

Maria Carolina Salustino dos Santos

Organizador

# Anais do Congresso Estudos de Excelência

Evento científico



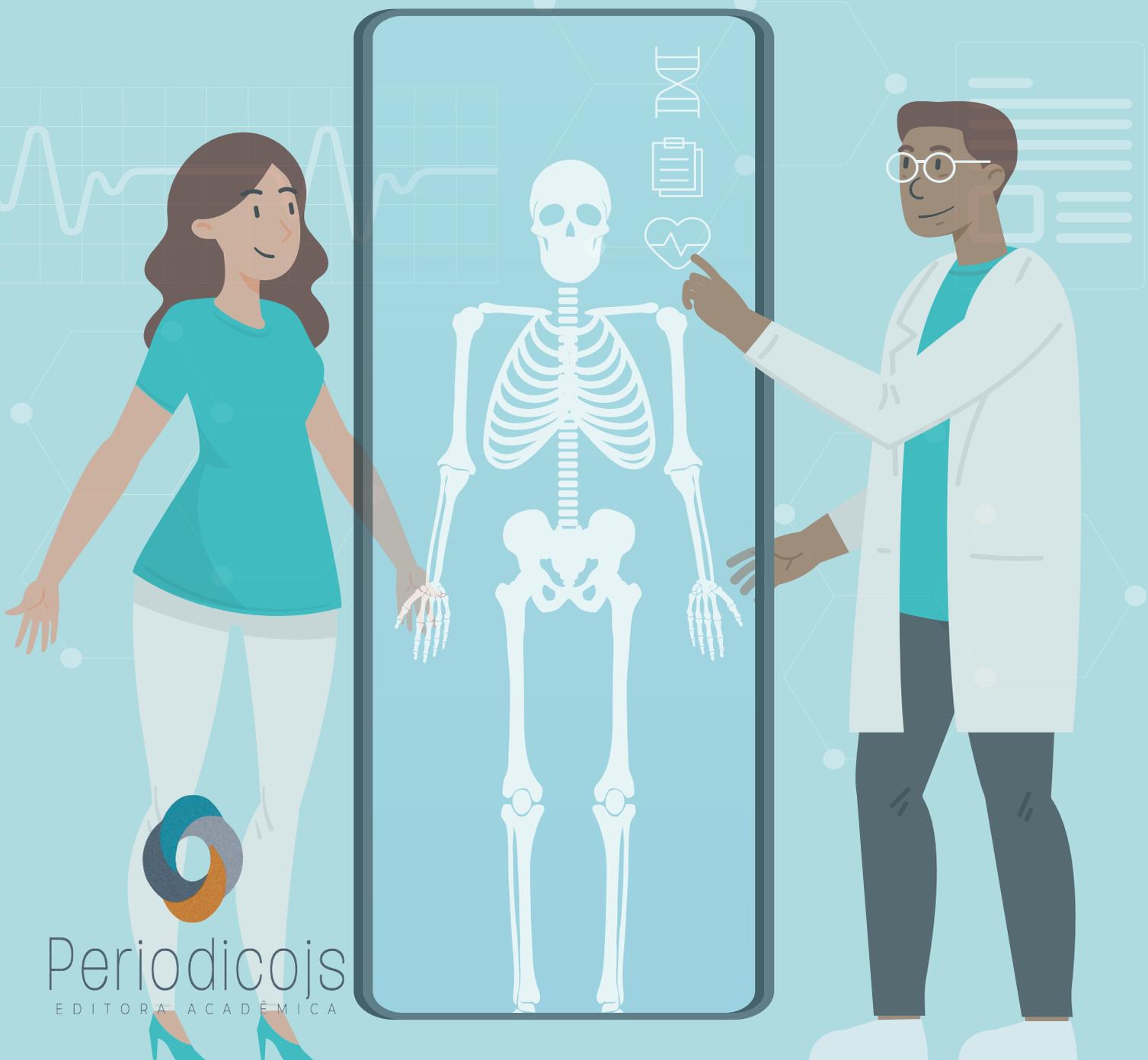
Periodicojs  
EDITORA ACADÊMICA

Maria Carolina Salustino dos Santos

**Organizador**

# Anais do Congresso Estudos de Excelência

Evento científico



## Equipe Editorial

Abas Rezaey  
Carolina Rodríguez Bejarano  
Catarina Sales Barbas de Oliveira  
Consuelo Fernanda Macedo de Souza  
Eduardo José Ramón Llugdar  
Eudaldo Enrique Espinoza Freire  
Evandro Gomes da Silva Junior

Filipe Lins dos Santos  
Flor de María Sánchez Aguirre  
Jorge Guillermo Olveda García  
Josefina de la Cruz Izquierdo  
Mar Aguilera Vaqués  
Maria Bernadete de Sousa Costa  
Morgana Maria Souza Gadelha de Carvalho,  
Natalia Caicedo Camacho  
Patrício José de Oliveira Neto  
Seyed Naser Mousavi  
Viktor Koval

## Projeto Gráfico, editoração e capa

Editora Acadêmica Periodicojs

### Idioma

Português

### Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

A532 Anais do congresso estudos de excelência: evento científico. / Maria Carolina Salustino dos Santos (Org.) – João Pessoa: Periodicojs editora, 2024.

E-book: il. color.

Inclui bibliografia

ISBN: 978-65-6010-085-5

1. Anais. 2. Estudos. I. Santos, Maria Carolina Salustino dos. II. Título.

CDD 001.4

**Elaborada por Dayse de França Barbosa CRB 15-553**

**Índice para catálogo sistemático:**

**1. Métodos de estudos: 001.4**

**Obra sem financiamento de órgão público ou privado**

**Os trabalhos publicados foram submetidos a revisão e avaliação por pares (duplo cego), com respectivas cartas de aceite no sistema da editora.**

**A obra é fruto de estudos e pesquisas da seção Resumos Interdisciplinares em Saúde da Coleção de livros Estudos Avançados sobre Saúde e Natureza**



**Periodicojs**  
EDITORA ACADÊMICA

**Filipe Lins dos Santos**  
**Presidente e Editor Sênior da Periodicojs**

**CNPJ: 39.865.437/0001-23**

**Rua Josias Lopes Braga, n. 437, Bancários, João Pessoa - PB - Brasil**  
**website: [www.periodicojs.com.br](http://www.periodicojs.com.br)**  
**instagram: [@periodicojs](https://www.instagram.com/periodicojs)**

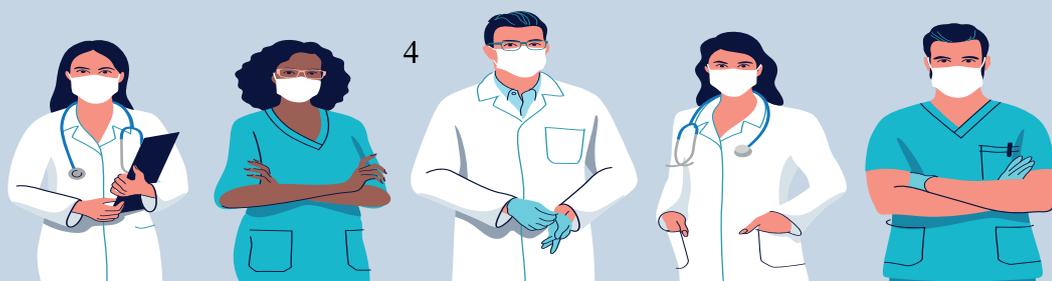
# Prefácio



A coleção de ebooks intitulada de Estudos Avançados em Saúde e Natureza tem como propósito primordial a divulgação e publicação de trabalhos de qualidade nas áreas das ciências da saúde, exatas, naturias e biológicas que são avaliados no sistema duplo cego.

