCOPIA PARA CORREÇÃO DE HIDROCEFALIA OBSTRUTIVA

PEREIRA, Alexandra da Silva, NOGUEIRA, Cristiana da Silva, VESCO, Natália de Lima, LIMA, Ramirene Ferreira, MAFALDO, Paulo Renato Fernandes, SOUZA, Vitória Nascimento[121]
VARELA, Debora Moreira[122]

INTRODUÇÃO: A hidrocefalia é uma condição clínica da qual há o um acúmulo do Líquido Cefalorraquidiano no interior da cavidade craniana, o que por sua vez, causa um aumento da pressão intracraniana sobre o cérebro, podendo vir a causar lesões no tecido cerebral e aumento.**OBJETIVO:** Desenvolver a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) ao paciente com Hidrocefalia Obstrutiva.**METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo de caso de uma paciente internada em unidade hospitalar com especialidades de cardiologia e neurologia, no município de Fortaleza, Ceará. A coleta de dados ocorreu por meio de entrevista, exame físico e consulta ao prontuário. O estudo segue as normas da Resolução CNS nº466/12. **RESULTADOS:** Paciente R.N.S, 79 anos, sexo feminino. Diagnosticada com Hidrocefalia Obstrutiva, encontrava-se no 3º dia de internação hospitalar, após a realização de um procedimento cirúrgico para instalação de um dreno que visa a eliminação do excesso de líquido cefalorraquidiano acumulado. Detectamos os principais diagnósticos de risco a esta paciente como Risco de Infecção; Intolerância a atividade; Disposição para melhora do conforto; Dor aguda. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Por meio da SAE pode-se proporcionar uma melhor recuperação para a paciente, além de promover sua qualidade da assistência através da orientação quanto a necessidade de manter um estilo de vida saudável já que a paciente é portadora decomorbidades como hipertensão arterial sistema e diabetes mellitus. **PALAVRAS-CHAVE:** Sistematização da Assistência de Enfermagem; Hidrocefalia Obstrutiva; Cuidados de enfermagem.

[121] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[122] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

A SOBRECARGA DE FERRO NA TERAPIA TRANSFUSIONAL DA BETA-TALASSEMIA MAIOR: A DEFORAMINA E O USO DOS NOVOS QUELANTES ORAIS.

Izaque M. Pereira, Regileudo Gama, Tayanne Araújo e Yanne Xenofonte[123]
Darcielle Bruna Dias Elias[124]

INTRODUÇÃO: As talassemias são um grupo heterogêneo de doenças geneticamente determinadas caracterizadas por defeito na síntese de uma ou mais cadeias polipeptídicas da hemoglobina. Resultam de um defeito genético envolvendo os cromossomos 11 e 16, responsáveis pela codificação das cadeias globínicas beta e alfa respectivamente. A beta talassemia maior (anemia de Cooley, anemia do Mediterrâneo ou talassemia beta homozigota) consiste na diminuição acentuada/ausência de cadeias beta da hemoglobina, resultando em um excesso de cadeias alfa. Devido a esse excesso, as cadeias alfa, intracelularmente, se acumulam em agregados instáveis não-pareados que se precipitam na membrana do eritrócito, resultando na diminuição da deformabilidade eritrocitária, causando dano oxidativo com lesão irreversível à membrana, e interferem na maturação e hemoglobinização dos eritroblastos na medula óssea e aumentam a hemólise intramedular (eritropoiese ineficaz). As manifestações clínicas podem ser de natureza esquelética, hepatobiliar, cardiológica e endócrina. O procedimento laboratorial é o hemograma com revisão de lâmina que mostra anemia hipocrômica microcítica extrema com aumento da contagem de reticulócitos, numerosos eritroblastos, células em alvo, pontilhados basófilos. A terapia para a beta talassemia maior é realizada através de transfusões sanguíneas regulares e de fármacos quelantes, podendo também ser realizada esplenectomia e transplante de medula óssea. **OBJETIVO:** Informar sobre as talassemias;Indicar os exames laboratoriais para identificação e caracterização e as terapias usadas na beta-talassemia maior;Relacionar a terapia transfusional com a sobrecarga de ferro e a hemossiderose; indicar a importância do acompanhamento médico-farmacêutico na escolha da terapia para a beta-talassemia maior; apresentar a eficácia do tratamento com ferroquelantes, especialmente a Deferoxamina (DFO, Desferal®) e novos quelantes orais, a Deferiprona (Ferripox®) e Deferasirox (Exjade®). **METODOLOGIA:** Pesquisou-se os artigos: “DE PAULA, E.V.; SAAD, S.T.O.; COSTA, F. Quelação Oral de Ferrro na Beta-Talassemia. Rev. Bras. Hematol. Hemoter.2003; 25(1):59-63”; “STOMATOYANNOPOULOS, G. THEIN, S.L.;PERRINE, S. P.; LEBOULCH, P. Pathophysiology of β Thalassemias – A Guide to molecular therapies. Amer. Soc. Hemat. 2005; 2005(1); 31-37”. E discussão entre integrantes da equipe. **RESULTADOS:** No artigo “Pathophysiology of β Thalassemias – A Guide to molecular therapies. Amer. Soc. Hemat. 2005; 2005(1); 31-37” observou-se que a beta talassemia caracteriza-se pela redução quantitativa das cadeias beta da hemoglobina devido a mutações no gene *locus* da cadeia beta e que são

[123]Acadêmicos do curso de Farmácia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará – FAECE
[124]Professor Adjunto I do Curso de Farmácia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará – FAECE

extremamente heterogêneas e que uma dos tratamentos disponíveis para a beta talassemia é mediante terapia gênica; no artigo “Quelação Oral de Ferrro na Beta-Talassemia” observou-se que o uso de DFO melhorou em grandes proporções o prognóstico de pacientes com beta talassemia em relação à quelação do ferro, bem como a morbidade e mortalidade dos portadores de beta talassemia, e que a associação com deferiprone (DP) surgiu como boa alternativa para o tratamento de pacientes com necessidades de infusões parenterais prolongadas. **DISCUSSÃO:** Destacamos que a beta talassemia maior é uma doença pouco conhecida, assim como seu tratamento. Discutiu-se sobre a possibilidade da ultilizaçao de outros quelantes que não necessitam de infusão parenteral, melhorando a eficácio do tratamento. **CONCLUSÃO:** A terapia ferroquelante usando a DFO atualmente é utilizada como padrão para o tratamento da sobrecarga de ferro causada por beta talassemia maior. Outros medicamentos têm sido propostos para o tratamento de pacientes que necessitam de infusões parenterais prolongadas. Outros estudos devem ser realizados para determinar os quelantes orais que tenham eficácia semelhante à da DFO, com menos toxicidade e outros efeitos adversos. **PALAVRAS-CHAVES:** talassemia beta, quelantes orais, deferiprone, tratamento.