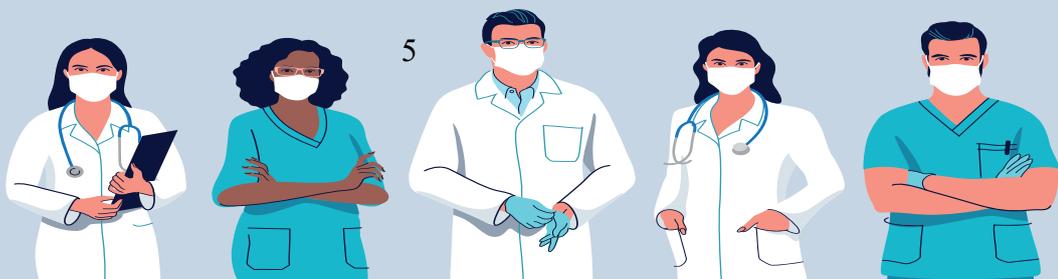
Foi pensando nisso que a coleção de ebooks destinou uma seção específica para dar ênfase e divulgação a trabalhos de professores, alunos, pesquisadores e estudiosos das áreas das ciências da saúde. O objetivo dessa seção é unir o debate interdisciplinar com temas e debates específicos da área mencionada. Desse modo, em tempos que a produção científica requer cada vez mais qualidade e amplitude de abertura para diversos leitores se apropriarem dos estudos acadêmicos, criamos essa seção com o objetivo de metodologicamente democratizar o estudo, pesquisa e ensino na área da ciências da saúde.

Esse novo volume busca divulgar resumos simples que foram produzidos no Congresso de Estudos do Excelência abordando diversos temas das ciências da saúde. Esse novo volume reúne diversos resumos simples rigorosamente avaliados e de extrema credibilidade científica e acadêmica para a sociedade. Desejamos que todos os leitores que façam um excelente proveito para aprofundamento teórico e crescimento pessoal por meio dos estudos publicados.



**Filipe Lins dos Santos**

**Editor Sênior da Editora Acadêmica Periodicojs**



# OS AUTORES



## **Deborah Helena Batista Leite**

deborah.ufpb.enf@gmail.com

Enfermeira bacharela e licenciada pela Universidade Federal da Paraíba. Mestra em Enfermagem pela Universidade Federal da Paraíba. Especialista em Urgência e Emergência - FAG. Docente de nível superior. Vínculo de colaboradora em: extensão universitária- HULW

## **Douglas Bento das Chagas**

douglasbentochagas@gmail.com

Enfermeiro do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco HC-UFPE/EBSERH. Mestre em Ciências da Saúde - UFPEL. Especialista em Infectologia.

## **Silvana Mère Cesário Nóbrega**

silvanamere@hotmail.com

Especialista em Cardiologia e Hemodinâmica, Urgência e Emergência e Saúde da Família. Enfermeira no Hospital Universitário Lauro Wanderley/EBSERH

## **Gilvanise do Nascimento de Melo**

gilvanisenmelo@gmail.com

Especialista em Enfermagem Dermatológica. Hospital Universitário Lauro Wanderley/HULW/EBSERH



**Andreysa Keryane Silva Rodrigues**

andreysa.rodrigues@ebserh.gov.br

Especialista em Gestão Hospitalar (modalidade residência) pelo Hospital Universitário da Universidade Federal de Juiz de Fora (HU-UFJF/Ebserh). Hospital de Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia (HC-UFU/Ebserh)

**Silvana Mãre Cesário Nóbrega**

silvanamere@hotmail.com

Enfermeira Especialista em Cardiologia e Hemodinâmica, Urgência e Emergência e Saúde da Família. Enfermeira no Hospital Universitário Lauro Wanderley/EBSERH

**Fernanda da Silva Vasconcelos**

fernanda-vasconcelos@ebserh.gov.br

Mestranda no Programa de Pós Graduação em Gestão da Clínica na Universidade de São Carlos (UFScar); Especialista em Enfermagem em Terapia Intensiva Adulto (IIEPAE); Gestão em Enfermagem (UNI- FESP); Atenção Básica com Ênfase em Saúde da Família e Gerenciamento (FAMERP); Cuidado Pré-Natal (UNIFESP). Enfermeira no Hospital Universitário UFSCar/ Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH). Hospital Universitário UFSCar - Prof. Dr. Horácio Carlos Panepucci/ Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH).

**Thallita Monalisa Sizenando Souza Lima**

thallita.lima@ebserh.gov.br

Mestre em Saúde da Família - UFRN/RENASF. HU-FURG/EBSERH

**Tainara Barbosa Nunes**

tainara\_barbosa@hotmail.com



Enfermeira, Mestre em gestão da qualidade dos serviços de saúde, Especialista em Saúde da Família.  
Prefeitura municipal de Guarabira

**Eric Santos Santana**

eric.ufpe@gmail.com

Enfermeiro, Especialista em Terapia Intensiva Adulto | Estomaterapia | Cardiologia e Hemodinâmica.  
Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - EBSEH

**Danielle Souza Cerqueira Castro**

Daniellesc Castro@gmail.com

Enfermeira, Especialista em Enfermagem Dermatológica. Hospital de Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia. HC - UFU/EBSEH

**Renata Figueiredo Ramalho Costa de Souza**

renata.ramalhocs@hotmail.com

Mestre em Enfermagem. Hospital Universitário Lauro Wanderley/HULW/EBSEH

**Jessica Danielle Samico de Menezes**

jessicasamico@hotmail.com

Pós-Graduada em Urgência e Emergência e Oncologia. Hospital das Clínicas de Pernambuco/EBSEH

**Wellington dos Reis Gomes**

reisgomes@hotmail.com

MBA em Gestão Pública. Hospital de Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia/EBSEH -



HC-UFU/EBSERH

**Virgínia Grasielle Silva dos Santos**

virginiagrasieles@gmail.com

Enfermeira (Obstetrícia - Saúde da Mulher) Hospital de Clínicas de Uberlândia /EBSERH. Mestranda (Mestrado Profissional em Enfermagem Assistencial (MPEA- COREN/MG). Hospital de Clínicas de Uberlândia - HC UFU EBSEH

**Cleciana Alves dos Santos**

akessinha@gmail.com

Cirurgiã-dentista. Universidade Estadual da Paraíba - UEPB Campus VIII

**Mariana Ferreira de Sousa Moreira Paiva**

mariana.paiva@ebserh.gov.br - mary\_enf@yahoo.com.br

Graduada em Enfermagem pela UFU. Especialização em Enfermagem do Trabalho. Especialização em Saúde Pública e da Família. Enfermeira Assistencial no HC-UFU/EBSERH no Setor de Pronto Socorro de Ginecologia e Obstetrícia, atuando na função de Liderança de Enfermagem. HC-UFU/EBSERH

**Simone Pereira da Silva Fraga**

simonefraga2021@gmail.com

Graduanda em Medicina pela Universidade Federal de Uberlândia (UFU), Enfermeira Obstétrica EBSEH no Hospital das Clínica da Universidade Federal de Uberlândia (HC UFU), Pós-graduanda em Enfermagem Obstétrica pela Universidade Estadual do Rio de Janeiro (UERJ), Pós-graduanda em Gestão de Emergências no SUS pelo Hospital Sírio Libanês e Ministério da Saúde, Pós-graduanda em Direito e Saúde/ Saúde Pública pela Fiocruz. Graduanda em Medicina pela Universidade Federal



de Uberlândia (UFU) e Enfermeira EBSERH no Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia (HC UFU).

**Barbara Regina Raimundo de Souza**

barbarapsf@hotmail.com

Enfermeira Graduada pela Faculdade Santa Emília de Rodat. Especialista em Saúde Coletiva- Ênfase em Programa de saúde da família. Especialista em enfermagem do trabalho, especialista em Vigilância sanitária. Enfermeira assistencial no HUAC. Enfermeira do núcleo de regulação interna na Unidade de Pronto Atendimento Pajuçara/Natal. Hospital Universitário Alcides Carneiro/ HUAC/EBSERH

**Jerssycca Paula dos Santos Nascimento**

jerssycca@hotmail.com

Enfermeira Obstetra pela Residência de Enfermagem da Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco. Enfermeira assistencial no Hospital de Clínicas de Uberlândia pela Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (HC-UFU/EBSERH). Mestranda pelo Mestrado Profissional em Enfermagem Assistencial - Universidade Federal Fluminense (COREN-MG/MPEA-UFF).

**Suelayne Gonçalves do Nascimento**

suelayne.nascimento@gmail.com

Enfermeira especialista em Obstetrícia. Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSERH/ Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco - HC-UFPE

**Romildo Félix dos Santos Júnior**

romildo.santos@ebserh.gov.br

Graduado em Enfermagem pela Universidade Estadual do MA (UEMA). Especialista em “Enfermagem e as patologias”. Enfermeiro Assistencial no Hospital de clínicas da Universidade



Federal de Uberlândia (HC- UFU) pela Empresa Brasileira de Serviços hospitalares (EBSERH).  
Hospital de Clínicas da universidade federal de Uberlândia (HC-UFU)/EBSERH

**Antônia Rosângela Soares Penha**

rosap.bio84@gmail.com

Doutorado em produtos naturais e sintéticos bioativos UFPB. Hospital universitário Lauro wanderley (HULW/EBSERH)

**Alcina Patricia de Oliveira**

alcina.patricia@ebserh.gov.br

Graduação em enfermagem pela Escola Superior de Saúde de Arcoverde - ESSA. Especialista em Enfermagem Obstétrica formada pela Faculdade INESP, Enfermeira assistencial do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes- HU/PAA - EBSERH.

**Maysa Oliveira Rolim Sanford Frota**

falecommaysa@yahoo.com.br

Especialista em Enfermagem Clínica: aspectos patológicos e farmacológicos do cuidar pela Universidade Estadual do Ceará (UECE). Enfermeira no Hospital Geral de Fortaleza (HGF) e na Maternidade Escola Assis Chateaubriand/Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (MEAC-EBSERH).

**Renato Batista da Silva**

renatosbr@hotmail.com

Enfermeiro especialista em cardiologista e hemodinâmica. Hospital de Clínicas da universidade federal de Uberlândia (HC-UFU)/EBSERH



**Genir Isidorio da Silva Santana**

genir.isidorio@gmail.com

Enfermeira obstetra - Especialista em Saúde da Mulher pela Residência Multiprofissional Integrada em Saúde e em Enfermagem da Mulher Instituição: Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco. Secretaria estadual de saúde PE (Hospital Barão de Lucena) Secretaria municipal de saúde RN (Maternidade Leide de Moraes)

**Fernanda Mayara de Souza Franco Silva**

fmayarafranco90@gmail.com

Especialista em Urgência e Emergência pela Santa Casa de São Paulo/ Especialista em Pediatria e Neonatologia pela UFRN (cursando)

**Daniela de Oliveira Camilo**

danielacamilo55@gmail.com

Pós-Graduada. HUUF - JF/EBSERH

**Annelise da Silva Oliveira**

anneliseenfermeira@gmail.com

Especialista em Gestão da Qualidade em Saúde. Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro

**Alleson Jamesson da Silva**

allesonjamesson@gmail.com

Cirurgião Bucomaxilofacial – UFPB



**Wallber Moreno da Silva Lima**

wallber\_999@hotmail.com

Enfermeiro Intensivista. HULW/UFPB/EBSERH

**Izabel Cristina Queiroz Malizia**

Izabel.malizia@ebserh.gov.br

Enfermeira no HDT UFT/EBSERH. Pós-graduada em instrumentação cirúrgica, centro cirúrgico e central de material esterilizado e Gestão e auditoria em enfermagem. HDT/UFT/EBSERH

**Fernanda Michelle Duarte da Silva**

ferdychelle@msn.com

Mestre em Gestão da Clínica e Doutoranda em Enfermagem. Enfermeira - Hospital Universitario Prof Dr. Horacio Carlos Panepucci

**Janine Martins Cavalcanti Ayres**

janine84ayres@gmail.com

Especialista em Enfermagem do Trabalho e Saúde da Família com atuação em Posto de Coleta em Leite Humano. Hospital Universitário Lauro Wanderley/EBSERH