EBOLA: UMA AMEAÇA REAL DE UMA DOENÇA LETAL

Aline M. de Sousa, Elizabete da C. Pereira, Francisco Saulo T. Brasil, Francisco Thasio dos S. Xavier, Izabel Cristina Flor de O. Silva, Jailson R. Castro, Judenilson J. Rabelo, Patrícia Bruna da S. Sá[125]
Rosilaine Gomes dos S.Paixão e Carlos André M. Arruda[126]

INTRODUÇÃO: Passados 38 anos do primeiro surto, atualmente o mundo vivencia a pior epidemia de ebola com quase 4 mil mortos nos países africanos, Guiné, Libéria, Serra Leoa, Nigéria e Senegal.**OBJETIVO:** Informar as pessoas sobre o vírus, abordando sua transmissão e prevenção bem como com um breve histórico da doença **METODOLOGIA:** Trabalho baseado em pesquisa, onde foram realizadas buscas sobre o tema em Revistas Eletrônicas, em artigos científicos e em livros do acervo da biblioteca da FAECE.**RESULTADOS:** O ebola é altamente infeccioso, causando pânico nas populações infectadas. Transmitido por um vírus do gênero *filovirus.* Pode ser transmitido por contato direto entre pessoas através dos fluidos corporais. A prevençãoé feita com o isolamento dos indivíduos infectados e o uso de vestuário adequado de proteção.O vírus tem pequenas 'garras' de proteína que o prendem na membrana das células. Elas não entendem que ele é um agressor e o deixam entrar. Lá dentro, ele se multiplica. Sabendo disso, foi projetado um remédio revolucionário chamado ZMapp, uma vacina que ajuda os doentes a produzirem os anticorpos que impedem que o vírus entre nas células.**CONCLUSÃO:**O vírus ebola é reale deve ser tratado como uma ameaça ao mundo. Longe dos laboratórios, na África Ocidental, o número de vítimas continua subindo, mas, finalmente, uma arma para conter a mais devastadora das epidemias de ebola está a caminho. **PALAVRAS-CHAVE:** Epidemia.Vírus. Ebola.Ameaça.

[125] Acadêmicos do Curso de Farmácia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[126] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ESQUISTOSSOMOSE (BARRIGA D'AGUA)

Alexandre Cardoso Lira, Ricardo C. de M. Passos, Jose Wesley Lima, Jose Felipe D. Gomes, Jose Roberto G. de A. Junior, Jordriano Pinheiro Landim, Jose Juliano Assunção, Yuri Gusmão[127]
Mariana Dantas[128]

INTRODUÇÃO: A esquistossomose (Barriga d'água), é uma doença provocada por parasitas humanos, os trematódeos, do gênero Schistosoma mansoni. O principal hospedeiro e reservatório do parasita é o homem.**OBJETIVO:**Pesquisar e divulgar a sintomatologia, bem como seus tratamentos eficazes para uma melhoria de vida dos portadores que muitas vezes não sabem que estão parasitados. **METODOLOGIA:** Através de levantamentos bibliográficos obtivemos informações de forma clara e sucinta como se manifesta a parasitologia e as formas de tratamento existentes no presente momento.Os ovos eliminados pela urina e fezes dos homens contaminados evoluem para larvas na água, estas se alojam e desenvolvem em caramujos. Estes últimos liberam a larva adulta, que ao permanecer na água contaminam o homem. No sistema venoso humano os parasitas se desenvolvem até atingir de 1 a 2 cm de comprimento, se reproduzem e eliminam ovos. **RESULTADOS:** O desenvolvimento do parasita no homem leva aproximadamente 6 semanas (período de incubação), quando atinge a forma adulta e reprodutora já no seu habitat final, o sistema venoso. DISCUSSÃO: Os sintomas mais comuns da esquistossomose são: diarreia, febres, cólicas, dores de cabeça, náuseas, tonturas, sonolência, emagrecimento, endurecimento e o aumento de volume do fígado e hemorragias que causam vômitos e fezes escurecidos. Atualmente existem três grupos de substâncias que eliminam o parasita, mas a medicação de escolha é o Praziquantel. **CONCLUSÃO:**Podemos perceber que se trata de uma doença que pode ser evitada e facilmente tratada, apenas levando em conta fatores de higiene pessoal e coletiva, principalmente saneamento básico.**PALAVRAS- CHAVE:** Esquistossomose,hospedeiro,doença,parasita.

[127] Acadêmicos do Curso de Farmácia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[128] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

MACULOPATIA DIABÉTICA: PRINCIPAL FATOR DE CEGUEIRA ADQUIRIDA

Brenna Oliveira, Claudina dos Santos, Jayane Mara, Karine Queiroz, Lanna Kayena, Michelly Duarte, Yasmin Severo[129]
Rosilaine G. dos Santos Paixão e Carlos André Moura Arruda[130]

INTRODUÇÃO: Dentre as possíveis complicações oftalmológicas do diabetes a que gera maior preocupação e risco de cegueira é o edema macular diabético.**OBJETIVO:** Apresentar informações sobre o edema macular diabético para alertar sobre a prevenção e controle da doença. **METODOLOGIA:**Para realizar esse trabalho desenvolvemos pesquisa bibliográfica em sites como o www.scielo.br usando os seguintes descritores: “retinopatia diabética”, “diabetes mellitus” e “edema macular” sendo que dos vários artigos encontrados selecionamos 15 e usamosquatro para concretizar esse trabalho.**RESULTADOS:**O edema macular é consequência da retinopatia diabética, uma doença que atinge os vasos sanguíneos dos olhos e é resultante do excesso prolongado de açúcar no sangue. O diabetes mal controlado é o principal fator de risco para o edema macular diabético. Se não for diagnosticado em tempo o edema se desenvolve e seus danos podem ser irreversíveis, ocasionando a cegueira. Para prevenir ou diagnosticar um problema precocemente é importante que pacientes com diabetes façam consultas regulares a um oftalmologista especializado em retina independente de estarem com algum problema de visão. Quando diagnosticado precocemente o edema pode ser revertido.**CONCLUSÃO:**Concluímos que para prevenir a cegueira causada pelo edema macular diabético é de fundamental importância manter o diabetes controlado ecuidar da retina mesmo que ainda não apresente sintomas visuais. **PALAVRAS-CHAVE:**Edema macular; Retina; Diabetes mellitus, Retinopatia diabética; Mácula.

[129] Acadêmicos do Curso de Farmácia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[130] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

A ATUAÇÃO DE UMA EQUIPE INTERDISCIPLINAR NO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DAS DISFUNÇÕES TEMPOROMANDIBULAR.