**Annatercia Aurea da Cruz Ferreira Evaristo**

annatercya\_17@hotmail.com

Enfermeira especialista em Saúde Pública-INESP. HU-UNIVASF/EBSERH

**Luanna Costa Pacheco de Souza**

Luanna.souza@ebserh.gov.br

Residência em Enfermagem de Urgência e Emergência – UNIVASF. HU-UNIVASF/EBSERH



**Márcio Paulo Magalhães**

marcio.paulo@ebserh.gov.br

Mestrando do Programa de Pós-Graduação em Saúde Ambiental e Saúde do Trabalhador - PPGAT-UFU. HC- UFU/EBSERH

**Elaine Machado Peixoto**

elainemachadovet@outlook.com

Médica Veterinária com especialização em Análises Clínicas e Microbiologia e especialização em Clínica de Pequenos Animais. Prefeitura Municipal de Uberlândia

**Tamila Cristiny Silva Ribeiro Portes**

tamilaribeiro@yahoo.com.br

Enfermeira especialista em CME e Centro Cirúrgico. HU UFJF / EBSEH

**Gabriela Silva Oliveira**

gabifernandeskl@gmail.com

Técnica em Enfermagem. HC-UFU EBSEH

**Gabriela Falcão de Lucena**

Gabriela.lucena@ebserh.gov.br

Enfermeira obstétrica. HUPAA/EBSEH

**Elizabeth Cristina Gomes Tomaz de Oliveira**

elizabethomaz@gmail.com

Enfermeira especialista em Enfermagem em Neonatologia e Pediatria. Enfermeira assistencial na UTI Pediátrica do HULW-UFPB/ EBSEH



**Marliany Jésily Gomes Evangelista**

Jesilyg.enf@gmail.com

Bacharel em Enfermagem. Unidade de pronto atendimento de Guarabira

**Angra Zulma Costa de Souza Dantas**

angra.zulma@gmail.com

Acadêmica de Medicina. Afya Paraíba

**Cynthia Bezerra Tavares de Oliveira Maranhão**

maranhaocynthia@gmail.com

Residência em Nefrologia no HC-UFPE. Hemodinâmica do HULW- UFPB

**Silvia Ximenes Oliveira**

silviaximeneso@gmail.com

Enfermeira. Doutora em Ciências da Saúde. Centro Universitário de Patos - UNIFIP



# Sumário



GESTÃO E LIDERANÇA EM SAÚDE: VISÕES INTERDISCIPLINARE

18

O CUIDADO AO DIABÉTICO E O TEMPO DE PERMANÊNCIA NO AMBIENTE  
HOSPITALAR

20

O CUIDADO INTERDISCIPLINAR AO PACIENTE EM PROCEDIMENTO  
HEMODINÂMICO

22

SEGURANÇA DO PACIENTE NO AMBIENTE HOSPITALAR: CUIDADOS  
INTERDISCIPLINARES

24

A IMPORTÂNCIA DA PROMOÇÃO DA SAÚDE E PREVENÇÃO DE DOENÇAS  
PARASITOLÓGICAS NA COMUNIDADE

26



PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS INFECCIOSAS EMERGENTES NA ATENÇÃO  
BÁSICA

29

A SAÚDE MENTAL NA ERA DIGITAL: IMPLICAÇÕES NO CUIDADO EM SAÚDE

31

ABORDAGENS INTEGRADAS NO TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS

33

IMPACTO DA TELECONSULTA NA PRESTAÇÃO DE CUIDADOS DE SAÚDE: AVALIAÇÃO  
DOS BENEFÍCIOS E DESAFIOS NOS SERVIÇOS DE SAÚDE

35

DESAFIOS ÉTICOS NA PESQUISA EM SAÚDE: DISCUSSÃO DOS DILEMAS ÉTICOS  
ENFRENTADOS POR PESQUISADORES

37



## GESTÃO E LIDERANÇA EM SAÚDE: VISÕES INTERDISCIPLINARES

**Resumo:** A gestão é um campo de estudo que aborda a administração de organizações de saúde e o papel dos líderes nesse contexto, considerando uma abordagem interdisciplinar. Nesse contexto, a gestão em saúde refere-se à organização e coordenação de recursos humanos, financeiros e materiais para garantir a prestação eficiente e eficaz de serviços de saúde. A liderança, por sua vez, envolve influenciar e motivar indivíduos e equipes para alcançar objetivos comuns. Tem-se por objetivo: Refletir sobre as dificuldades de profissionais de saúde frente a gestão na Rede de Atenção à Saúde. Usou-se o método reflexivo, reunindo temas pertinentes ao assunto, fazendo debates e leituras de livros, artigos e documentos que fundamentassem essa reflexão. Foram identificados que dentre as dificuldades encontradas na função de líder, dar-se pela falta de direcionamento e educação continuada das habilidades que serão desenvolvidas por este profissional, tendo fundamental importância a participação da gestão municipal na modulação do perfil de um profissional de saúde como gestor. Percebe-se então, a necessidade de melhorias na capacitação dos profissionais de saúde, sendo fundamental a educação continuada, atuando como base frente a liderança.

**Palavras chaves:** Liderança, Gestão em saúde, Profissionais de Saúde.



## HEALTHCARE MANAGEMENT AND LEADERSHIP: INTERDISCIPLINARY VIEWS

**Abstract:** Management is a field of study that addresses the administration of healthcare organizations and the role of leaders in this context, considering an interdisciplinary approach. In this context, health management refers to the organization and coordination of human, financial and material resources to ensure the efficient and effective provision of health services. Leadership, in turn, involves influencing and motivating individuals and teams to achieve common goals. The objective is to: Reflect on the difficulties of health professionals facing management in the Health Care Network. The reflective method was used, bringing together themes relevant to the subject, holding debates and reading books, articles and documents that supported this reflection. It was identified that among the difficulties encountered in the role of leader, it is due to the lack of direction and continued education of the skills that will be developed by this professional, with the participation of municipal management in modulating the profile of a health professional as a manager being of fundamental importance. . It is therefore clear that there is a need for improvements in the training of health professionals, with continuing education being essential, acting as a basis for leadership.

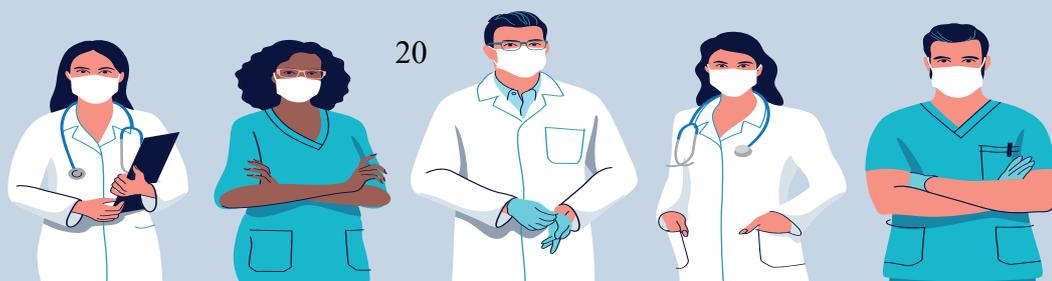
**Keywords:** Leadership, Health management, Health Professionals.