Ana Dayse S. C.,Daniele Carvalho da S., Gerliana S. Nicolau, Magila AlmeidaB.MariaKaroline B. F., Stella Maria S. O., Tamiris Silva S.[131]
Carlos Andre Moura Arruda, Jose Musse Costa Lima Jereissati, Rosilaine Gomes dos Santos[132]

INTRODUÇÃO: As disfunções temporomandibulares (DTM) constituem um grupo de distúrbios orofaciais crônicos que podem ser observados frequentemente por vários profissionais da saúde, como dentistas, médicos, fonoaudiólogos, fisioterapeutas, entre outros. Caracterizada por uma série de sinais e sintomas: ruídos na articulação da mandíbula, limitação dos movimentos e/ou desvios dos movimentos da mandíbula, dor a palpação articular, dos músculos da mastigação e pescoço. É uma doença multifatorial que pode acometer várias faixas etárias, porém, tem se manifestado com frequência em crianças e adolescentes. **OBJETIVO:** Ampliar os conhecimentos dos acadêmicos e profissionais sobre a importância da atuação da equipe no diagnóstico e tratamento da Disfunção Temporomandibular. **METODOLOGIA:**A realização deste estudo teve como base de pesquisa: livros, artigos científicos e trabalhos de conclusão de curso cujo a fonte foi SCIELO e GOOGLE ACADÊMICO. **RESULTADOS:** Segundo OKESON, em 1998, grande numero de pacientes que sofrem de DTM conseguem um bom alívio dos sintomas com terapias conservadoras. Para o tratamento de DTM é indispensável uma equipe interdisciplinar, no qual o diagnóstico é feito a partir do exame clínico.O Fonoaudiólogo adequa a tonicidade e mobilidade muscular, adaptando as funções estomagnáticas - sucção, mastigação, deglutição, fala e fonação.O tratamento mais utilizado pelo Odontólogo é o uso de placas interoclusais. O tratamento Fisioterapêutico é indicado para o alívio da dor dos músculos temporomandibulares e da face, buscando restabelecer a posição de repouso da mandíbula, a coordenação muscular e a função normal do aparelho mastigatório.**CONCLUSÃO:** De acordo com a discussão do trabalho desenvolvido, acreditamos ter contribuído com informações a respeito da Disfunção Temporomandibular. Nos permitiu aperfeiçoar competências de investigação, seleção, organização e comunicação da informação. Além de compreender melhor a importância do papel de cada profissional da saúde.
PALAVRAS-CHAVE: ATM, Bruxismo, Tratamento, Disfunção temporomandibular

[131] Acadêmicos do Curso de Fisioterapia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[132] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

A IMPORTÂNCIA DA VISÃO HOLÍSTICA NO TRATAMENTO DE PACIENTES PORTADORES DE HÉRNIA DISCAL: UM ESTUDO DE CASO.

Nagilane Cunha Freitas[133]
Rosilaine Gomes dos Santos Paixão, Carlos André Moura Arruda[134]

INTRODUÇÃO: Uma hérnia discal é qualquer deformação do anel fibroso que o torne protuberante, além do seu perímetro normal.Trata-se de uma desordem musculoesquelética, cuja etiologia pode estar relacionada a desequilíbrios entre as cadeias musculares, com repercussão sobre o sistema tônico postural. Neste sentido, faz-se necessária uma terapêutica com abordagem holística, com vistas a considerar o paciente portador de hérnia discal em sua totalidade; considerando que todo tratamento fisioterápico só é eficaz quando global, uma vez que não existem segmentos independentes.**OBJETIVO:** Apresentar a importância da visão holística no tratamento de pacientes portadores de hérnia discal. **METODOLOGIA:** Participou deste estudo,paciente do sexo masculino, 36 anos, cadastrado na Clínica Escola FAECE com diagnóstico de hérnia discal, apresentando à anamnese, sinais de desequilíbrio no aparelho manducatório; sendo submetido ao tratamento fisioterápico, duas vezes por semana, através de técnicas de terapia manual como pompages, deslizamentos miofasciais,exercícios de ESL e relaxamento mandibular, além do uso de eletrotermofototerápicos, totalizando 50 minutos de atendimento. Os formulários utilizados foram a Ficha de Avaliação Traumo-ortopédica da Clínica Escola FAECE e Escala Analógica Visual de dor (EVA).**RESULTADOS:** Foi relatada pelo paciente importante redução do quadro álgico lombar: dor intensa (10) para moderada (06), conforme EVA; ganho expressivo de ADM do tronco, constatado pelagoniometria, havendo ainda significativa melhora no que tange às AVD´s. **CONCLUSÃO:**Os resultados evidenciam que a terapêutica traçada com base na visão holística do paciente, mostrou-se eficaz, requerendo assim outros estudos que permitam uma maior adesão do profissional fisioterapeuta a este tipo de abordagem. **PALAVRAS-CHAVE:**Hérnia Discal. Fisioterapia. Integralidade.

[133] Acadêmica do Curso de Fisioterapia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[134] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

A IMPORTÂNCIA DOS CUIDADOS FISOTERAPÊUTICOS NO TRATAMENTO DE HÉRNIA DISCAL NA REGIÃO LOMBAR.

Maria Leda Silva Sousa, Raimundo Simplício Gomes Neto[135]
Rosilaine Gomes dos Santos[136]

INTRODUÇÃO: A hérnia de disco lombar (L4-L5 ou L5-S1) é a mais comum, pois as regiões envolvidas são as que sofrem maior estresse, além de serem pontos de maior mobilidade da coluna vertebral. As abordagens da fisioterapiapromovem a recuperação da mobilidade e o posicionamento das articulações da coluna vertebral, reduzindo desta forma as inflamações e iniciando o processo de recuperação dos tecidos, e alívio das dores. **OBJETIVOS:** Abordar a importância do tratamento da hérnia de disco, objetivando descrever a biomecânica da coluna vertebral e a fisiopatologia da hérnia de disco, discutindo os benefícios dastécnicas fisioterapêuticas nos sintomas causados e/ou provocados pelas hérniasdiscais e relatar as principais formas. **METODOLOGIA:** É uma pesquisa de revisão bibliográfica, onde a busca foi feita em periódico e artigos científicos, e em bases de dados em saúde como: Bireme, PubMED, Scielo e Google acadêmico assim como livros relacionados ao tema.**RESULTADOS:** Verificou-se que o relaxamento da musculatura com o fortalecimento dos músculos abdominais e da região dorso lombar causará uma diminuição do quadro álgico, podendo assim o individuo retornar as suasatividades diárias. **CONCLUSÃO:** As técnicas fisioterapêuticas são eficazes, pois restaura o movimento, elasticidade, flexibilidade e mobilidade promovendo melhoras na sintomatologia, porém não existem artigos científicos que comprove a sua eficácia especifica na hérnia de disco lombar, somente em patologia músculo-esquelético, portanto, é fundamental lembrar que a fisioterapia não reverte à hérnia de disco, proporciona apenas alívio dos sintomas causados pela patologia. **PALAVRAS-CHAVE:** Hérnia Discal. Fisioterapia. Lombar

[135] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[136] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ATUAÇÃO DA FISIOTERAPIA EM PACIENTE COM ESPORÃO DE CALCÂNEO

Nágela Cristina Cordeiro de Melo[137]
Rosilaine Gomes Santos Paixão, Carlos André Moura Arruda, Roberto Rodrigues Lessa[138]

INTRODUÇÃO:O calcâneo é o maior osso da estrutura óssea do pé e suporta todo o peso do corpo, sofrendo impacto intenso e constante. O esporão de calcâneo é a formação de uma espícula óssea,geralmente relacionada a esforços e cargas na região do calcanhar,que se desenvolve na parte plantar ou na tuberosidade superior do calcâneo. A fisioterapia nesse estudo de caso foi realizada com ênfase na cinesioterapia. **OBJETIVO:**Descrever o tratamento fisioterápico em um paciente com esporão de calcâneo. **METODOLOGIA:**Trata-se de um estudo de caso com abordagem qualitativa e quantitativa. A amostra foi constituída por uma paciente da Clínica Escola da FAECE. Paciente M.E.S.C, 71 anos, sexo feminino, chegou a clínica com diagnóstico médico de esporão de calcâneo no pé direito equeixava-sede dor e edema há 3 anos, apresentava marcha claudicante.Na fisioterapia foram realizados exercícios de cinesioterapia como: exercícios resistidos, isométricos e isotônicos; alongamentos passivos/ativos; mobilizações articulares; liberação miofascial; drenagem linfática; treino de propriocepção e equilíbrio. **RESULTADOS:** Observou-se uma considerável melhora na funcionalidade do membro, com um visível aumento de 12º na amplitude de movimento para flexão plantar do pé direito, aumento da força muscular que no início do tratamento era grau 3 e hoje encontra-se em grau 5 na escala de *OXFORD*, melhora da mobilidade articular e deambulação, e diminuição da dor. **CONCLUSÃO:** Conclui-se que,a intervenção fisioterapêutica com técnicas de Cinesioterapia foi de fundamental importância para evolução da paciente e para o desenvolvimento de resultados satisfatórios no tratamento de esporão de calcâneo. **PALAVRAS-CHAVE:** Fisioterapia. Esporão do calcâneo. Cinesiologia Aplicada.

[137] Acadêmica do Curso de Fisioterapia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[138] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ATUAÇÃO DO FRIO NO TRATAMENTO ESTÉTICO CORPORAL: UMA DESTRUIÇÃO ESPECÍFICA DA CAMADA DE GORDURA SUBCUTÂNEA DE FORMA NÃO INVASIVA - CRIOLIPÓLISE

Gleiciane Monteiro Peixoto, Antônia Renata Freire de Freitas, Thalita Lima Ponciano, Francilene Vitorino Nascimento[139]
Giovanni Lopes Evangelista[140]

INTRODUÇÃO:A busca pelo tratamento de remoção de gordura e melhora do contorno corporal vem apresentando um crescimento acentuado. A criolipólise é uma técnica de aplicação de frio sobre a pele, por meio de uma exposição controlada do tecido adiposo ao frio. Essa exposição a baixas temperaturas por tempo prolongado, em média 50 minutos, estimula um processo inflamatório local com fragmentação dos adipócitos, no qual células pró-inflamatórias chamadas macrófagos serão responsáveis pela fagocitose e digestão das células de gordura, fenômeno chamado de apoptose, que resulta na redução da camada de gordura subcutânea, e consequente perda significativa de medidas.OBJETIVOS: Relatar os benefícios do frio na redução de medidas. **METODOLOGIA:**Para essa pesquisa utilizou-se dados secundários, isto é, publicados anteriormente, através uma revisão da literatura no período de setembro de 2014 a outubro de 2014. Com êxito se realizou a seguinte estratégia de busca; levantamento bibliográfico em livros na biblioteca com edições a partir do ano 2000, no âmbito Nacional, artigos, monografias. Consultados e indexados em dois bancos de dados LILACS e SCIELO. **RESULTADOS:** Os artigos científicos sugerem que as células de gordura podem ser mais sensíveis ao frio do que outros tecidos quando realizada a técnica de aplicação de frio sobre a pele. **DISCUSSÃO:** No estudo de Shek *et al.* (2012), a criolipólise foi aplicada na região abdominal e logo expôs uma melhora significativa de 7,2% na redução de gordura dois meses após o segundo tratamento. Isso nos mostra que a criolipólise é uma técnica de escolha para o tratamento de gordura localizada de forma não invasiva com resultados extremamente satisfatórios. Os pesquisadores mostram que os efeitos terapêuticos são mais visíveis após 2 a 3 meses com apenas uma única sessão de criolipólise. Ainda não há dados publicados sobre os efeitos de múltiplos tratamentos, porém os resultados das pesquisas científicas aludem que um segundo tratamento pode apresentar resultados ainda melhores.**CONCLUSÃO:** Criolipólise é uma técnica de escolha no tratamento de gordura localizada de forma não invasiva com resultados bastante satisfatórios. Porém, como todo recurso, após a sessão de criolípólise, o paciente pode apresentar algumas reações transitórias como hiperemia, contusões, entorpecimento, dormência e desconforto, mas essas reações desaparecem, em média, após uma semana de tratamento. Na literatura, a técnica é considerada segura sem reações permanentes que comprometam a função sensorial. **PALAVRAS CHAVES:** Criolipólise. Fisioterapia. Macrófagos. Apoptose

[139] Acadêmicas do Curso de Fisioterapia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[140] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

FISIOTERAPIA NA DOENÇA DE PARKINSON - RELATO DE CASO

Bruna Moreira Fontenele[141]
Carlos André Moura Arruda e Rosilaine Gomes dos Santos[142]

INTRODUÇÃO:A Doença de Parkinson (DP) é uma doença degenerativa e progressiva do sistema nervoso central (SNC), que se caracteriza por morte neuronal na substância negra, com consequente diminuição de dopamina, levando as alterações motoras típicas, tais como: tremores, rigidez muscular, bradicinesia, instabilidade postural, distúrbios cognitivos, como demência e prejuízos comportamentais, como depressão, ansiedade, apatia e diminuição da motivação. **OBJETIVO:** Demonstrar a intervenção fisioterapêutica na Doença de Parkinson, com o intuito de devolver este paciente as suas atividades diárias de forma independente, estabilizando os sintomas da doença.**METODOLOGIA:** Participou deste estudo de caso, paciente A.S.G., 51 anos, sexo masculino, casado e cadastrado na Clínica Escola Faece com diagnóstico de Doença de Parkinson. E utilizado como objeto de estudos, referências bibliográficas e artigos científicos.**RESULTADOS:** Após 11 atendimentos realizando treino de marcha, treino proprioceptivo em disco, tábua de propriocepção, balancim, exercícios na bolasuíça, no bastão,alongamentos dos isquiotibiais, fortalecimento dos músculos do braço e perna, exercícios respiratórios e atividades para melhora da motricidade fina. Foi possível observar melhora na coordenação motora, equilíbrio, principalmente ao caminhar, e o paciente já consegue fica em um pé só e consegue se equilibrar no balacim sem apoio. **CONCLUSÃO:** A Doença de Parkinson é uma doença crônico-degenerativa, que acarreta aos portadores transtornos de movimento, coordenação, força muscular, além de diminuir a qualidade de vida. E a fisioterapia tem um papel fundamental no tratamento desta patologia, reabilitando o paciente no aspecto funcional e introduzindo novamente na sociedade. **PALAVRAS-CHAVE:** Doença de Parkinson. Bradicinesia. Ataxia.