## O CUIDADO AO DIABÉTICO E O TEMPO DE PERMANÊNCIA NO AMBIENTE HOSPITALAR

**Abstract:** O Diabetes Mellitus é uma doença crônica que atinge uma considerável parte da população mundial, não obstante aqui no Brasil, devido ao crescimento populacional na zona urbana, a ingestão de alimentos não balanceados, tabagismo e alcoolismo, além de uma vida sedentária que proporciona o aumento de peso. Estes fatores podem causar complicações da doença, como por exemplo arteriopatia periférica, levando a uma internação hospitalar de longa permanência. Dessa forma, o estudo tem como objetivo: avaliar o tempo de permanência de pacientes portadores de diabetes mellitus no ambiente hospitalar. Trata-se de um estudo qualitativo, realizado a partir de documentos secundários, leituras, debates e análises, que proporcionaram a união destes resultados. Através do estudo pode-se identificar que o tempo de permanência dos pacientes internados por complicações advindas do Diabetes é alta, chegando a uma média de noventa dias de internação. Com isso, entende-se a necessidade de prevenir estes agravos ao paciente, desde as ações que iniciam na atenção primária, para que não seja preciso um prolongamento de internação, devido a complicações da doença. Portanto esses indicadores possibilitam sensibilizar gestores públicos reforcem as políticas públicas voltados aos cuidados preventivos, evitando assim complicações e internações de longa permanência.

**Palavras chaves:** Diabetes Mellitus; Complicações do Diabetes; Cuidado.



# DIABETIC CARE AND LENGTH OF STAY IN THE HOSPITAL ENVIRONMENT

**Abstract:** Diabetes Mellitus is a chronic disease that affects a considerable part of the world's population, despite here in Brazil, due to population growth in urban areas, the intake of unbalanced foods, smoking and alcoholism, in addition to a sedentary lifestyle that provides an increase in of weight. These factors can cause complications of the disease, such as peripheral arteriopathy, leading to long-term hospital admission. Therefore, the study aims to: evaluate the length of stay of patients with diabetes mellitus in the hospital environment. This is a qualitative study, carried out using secondary documents, readings, debates and analyses, which brought together these results. Through the study it was possible to identify that the length of stay of patients hospitalized due to complications arising from Diabetes is high, reaching an average of ninety days of hospitalization. With this, we understand the need to prevent these problems for the patient, through actions that begin in primary care, so that there is no need for an extension of hospitalization due to complications of the disease. Therefore, these indicators make it possible to raise public awareness and reinforce public policies aimed at preventive care, thus avoiding complications and long-term hospitalizations.

**Keywords:** Diabetes Mellitus; Complications of Diabetes; Careful.



# O CUIDADO INTERDISCIPLINAR AO PACIENTE EM PROCEDIMENTO HEMODINÂMICO

**Resumo:** O cuidado interdisciplinar no pré-procedimento hemodinâmico visa principalmente esclarecer e familiarizar o paciente e equipe quanto aos termos e preparo, visto serem exames muito específicos e até desconhecidos para muitos. O cuidado interdisciplinar ao paciente em procedimento hemodinâmico é uma abordagem colaborativa que envolve profissionais de diferentes áreas da saúde trabalhando em conjunto para garantir o bem-estar e a segurança do paciente durante todo o processo. Procedimentos hemodinâmicos envolvem a inserção de cateteres e a utilização de equipamentos especiais para avaliar a função cardiovascular e realizar intervenções terapêuticas. Analisar o cuidado interdisciplinar direcionado para os pacientes com procedimentos hemodinâmicos. A partir da análise de indicadores de cancelamentos de procedimentos no setor de Hemodinâmica de um hospital universitário no ano de 2022, os enfermeiros da equipe observaram que quase 30% teve como motivo principal a falta do preparo correto por parte do setor de origem. A partir daí, como tentativa de solucionar, foi implementada a visita pré-procedimento para todos os pacientes internos no hospital com procedimento agendado. Percebeu-se que a enfermagem teve destaque nesta experiência, mas que também o cuidado interdisciplinar teve sua importância. Foi possível perceber que os pacientes que receberam a visita do enfermeiro hemodinamicista apresentaram um melhor esclarecimento e aparentemente menor ansiedade a respeito do exame proposto, bem como não tiveram falhas no preparo. Além disso, a comunicação eficaz entre os membros da equipe é essencial para garantir a coordenação adequada do cuidado e a resposta rápida a quaisquer problemas que possam surgir. O cuidado interdisciplinar ao paciente em procedimento hemodinâmico busca proporcionar uma experiência segura e eficaz, promovendo a melhor recuperação possível do paciente.

**Palavras chaves:** Interdisciplinaridade; Hemodinâmica; Cuidado.



# INTERDISCIPLINARY CARE FOR THE PATIENT UNDER A HEMODYNAMIC PROCEDURE

**Abstract:** Interdisciplinary care in the hemodynamic pre-procedure mainly aims to clarify and familiarize the patient and team regarding the terms and preparation, as these are very specific exams and even unknown to many. Interdisciplinary care for patients undergoing hemodynamic procedures is a collaborative approach that involves professionals from different areas of healthcare working together to ensure the patient's well-being and safety throughout the process. Hemodynamic procedures involve the insertion of catheters and the use of special equipment to assess cardiovascular function and perform therapeutic interventions. Analyze interdisciplinary care aimed at patients with hemodynamic procedures. Based on the analysis of indicators for cancellations of procedures in the Hemodynamics sector of a university hospital in the year 2022, the nurses on the team observed that almost 30% had as their main reason the lack of correct preparation on the part of the originating sector. From then on, as an attempt to resolve this, a pre-procedure visit was implemented for all patients admitted to the hospital with a scheduled procedure. It was noticed that nursing was highlighted in this experience, but that interdisciplinary care was also important. It was possible to notice that the patients who received a visit from the hemodynamic nurse presented better clarification and apparently less anxiety regarding the proposed exam, as well as having no failures in the preparation. Additionally, effective communication between team members is essential to ensure proper coordination of care and rapid response to any issues that may arise. Interdisciplinary care for patients undergoing hemodynamic procedures seeks to provide a safe and effective experience, promoting the best possible recovery for the patient.