[141] Acadêmica do Curso de Fisioterapia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[142] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

O BRINQUEDO COMO RECURSO TERAPÊUTICO NA EVOLUÇÃO CLÍNICA DE PACIENTE COM SÍNDROME DE ANGELMAN: UM ESTUDO DE CASO

Ana Claudia Vasconcelos Cunha, Hérica Silva de Oliveira Rocha[143]
Rosilaine Gomes dos Santos, Carlos André Moura Arruda, Roberto Rodrigues Lessa[144]

INTRODUÇÃO:A síndrome de Angelman se caracteriza por retardo mental severo acompanhado por afasia, desequilíbrio e convulsões e risos excessivos, levando a denominação de *"happypuppetsyndrome"* (síndrome da marionete feliz). Causada pela ausência de expressão de alelos maternos, cerca de 70% dos afetados têm uma deleção neste segmento cromossômico. **OBJETIVO:** Descrever a eficácia da fisioterapia, usando o brinquedo como recurso terapêutico, na evolução clínica de paciente com Síndrome deAngelman. **METODOLOGIA:**O presente estudo foi realizado com o tratamento do paciente A.C.G.M, 07 (sete) anos, sexo masculino,com diagnóstico cinesiológico funcional dehipotonia, com movimento passivo difícil, rigidez nos membros superiores e inferiores, atáxico, com hiperatividade, trocas posturais comprometidas, déficit de equilíbrio e coordenação motora, encurtamento muscular na região dos calcâneos, marcha deficitária, locomovendo-se ainda em posição de gata. **RESULTADOS:** Após as intervenções o paciente já consegue manter uma marcha semi-independente emelhora também nas trocas posturais. Em todos os atendimentos foram utilizados brinquedos, dentre eles garrafinhas e tampas de refrigerante,bola de sabão e bexigas coloridas.**CONCLUSÃO:** O brincar é o referencial infantil de construção da identidade, quando brinca a criança aprende a se expressar no mundo, criando ou recriando novos brinquedos e, com eles, participando de novas experiências e aquisições. Esta patologia não tem cura, no entanto é possível melhorar a qualidade de vida deste paciente. **PALAVRAS-CHAVE:**Síndrome de Angelman, Ludoterapia, Fisioterapia.

[143] Acadêmicas do Curso de Fisioterapia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[144] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

O TOQUE E SUA RELAÇÃO COM A PRÁTICA FISIOTERÁPICA

Bruno César F. Araújo, Dara Luiza M. Santiago, Flávia Viana Almeida, Pamela Rina A. Pereira, Rosilene Costa do Carmo, Samyres Dantas Freira e Vicente Flávio de Castro O. Neto[145]
Rosilaine G. Santos Paixão, José Musse Jereissati, Carlos André Moura Arruda[146]

INTRODUÇÃO: Os receptores sensoriais, são as estruturas que reconhecem um estimulo do ambiente externo ou interno de um organismo, possuem características em comum, cada receptor é sensível a um tipo de estimulo para qual se desenvolveu, localizam-se nos órgãos do sentido e são terminações nervosas da pele. Um dos principais sistemas dos receptores sensoriais é o tegumentar,este mecanismo possui receptores que detectam a pressão, o tato, a temperatura, a vibração, a dor e o prurido, por isso, é a interface entre o corpo e o mundo externo.**OBJETIVO:**Descrever quais os tratamentos fisioterápicos que ativam os receptores tegumentares e a relação do toque no resultado do tratamento no paciente.**METODOLOGIA:**O presente estudo adotou o método descritivo em uma revisão bibliográfica seguindo os critérios institucionais da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará – FAECE foi selecionado artigos publicados nas seguintes bases de dados: LILACS e SCIELO entre anos de 1996 á 2012 e livros dos anos 1919 á 2012. As palavras utilizadas em pesquisa de banco de dados na internet foram: sistema tegumentar, toque terapêutico e terapias manuais. A busca ocorreu no período de 01 de Setembro de 2014 a 10 de Outubro de 2014.**RESULTADOS:** O toque tem sido descrito como uma das mais importantes formas de comunicação humana. Na fisioterapia existem vários tratamentos que estimulam estas terminações nervosas, alguns exemplos são a crioterapia, a massoterapia, termoterapia entre outros. O toque fisioterápico além de trabalha o estado fisiológico, pode alterar o emocional do paciente podendo assim, cooperar ou não com o tratamento.**CONCLUSÃO:**Levando-se em conta o que se foi observado, entende-se que o toque do fisioterapeuta estimula nos pacientes várias sensações que são ativadas por um sistema complexo, o sistema tegumentar. **PALAVRAS-CHAVE:**sistema tegumentar, receptores sensoriais, toque.

[145] Acadêmicos do Curso de Fisioterapia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[146] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

A INCIDÊNCIA DE PNEUMONIAS NA INFÂNCIA

Clissylene Ferreira, Geisa Veras, Jamerson Rodrigues, Marilene Assunção, Rafaela Barbosa,Tarcila Nunes[147]
Rosilaine Paixão[148]

INTRODUÇÃO: Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS) Pneumonia é uma doença infecciosa causada por diversos agentes etiológicos, ocorrendo com maior incidência em crianças de zero a cinco anos.Dados da OMS (2005) afirmam que a maioria dos óbitos por pneumonia é prevalente em países em desenvolvimento, devido às dificuldades no acesso ao sistema de saúde.**OBJETIVO:**Descrever sobre a incidência dos casos de pneumonias entre crianças de 0 a 5 anos.**METODOLOGIA:**O estudo consiste numa revisão bibliográfica de cunho qualitativo, focando artigos disponíveis em bibliotecas virtuais e base de dados nacionais. A seleção dos artigos considerou aqueles mais relevantes de acordo com a abrangência do tema proposto. **RESULTADOS:** No Brasil o Ministério da Saúde classifica pneumonia como uma doença caracterizada por quadro de febre, dispneia, dor torácica ventilatório-dependente e tosse com expectoração. Porém, dependendo da faixa etária e comorbidades, a doença pode se manifestar com mais ou menos sinais e sintomas.As pneumonias ocorrem com maior incidência na infância, especialmente em lactentes, do que em qualquer outra faixa etária, sendo potencialmente graves. **CONCLUSÃO:** As pneumoniassão comuns na infância e podem ter conseqüências graves, sendo responsável por grande número de óbitos infantis em países em desenvolvimento. Contudo, os recursos laboratoriais para o diagnóstico etiológico ainda são insuficientes ou indisponíveis. Sendo assim, o diagnóstico permanece baseado em critérios clínicos e radiológicos com exames laboratoriais. **PALAVRAS–CHAVE:** Pneumonia, Infância, Doenças Infecciosas.

[147] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[148] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

CORE TRAINING - BENEFICIO PARA A EXECUÇÃO DA PRÁTICA DE EXERCÍCIOS FÍSICOS E ATIVIDADE ESPORTIVA.

Dalila Maria Martha Baia Maciel, Francisco Edgar da Silva Moreira, Francisco Herberth Lima Soares, Mateus Lima, Franklin Delano, Márcia Maria[149]

INTRODUÇÃO: Aprenderemos neste trabalho, que a natureza com toda sua sabedoria criou 29 pares de músculos chamado de Core, onde tem sido descrito como uma caixa de músculos abdominais na frente, os paravertebrais e glúteos na parte de trás e os músculos do assoalho pélvico e cintura pélvica na parte inferior, nome esse dado para a região inferior do tronco e respectivos músculos que estabilizam e movimentam a coluna lombar em relação a pélvis que é a base da coluna. Dando assim uma estabilidade ao organismo para sustentar a coluna. Onde uma vez fortalecidos, os músculos do core evitam o surgimento de dores lombares e lesões. **OBJETIVO:** O fortalecimento desses músculos da a sustentabilidade de manter o alinhamento e a estabilidade da coluna e das diferentes partes do corpo, favorecer a base de suporte do corpo,prevenir lesões e gerar força,diminuir as forças compressivas na coluna,integrar as cadeias musculares favorecendo a execução de movimentos esportivos como arremessar,chutar,rebater e etc., como também gestos relacionados ao cotidiano. **METODOLOGIA:** Para que esses músculos sejam fortalecidos é preciso um treinamento que envolve uma estabilização neuromuscular que tem como base exercícios com movimentos articulares menores e exercícios isométricos designados a melhorar a estabilização intrínseca e o controle neuromuscular do complexo pélvico, uma força de estabilização que são com atividades praticadas com concentração concêntrica e excêntrica através de amplitude de movimentos,força dinâmica com progressão na velocidade dos exercícios e uma potencia em total espectro de ação muscular e velocidade de contração pra a pratica desses movimentos funcionais em exercícios.**CONCLUSÃO:** Concluindo que a ação desses músculos é de suma importância no mecanismo de estabilização do tronco. pois os mesmo são recrutados em milésimos de segundos antes de cada movimento ditamente acontecer, gerando estabilização e protegendo a coluna e as articulações tanto nos movimentos cotidianos quanto na pratica esportiva. Quando a ação desses músculos estabilizadores não ocorrerem, ou ocorrendo com um certo atraso vão gerar assim lesões ou dores, em função da falta de estabilidade adequada. **PALAVRAS-CHAVES:** Sustentabilidade, Movimento, tronco, lombar.

[149] Acadêmicos do Curso de Fisioterapia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

DOENÇAS DA MODERNIDADE: AS DOENÇAS E AGRAVOS NÃO-TRANSMISSÍVEIS (DANT) DO SÉCULO.

Adriano Peixoto Viana, Andrea de Melo Martins, Jéssica da Silva Rodrigues, José Edinilson Silva Pereira, Henrique Gomes Magalhães[150]
Rosilaine Paixão[151]

INTRODUÇÃO: As Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT) têm se apresentado como um dos principais problemas de saúde pública da atualidade, caracterizando-se como doenças da modernidade. De acordo com a OMS, um pequeno conjunto de fatores de risco responde pela grande maioria das mortes por doenças crônicas. Dentre esses fatores, destacam-se o tabagismo, o consumo excessivo de bebidas alcoólicas, a obesidade, as dislipidemias, e a inatividade física. **OBJETIVO:** Alertar para os principais agravos na saúde causados pelas chamadas doenças da modernidade do século. Ressaltar a importância do enfermeiro dentro do contexto de prevenção desses agravos. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo descritivo, com fonte direta através de artigos científicos, e matérias de revistas atualizadas. **RESULTADOS:** As estimativas da OMS mostram que as DANT's são responsáveis por 61% de todas as mortes ocorridas no mundo, ou cerca de 35 milhões de mortes em 2005 (WHO, 2005). **CONCLUSÃO:** No Brasil, as doenças modernas seguem padrão semelhante, e em 2009 foram a principal causa de óbito no país, destacando-se as doenças do aparelho circulatório (28,99%) e as neoplasias (15,60%). Cabe ao enfermeiro conscientizar a população sobre a necessidade de adotar um estilo de vida saudável e estimular aos exames periódicos de detecção da doença em sua fase inicial.
PALAVRAS CHAVE: doenças da modernidade, DANT, SUS, epidemiologia.

[150] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[151] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

CONSULTA DE ENFERMAGEM NA REALIZAÇÃO DO EXAME CITOPATOLÓGICO: ESTUDO DE CASO

Jailton Luiz Pereira do Nascimento, MariaHelenaPinto, Tallyta Santos Dias, Alice Gabrielle de Sousa Costa[152]
Bruna Michelle Belém Leite Brasil[153]

INTRODUÇÃO: O exame citopatológico é um método simples onde permite detectar possíveis alterações do colo uterino, este exame é realizado em sua maioria, na atenção básica, pelos profissionais médicos e enfermeiros. Através da consulta de enfermagem é possível proporciona um cuidado integral, humanizado e universal fundamentado no holismo. O presente estudo tem a finalidade de mostrar a importância do exame citopatológico como forma de prevenção no câncer de colo de útero, a partir da consulta de enfermagem. **OBJETIVO:** Relatar os dados clínicos de uma paciente que foi vítima de uma violência durante uma consulta ginecológica. **METODOLOGIA:** O presente estudo trata-se de um estudo de caso com abordagem descritiva qualitativo. Realizado na Clínica Escola da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará durante a disciplina de estágio curricular supervisionado II no mês de Setembro de 2014. Os dados clínicos foram coletados durante consulta ginecológica realizada pelos acadêmicos de enfermagem do último semestre. **RESULTADOS:** A partir da entrevista, exame físico e anamnese foi possível identificar os seguintes diagnósticos de enfermagem e estabelecido as seguintes intervenções: Síndrome pós- trauma relacionado a abuso/psicológico caracterizado por ansiedade: técnicas para encorajar e tranqüilizar; Ansiedade relacionado a estresse necessidade não satisfeita caracterizado por apreensão: estabelecer empatia,ouvir e acalmar; Medo relacionado à separação do sistema de apoio em situação potencialmente estressante de hospitalização e procedimentos hospitalares caracterizado por relato de tensão e pânico: estabelecer uma relação terapêutica baseada na confiança e respeito. **CONCLUSÃO:** Percebeu-se através desse estudo que a consulta de enfermagem é uma ferramenta imprescindível, utilizada na atenção básica, para benefício da população atendida, como na realização do exame citopatológico, através do diferencial que a enfermagem oferece, tendo a escuta qualificada e realização de técnicas baseadas em evidências, voltado ao principio da benevolência. **PALAVRAS-CHAVES:** Saúde da Mulher, Violência/psicologia, Enfermagem

[152] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[153] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

LESÃO E PROCESSOS DEGENERATIVOS CELULARES

Kaciana Mariano de Castro, Maria Elane Sousa Nascimento, Maria Admir Cavalcante S. Barros, Welton Lopes Pereira, Carlos Edgar da Silva, Paulo Roberto Alves da Silva, Ana Carla Pereira de Queiroz, José Thiago Freitas[154] Rosilaine G. Santos Paixão e Carlos André Moura Arruda[155]

INTRODUÇÃO: A célula normal é capaz de dar conta da demanda fisiológica e manter a chamada homeostase. Estresses pouco mais excessivos ou estímulos patológicos podem resultar em uma séria de adaptações. Durante os quais estados novos são alcançados, preservando a viabilidade da célula. Quando os limites das respostas adaptativas são excedidos a célula não é capaz de lidar com esse intenso processo, ocorre então a lesão celular a qual dependendo do estímulo, intensidade e tempo de exposição pode ser reversível ou irreversível. OBJETIVOS: Informar e discutir sobre as causas, mecanismos, vias bioquímicas, principais tipos de lesões e suas consequências para a viabilidade do funcionamento celular. **METODOLOGIA:** O presente trabalho trata se de uma revisão bibliográfica, onde foram utilizados artigos e teses, os quais foram disponibilizados pelas bases de dados do scielo. Após a coleta de dados, todas as informações foram selecionadas e ordenadas. Em seguida os dados foram dispostos em forma de apresentação visual banner. **RESULTADOS:** A partir da lesão celular iniciam-se os processos patológicos que comprometem a homeostase, ou seja, o equilíbrio fisiológico do organismo. **CONCLUSÃO:** A lesão celular pode ser reversível, ou seja, a célula sofre alterações, porém, se mantém viva ou pode ser irreversível, a célula torna se incapaz de fazer sua recuperação caminhando para a morte, a qual pode ocorrer de duas formas: por apoptose ou necrose. Na apoptose ocorre a morte programada, um tipo de autodigestão celular que não ocasionará nenhum mal ao organismo, porém, na necrose ocorre o rompimento da membrana celular deixando todo o material necrótico disperso no organismo ocasionado um processo inflamatório intenso. **PALAVRAS-CHAVE:** Necrose. Apoptose. Homeostase. Patológico. Fisiológico.