**Keywords:** Interdisciplinarity; Hemodynamics; Careful.



# SEGURANÇA DO PACIENTE NO AMBIENTE HOSPITALAR: CUIDADOS INTERDISCIPLINARES

**Resumo:** A segurança do paciente no ambiente hospitalar é uma preocupação fundamental para garantir a qualidade dos cuidados de saúde e prevenir eventos adversos. Os cuidados interdisciplinares desempenham um papel crucial na promoção da segurança do paciente, pois envolvem a colaboração de profissionais de diversas áreas para identificar e mitigar os riscos associados à assistência em saúde. A partir do estudo publicado nos Estados Unidos da América intitulado “Errar é Humano”, torna-se notório a relevância do tema Segurança do Paciente nas instituições. Essa cultura é produto de valor institucional, visto em atitudes e padrões de comportamento humano, os quais influenciam a um estilo de organização mais segura e saudável. Logo, o trabalho tem por objetivo analisar a relação entre a cultura do medo e a cultura de segurança do paciente. Trata-se de um relato de experiência sobre a aplicação de formulário para compreensão do clima de segurança em um hospital público de Uberlândia-MG. Os resultados apontam que a segurança assistencial é prejudicada devido a conflitos interpessoais frequentes, falta de infraestrutura adequada e percepção diminuída de segurança psicológica. Portanto, conclui-se que a cultura de segurança é assinalada por aprendizado com os erros, liberdade de comunicação e melhores condições de trabalho.

**Palavras chaves:** Segurança do paciente; Cultura de segurança; Medo.



## **PATIENT SAFETY IN THE HOSPITAL ENVIRONMENT: INTERDISCIPLINARY CARE**

**Abstract:** Patient safety in the hospital environment is a fundamental concern to ensure the quality of healthcare and prevent adverse events. Interdisciplinary care plays a crucial role in promoting patient safety, as it involves the collaboration of professionals from different areas to identify and mitigate risks associated with healthcare. From the study published in the United States of America entitled “To Err is Human”, the relevance of the topic of Patient Safety in institutions becomes clear. This culture is a product of institutional value, seen in attitudes and patterns of human behavior, which influence a safer and healthier organizational style. Therefore, the work aims to analyze the relationship between the culture of fear and the culture of patient safety. This is an experience report on the application of a form to understand the safety climate in a public hospital in Uberlândia-MG. The results indicate that care security is undermined due to frequent interpersonal conflicts, lack of adequate infrastructure and decreased perception of psychological security. Therefore, it is concluded that the safety culture is marked by learning from mistakes, freedom of communication and better working conditions.

**Keywords:** Patient safety; Safety culture; Fear.



## A IMPORTÂNCIA DA PROMOÇÃO DA SAÚDE E PREVENÇÃO DE DOENÇAS PARASITOLÓGICAS NA COMUNIDADE

**Resumo:** A promoção da saúde e a prevenção de doenças parasitológicas são aspectos fundamentais da saúde pública que desempenham um papel crucial na melhoria do bem-estar da comunidade. Assim, a promoção da saúde vem sendo debatida internacionalmente desde 1974. A Atenção Primária à Saúde (APS) é, segundo a Declaração de Alma-Ata (1978), a atenção essencial em saúde, acessível às famílias e comunidades, que envolve diversos setores de desenvolvimento além do setor saúde, como alimentação, educação, habitação, comunicação, entre outros. Pressupõe a ampla participação comunitária e a democratização dos conhecimentos, contrapondo-se ao elitismo médico. O modelo de APS orienta a lógica de saúde no Brasil, estabelece uma estratégia para organização dos sistemas de atenção e para a sociedade promover saúde e considera o processo saúde-doença baseado nas suas determinantes sociais. Tem-se por objetivo: Descrever acerca da prevenção de doenças parasitológicas na comunidade através de um estudo reflexivo. Compreendeu-se que os processos de educação em saúde, por exemplo, possibilitam o desenvolvimento da autonomia e transformação de determinantes em saúde. Quando se abordam esses aspectos, é imprescindível considerar que as condições sociais e de saúde são diversas na população o que implica em uma necessidade de identificar problemática e possíveis estratégias que possam ser usadas para implementação de ações nos diversos níveis comunitários e que apresentem resultados significativos. A prevenção de doenças parasitológicas ajuda a reduzir o sofrimento humano, melhorando a qualidade de vida das pessoas afetadas. Muitas doenças parasitárias causam sintomas debilitantes e crônicos que podem interferir significativamente nas atividades diárias e no desenvolvimento físico e cognitivo. As doenças parasitológicas podem ter um impacto significativo nos sistemas de saúde e nas economias locais. Os custos associados ao tratamento médico, à perda de produtividade no trabalho e às despesas com cuidados de saúde podem ser substanciais. Investir em programas de prevenção é uma estratégia econômica eficaz a longo prazo, pois reduz os custos associados ao tratamento de doenças evitáveis.



**Palavras chaves:** Parasitologia; Cuidado; Comunidade.



# THE IMPORTANCE OF HEALTH PROMOTION AND PREVENTION OF PARASITOLOGICAL DISEASES IN THE COMMUNITY

**Abstract:** Health promotion and prevention of parasitological diseases are fundamental aspects of public health that play a crucial role in improving community well-being. Thus, health promotion has been debated internationally since 1974. Primary Health Care (PHC) is, according to the Declaration of Alma-Ata (1978), essential health care, accessible to families and communities, involving different sectors development beyond the health sector, such as food, education, housing, communication, among others. It presupposes broad community participation and the democratization of knowledge, opposing medical elitism. The PHC model guides the health logic in Brazil, establishes a strategy for organizing care systems and for society to promote health and considers the health-disease process based on its social determinants. The objective is to: Describe the prevention of parasitological diseases in the community through a reflective study. It was understood that health education processes, for example, enable the development of autonomy and transformation of health determinants. When addressing these aspects, it is essential to consider that social and health conditions are diverse in the population, which implies a need to identify problems and possible strategies that can be used to implement actions at different community levels and that present significant results. Preventing parasitological diseases helps reduce human suffering, improving the quality of life of those affected. Many parasitic diseases cause debilitating and chronic symptoms that can significantly interfere with daily activities and physical and cognitive development. Parasitological diseases can have a significant impact on healthcare systems and local economies. The costs associated with medical treatment, lost work productivity and health care expenses can be substantial. Investing in prevention programs is an effective long-term economic strategy as it reduces the costs associated with treating preventable diseases.

**Keywords:** Parasitology; Careful; Community.

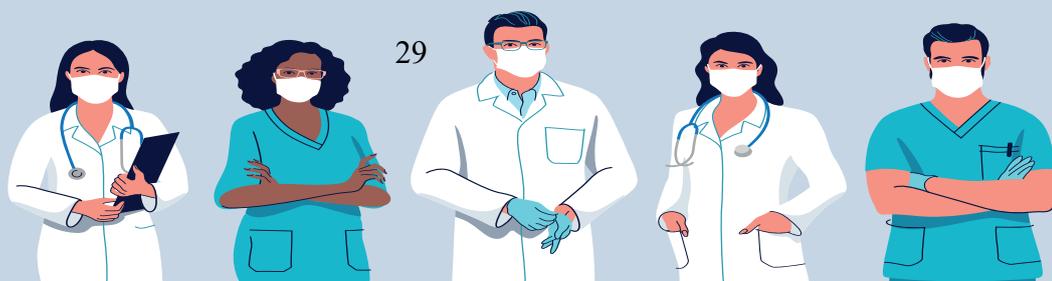


# PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS INFECCIOSAS EMERGENTES

## NA ATENÇÃO BÁSICA

**Resumo:** Causadas por micro-organismos com capacidade patogênica, como bactérias, fungos, protozoários e vírus, as doenças infecciosas podem ocasionar desde doenças fatais, perturbações passageiras até doenças crônicas. Em todo o mundo, e principalmente em países em desenvolvimento, elas continuam sendo uma importante causa de morbidade e mortalidade. O mundo tem encarado desafios persistentes no âmbito da saúde pública mediante a presença constante de doenças infecciosas incidentes e reincidentes, onde a vigilância e o monitoramento destas doenças representam desafios significativos para os sistemas de saúde em todo o mundo. Tem-se por objetivo: Refletir sobre as doenças infecciosas emergentes no âmbito da atenção básica. Percebeu-se que as Doenças infecciosas emergentes podem ser assimiladas como “infecções surgidas atualmente numa população ou que, tendo existido previamente, estão em acelerado crescimento na incidência e/ou alcance geográfico”. Exemplos paradigmáticos são a AIDS, como uma doença genuinamente emergente surgida há pouco mais de 20 anos e a dengue, reemergentes no Brasil há um período de tempo um pouco inferior. Para o enfrentamento das doenças emergentes e reemergentes o fortalecimento da vigilância epidemiológica, especialmente no que diz respeito à sua capacidade de detecção precoce, tem um papel fundamental. Médicos, enfermeiros, médicos veterinários, e demais profissionais da assistência devem ser capacitados para identificar casos suspeitos e auxiliar no processo de investigação e desencadeamento das medidas de controle.

**Palavras chaves:** Prevenção; Doenças infecciosas; Atenção básica.



# PREVENTION AND CONTROL OF EMERGING INFECTIOUS DISEASES IN PRIMARY CARE

**Abstract:** Caused by microorganisms with pathogenic capacity, such as bacteria, fungi, protozoa and viruses, infectious diseases can cause everything from fatal illnesses, temporary disorders to chronic illnesses. Worldwide, and especially in developing countries, they continue to be an important cause of morbidity and mortality. The world has faced persistent challenges in the field of public health due to the constant presence of incident and recurrent infectious diseases, where surveillance and monitoring of these diseases represent significant challenges for health systems around the world. The objective is to: Reflect on emerging infectious diseases within the scope of primary care. It was noted that emerging infectious diseases can be assimilated as “infections that have currently emerged in a population or that, having previously existed, are experiencing rapid growth in incidence and/or geographic reach”. Paradigmatic examples are AIDS, as a genuinely emerging disease that emerged just over 20 years ago, and dengue, which has been re-emerging in Brazil for a slightly shorter period of time. To combat emerging and re-emerging diseases, strengthening epidemiological surveillance, especially with regard to its capacity for early detection, plays a fundamental role. Doctors, nurses, veterinarians, and other care professionals must be trained to identify suspected cases and assist in the investigation process and implementation of control measures.

**Keywords:** Prevention; Infectious diseases; Basic attention.



# A SAÚDE MENTAL NA ERA DIGITAL: IMPLICAÇÕES NO CUIDADO EM SAÚDE

**Resumo:** A tecnologia é amplamente integrada as nossas vidas, apesar de ofertar vantagens seu uso excessivo e a constante exposição soberana virtual podem ter efeitos prejudiciais à saúde mental e física de seus usuários, ocasionando efeitos colaterais dessa falta de limite como isolamento social, baixa autoestima, ansiedade entre outros aspectos. Este estudo tem como objetivo caracterizar as relações humanas frente ao impacto que a tecnologia causa nas interações. Trata-se de uma reflexão acerca da saúde mental da população em meio a era digital perante a crescente das redes sociais, no ano de 2024, baseado no aumento da introspecção opcional do ser humano em preferir se privar no mundo fictício a interagir no mundo com relações interligadas e existentes. Analisar tais características norteia a forma de como precisamos encarar a avalanche que é a tomada da tecnologia perante as relações humanas, fato problematizado que se não desacelerado gera prejuízos mentais irreparáveis a longo prazo. Compreender a limitação do uso da tecnologia interligada a rede social é fundamental para um convívio social com menos dano a saúde mental da população e ao fortalecimento das relações pessoais.

**Palavras chaves:** Saúde Mental, Redes Sociais, Relação Humana, Tecnologia.



# MENTAL HEALTH IN THE DIGITAL ERA: IMPLICATIONS FOR HEALTH CARE

**Abstract:** Technology is widely integrated into our lives, despite offering advantages, its excessive use and constant virtual sovereign exposure can have harmful effects on the mental and physical health of its users, causing side effects of this lack of limits such as social isolation, low self-esteem, anxiety among other aspects. This study aims to characterize human relationships in light of the impact that technology has on relationships. This is a reflection on the mental health of the population in the midst of the digital era in the face of the growth of social networks, in the year 2024, based on the increase in the optional introspection of human beings in preferring to deprive themselves in the fictional world rather than interacting in the world with interconnected and existing relationships. Analyzing these characteristics guides how we need to face the avalanche that is the takeover of technology in human relations, a problematized fact that, if not slowed down, generates irreparable mental damage in the long term. Understanding the limitations of the use of technology linked to social networks is essential for social interaction with less damage to the mental health of the population and the strengthening of personal relationships.

**Keywords:** Mental Health, Social Networks, Human Relations, Technology.



## ABORDAGENS INTEGRADAS NO TRATAMENTO DE DIABETES

### MELLITUS

**Resumo:** Diabetes Mellitus (DM) é uma síndrome metabólica de origem múltipla, decorrente da falta de insulina e/ou da incapacidade de a insulina exercer adequadamente seus efeitos. A insulina é produzida pelo pâncreas e é responsável pela manutenção do metabolismo da glicose e a falta desse hormônio provoca déficit na metabolização da glicose e, conseqüentemente, DM. Caracteriza-se por altas taxas de açúcar no sangue (hiperglicemia) de forma permanente, sendo classificada em tipo I e tipo II. O objetivo deste estudo é analisar as abordagens atuais no tratamento desta patologia que possui uma prevalência crescente em todo o mundo. O método utilizado para reconhecer estudos relevantes envolveu pesquisas na base de dados BVS utilizando os DECS: “Diabetes Mellitus”, “Abordagens”, “Tratamentos”. Foram aplicados critérios de inclusão onde foram considerados estudos dos anos de 2020 há 2023, artigos em inglês e português onde foram excluídos estudos que não abordavam tratamento atuais sobre Diabetes Mellitus. Os estudos selecionados foram reunidos, resultando em abordagens atualizadas podendo-se ofertar um tratamento farmacológico e/ou terapias não farmacológicas, a depender da classificação que a DM possa acometer o indivíduo, como também tratamento cirúrgico, de monitoramento, rastreamento e preventivo, tendo destaque o tratamento não farmacológico que reúne diretrizes preventivas direcionadas a educação em saúde, dando relevância a assistência que é prestada no âmbito da atenção primária a saúde para esta doença.