[154] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[155] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

TRANSTORNOS DEPRESSIVOS E O USO IRRACIONAL DE MEDICAMENTOS.

Diego Maia, Edivaldo Paiva, Felipe Braz, Francisca Georgett K. Abreu, Kildery Faustino, Mariano da Silva, Meryhelen Martins, Rosimeire Fialho[156] Rosilaine G.dos Santos Paixão e Carlos Andre Moura Arruda[157]

INTRODUÇÃO: A depressão é um distúrbio afetivo que há presença de tristeza, pessimismo, baixa autoestima, que aparece com frequência e podem combinar-se entre si. As drogas lícitas são aquelas legalizadas, produzidas e comercializadas livremente e que são aceitas pela sociedade. **OBJETIVO:** Estudar e divulgar os transtornos depressivos associados pelo uso de drogas lícitas. **METODOLOGIA:** Estudo e pesquisa bibliográfica, tendo como foco o esclarecimento sobre os transtornos depressivos eo uso irracional de medicamentos. **RESULTADO:** Algumas pesquisas indicam que em certos casos de pacientes que fazem uso de medicamentos controlados como antidepressivos é causado por um pequeno uso no qual o paciente precisou em um determinado momento, mas que resultou em sua dependência àquela substância. **CONCLUSÃO:** um paciente DQ de medicamentos controlados pode dar a sensação ao entrevistador que não tem possibilidade alguma de sobreviver sem o uso de tal droga. **PALAVRAS-CHAVE:** Dependência, Medicamentos, Irracional e lícitas.

[156] Acadêmicos do Curso de Farmácia da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[157] Docentes da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A CRIANÇA COM FEBRE REUMÁTICA.

Valderi Pereira Tavares Neto, Lana Sibely Braga de Sousa, Luciana Alyne Cavalcante Rebouças, Francisca Leiza Alves Marcos, Arlene da Silva Nunes[158]
Yandara Alice Ximenes Bueno de Carvalho[159]

INTRODUÇÃO: A febre reumática, também conhecida como reumatismo infeccioso, é uma patologia inflamatória, auto-imune, causada pela bactéria Estreptococos Beta Hemolitico do grupo A de Lancefield. A manifestação da doença ocorre por volta de 07 a 15 dias depois de episódios de faringoamigdalite e febre alta. O diagnostico é dado através de exames de sangue, cultura de orofaringe, pesquisa de anticorpos para identificar bactérias, RAIOS-X, ECG e eco cardiograma para avaliar a função cardíaca. **OBJETIVO:** Discutir a sistematização da assistência de enfermagem (SAE) a uma criança portadora de Febre reumática. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo de caso descritivo e exploratório realizado em um Hospital de referência pediátrica no mês de Outubro de 2014, durante a realização de visita técnica dos acadêmicos de enfermagem do 6º semestre. **RESULTADOS:** Evidenciaram-se como principais diagnósticos de enfermagem: Dor, mobilidade física prejudicada, rigidez ou deformidade evidenciada pela limitação, resistência ou incapacidade muscular, hipertermia e cefaleia. Discussão: diante da identificação dos diagnósticos de enfermagem foram traçadas intervenções para o paciente estudado. **CONCLUSÃO:** A SAE permite utilizar o conhecimento de forma hábil, orientando quanto à organização e comunicação entre os profissionais de enfermagem e equipe multiprofissional, e é essencial para abrangência de um cuidado integral ao paciente sendo importante para o avanço e autonomia dos profissionais de enfermagem. **PALAVRAS-CHAVES:** Artrite reumática aguda, Reumatismo articular agudo, Febre reumática aguda. Enfermagem.

[158] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[159] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

CONSTRUÇÃO DE PEÇA ANATOMICA REPRESENTATIVA DA DOENÇA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL (DTG)

BARROCOS, Erica M.; OLIVEIRA, Gleuka M.; SANTOS, Lucilene S.; OLIVEIRA, Maria C S.; OLIVEIRA, Maria T S.; COUTINHO, Normanda X; NICOLAU[160]
Ana Izabel O.[161]

INTRODUÇÃO: A mola hidatiforme é uma forma benigna de tumor, que se forma através de um erro na fusão dos gametas, que pode vir a desenvolver com o feto (parcial) ou sem o feto (completa) e este por sua vez poderá ser mal formado e não irá seguir o curso de uma gravidez. A mola completa dará origem a vesículas que iram preencher toda a cavidade uterina podendo disseminar-se. Estudos revelam que esta deformidade sofre influência de diferentes fatores como: alimentação, grupo étnico e situação geográfica, porém ainda apresenta mecanismos etiológicos desconhecidos. Achados recentes mostram um índice que variam de (1:50 até 1:14000) gestações. Os sinais e sintomas são: hiperêmese, pré-eclâmpsia antes da vigésima semana de gestação, sangramento e em casos graves e avançado exposição de vesículas na cérvice, até mesmo migração para os ovários podendo irradiar até o pulmão. A curetagem aspirativa, histerectomia ou quimioterapia para 100% de cura. **OBJETIVO:** Aprofundar o conhecimento a respeito do surgimento,causa, evolução, tratamento e assistência de Enfermagem para a DTG. **METODOLOGIA:** Para a realização do presente artigo foram utilizadas pesquisa bibliográfica entrevista com profissionais da saúde e sites. **RESULTADOS:** Almejamos, como futuros profissionais de enfermagem que com a presente pesquisa dar atendimento a mulheres com (DTG) de forma humanizada de qualidade visando o bem estar conforto e esclarecimento com intuito de cura física e psicológica. **CONCLUSÂO:** Concluímos que o numero de mulheres a desenvolver a mola é maior que os registros, essa anomalia em sua grande parte há cura. Portanto há necessidade de investir em informação e orientação.

[160] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[161] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

O CONHECIMENTO DA ADOLESCENTE E FAMILIA ACERCA DA VACINA CONTRA HPV

Lucilene Sales dos Santos[162]
Ana Zaiz Teixeira de Carvalho[163]

INTRODUÇÃO: A infecção pelo Papiloma vírus humano (HPV) é sexualmente transmitida e constitui a DST mais comum em pessoas jovens e sexualmente ativas. Sua principal forma de prevenção é o uso do preservativo durante as relações sexuais e a vacinação. Existem mais de 100 tipos de vírus, os mais comuns são os tipos 6,11 sendo que o tipo 16 e18 são os de alto risco. A vacina disponibilizada pelo ministério da saúde (MS), em 2014 é a quadrivalente que ira combater esses quatros tipos mais frequentes,serão administradas três doses dessa vacina, nas adolescentes com idade entre 11 e 13 anos.Será necessário que os profissionais de saúde realizem estratégias paravacinarem essas adolescentes e não sótentar focar essas adolescentes nas escolas, mas também nos abrigos e aquelas moradoras de ruas,sobre os benefícios que essa vacina ira trazer quando estas estiverem na fase adulta. **OBJETIVO:**Avaliar o nível de conhecimento das adolescentes, e seus responsáveis acerca do HPV.**METODOLOGIA:**A pesquisa será desenvolvida com base em um estudo descritivo e qualitativo, através da elaboração de um questionário com perguntas sobre a temática com mães e adolescentes na faixa etária de 11 a 13 anos em uma escola diferencial indígena no município de Maracanaú, onde serãocoletados informações dessas adolescentes e seus responsáveis acerca da aceitação da vacina contra o HPV.**RESULTADOS**: É conscientizar as adolescentes e população em geral sobre a importância do conhecimento sobre a doença a fim de tentar reduzir o grande índice de mortes por câncer de colo de útero entre as mulheres. **CONCLUSÃO**: Diante do grande índice de morte de mulheres por câncer de colo utero, tenho por objetivo avaliar o nível de conhecimento dessa população citada, a fim de reduzir esse índice de mortalidade, trabalhando juntamente com os responsáveis dessas adolescentes, orientando quantoa importância de conhecerem essa patologiapara preveni-la.**PALAVRAS-CHAVE:** Papiloma vírus humano; vacinação; adolescente.

[162] Acadêmica do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[163] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE MULHERES COM DIABETES MELLITUS GESTACIONAL ATENDIDAS NO PRÉ-NATAL DE UM HOSPITAL DE REFERÊNCIA EM MARACANAÚ

Suêrda Maria de Andrade Xavier[164]
Ana Zaiz Teixeira de Carvalho[165]

INTRODUÇÃO:A gestação é um fenômeno fisiológico e deve ser vista pelas gestantes e equipes de saúde como parte de uma experiência de vida saudável envolvendo mudanças envolvendo mudanças dinâmicas do ponto de vista físico, social e emocional, no entanto algumas gestações apresentam maior probabilidade de evolução desfavorável, são as chamadas "gestantes de alto risco", dentre as patologias que merecem maior atenção por parte de um dos serviços de saúde encontramos o Diabetes Mellitus Gestacional (DMG), definido como qualquer nível de intolerância à carboidratos, resultando em hiperglicemia de gravidade variável, com inicio ou diagnóstico durante a gestação.**OBJETIVO:**O presente trabalho tem por objetivo identificar as mulheres atendidas em hospital de referência em pré-natal de alto risco com DMG, traçar as características que possam ser fatores de risco para o desenvolvimento da doença e enfatizar a importância do atendimento especializado a esse tipo de gestante.**METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo do tipo exploratório descritivo em abordagem quantitativa, com emprego de técnica de observação indireta através da analise retrospectiva de fichas de atendimento do serviço de obstetrícia.Objetivou-se realizar uma análise sucinta dos prontuários e traçar um plano de cuidado e uma atenção direta aos fatores que contribuem para o surgiemnto da patologia, ao final, observou-se que algumas características como idade avançada, IMC elevado, múltiplas gestaçoes contribuem para o aparecimento do DMG e que é necessário uma atenção especial a fatores que porventura possam colocar o feto ou mãe em situação de risco.

[164] Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE
[165] Docente da Faculdade de Ensino e Cultura do Ceará - FAECE

ORIENTAÇÕES AOS AUTORES

POLÍTICA EDITORIAL

A Revista *FAECE Saúde* é um periódico semestral eletrônico, aberto à colaboração de docentes e discentes.

A Revista promove a publicação de resenhas de livros e procura debater temas de interesse geral através de entrevistas e/ou relatos de experiências. Publica também resumos de teses de doutorado e dissertações de mestrado, valorizando e estimulando a participação de autores pertencentes a duas ou mais instituições, aceitando, ainda, artigos em língua estrangeira. Nesse sentido, está aberta a colaborações, reservando-se o direito de publicar ou não os textos enviados espontaneamente à redação. Todos os artigos são submetidos à avaliação de dois pareceristas.

Será veículo da divulgação dos trabalhos dos Encontros de Iniciação Científica da área da Saúde.

A Revista FAECE *Saúde* está inserida no âmbito do termo de cooperação acadêmica aberta a intercambiar trabalho de outras instituições de ensino superior no âmbito da Saúde.

NORMAS GERAIS DE PUBLICAÇÃO

As publicações serão editadas seguindo as normas oficiais da ABNT sendo submetidas previamente ao Conselho Editorial, para aprovação.

ARTIGOS CIENTÍFICOS

Deverão ser formatados, preferencialmente, com as - seguintes partes;

- Título
- Resumo
- Introdução
- Tópicos teóricos para embasar o trabalho (numerar os tópicos)
- Conclusão
- Referências Bibliográficas

RESENHAS

As resenhas devem ser originais, preferencialmente incluindo quadros, tabelas, gráficos, ilustrações, notas e referências. Estas devem apresentar, de modo sucinto, a obra, destacando as principais contribuições do autor, e/ou problematizando as elaborações ali expostas.

As resenhas devem ser enviadas em português, contendo título e subtítulo da obra, nome do autor, local de publicação, editora e ano de publicação, bem como uma breve informação sobre o resenhador (a titulação e a vinculação institucional).

RESUMOS EXPANDIDOS DE TESES, DISSERTAÇÕES E RELATÓRIOS DE PESQUISAS ACADÊMICAS

Os resumos expandidos deverão contendo o nome do texto, do autor e do professor orientador, com sua respectiva filiação institucional.

RELATOS DE EXPERIÊNCIAS

Os relatos de experiências têm como objetivo socializar pesquisas, estudos e atividades de natureza formativa, desenvolvidas ou em desenvolvimento em instituições acadêmicas, sindicais ou outras organizações sociais.

ENTREVISTAS

A Revista poderá publicar entrevistas realizadas com pesquisadores e militantes no âmbito das temáticas da Revista. Na primeira página da entrevista, deve constar o título da mesma, seguido de uma breve apresentação do entrevistado e do entrevistador.

PROCESSO DE SUBMISSÃO DE TRABALHOS/CONTATOS

Poderão ser submetidos trabalhos para publicação via e-mail: faece.edu@gmail.com, com o assunto "Artigo para publicação".

Os textos serão submetidos à avaliação de dois pareceristas, membros do Conselho Editorial.

O Conselho Editorial informará aos autores sobre a aceitação ou não de seus trabalhos, indicando, quando for o caso, possíveis alterações de natureza técnica nos textos submetidos à publicação.

TRANSFERÊNCIAS DE DIREITOS AUTORAIS

As publicações devem ser encaminhadas com as autorizações escritas e assinadas de transferência de direitos a Revista.