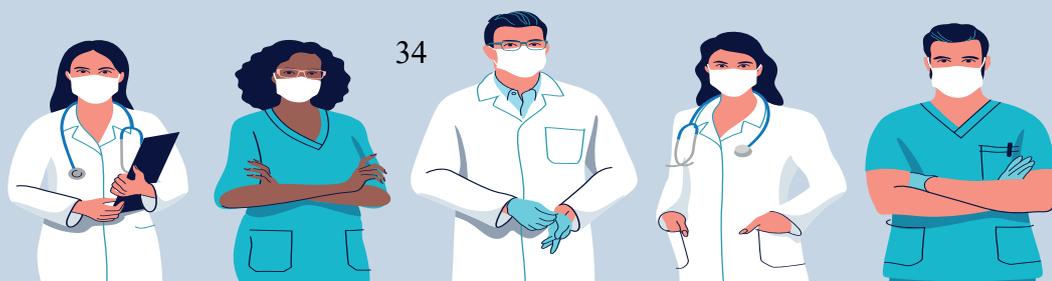
**Palavras chaves:** Diabetes Mellitus. Abordagem. Tratamento.



# INTEGRATED APPROACHES IN THE TREATMENT OF DIABETES MELLITUS

**Abstract:** Diabetes Mellitus (DM) is a metabolic syndrome of multiple origins, resulting from a lack of insulin and/or the inability of insulin to adequately exert its effects. Insulin is produced by the pancreas and is responsible for maintaining glucose metabolism and the lack of this hormone causes a deficit in glucose metabolism and, consequently, DM. It is characterized by permanently high blood sugar levels (hyperglycemia), being classified as type I and type II. The objective of this study is to analyze current approaches to treating this pathology, which has an increasing prevalence throughout the world. The method used to recognize relevant studies involved searches in the VHL database using the DECS: “Diabetes Mellitus”, “Approaches”, “Treatments”. Inclusion criteria were applied where studies from the years 2020 to 2023 were considered, articles in English and Portuguese where studies that did not address current treatments for Diabetes Mellitus were excluded. The selected studies were brought together, resulting in updated approaches that can offer pharmacological treatment and/or non-pharmacological therapies, depending on the classification that DM may affect the individual, as well as surgical, monitoring, tracking and preventive treatment, with emphasis on non-pharmacological treatment that brings together preventive guidelines aimed at health education, giving relevance to the assistance provided within the scope of primary health care for this disease.

**Palavras chaves:** Diabetes Mellitus. Approach. Treatment.



# IMPACTO DA TELECONSULTA NA PRESTAÇÃO DE CUIDADOS DE SAÚDE: AVALIAÇÃO DOS BENEFÍCIOS E DESAFIOS NOS SERVIÇOS DE SAÚDE

**Resumo:** A teleconsulta tem o potencial de melhorar o acesso a cuidados de saúde, especialmente em áreas remotas ou carentes de recursos. Ela permite que pacientes consultem profissionais de saúde sem a necessidade de deslocamento físico para uma clínica ou hospital, reduzindo barreiras geográficas e temporais. É através da teleconsulta, que se pode aumentar a eficiência do sistema de saúde ao reduzir o tempo de espera para consultas e procedimentos, otimizando o tempo dos profissionais de saúde e minimizando os atrasos nas agendas. Ao eliminar despesas associadas a viagens e tempo de espera em clínicas, a teleconsulta pode reduzir os custos para os pacientes e para o sistema de saúde como um todo. Além disso, ela pode ajudar a evitar hospitalizações desnecessárias e visitas de emergência. Dessa forma, este resumo tem por objetivo: Refletir sobre a teleconsulta como um instrumento de cuidado, avaliação e decisão sobre o paciente. Percebeu-se que a teleconsulta pode facilitar a continuidade do cuidado, permitindo que pacientes consultem os profissionais de saúde regularmente, mesmo em situações em que o acesso físico aos serviços de saúde é difícil. Além das consultas de rotina, a teleconsulta também pode ser usada para monitorar pacientes remotamente, por meio de dispositivos de monitoramento de saúde conectados à internet, possibilitando o acompanhamento contínuo de condições crônicas e a detecção precoce de complicações. No entanto, é importante reconhecer que a teleconsulta também apresenta desafios e limitações, como questões relacionadas à privacidade e segurança dos dados, acesso limitado à tecnologia em algumas populações e a necessidade de treinamento adequado para profissionais de saúde e pacientes.

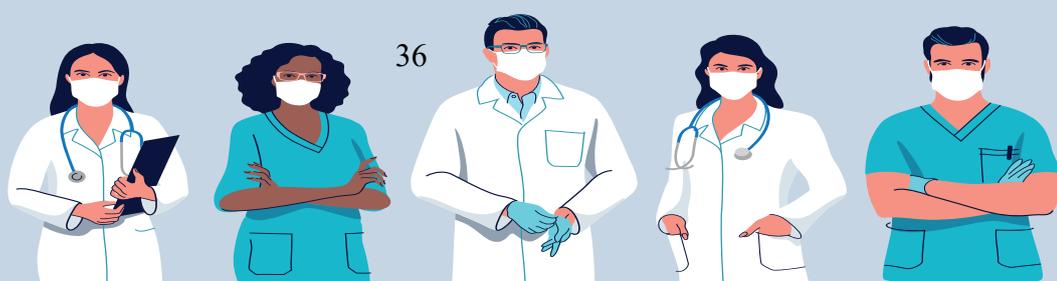
**Palavras chaves:** Cuidado; Teleconsulta; Serviço de saúde.



## IMPACT OF TELECONSULTATION ON HEALTH CARE PROVISION: ASSESSMENT OF BENEFITS AND CHALLENGES IN HEALTH SERVICES

**Resumo:** Teleconsultation has the potential to improve access to healthcare, especially in remote or resource-poor areas. It allows patients to consult healthcare professionals without the need to physically travel to a clinic or hospital, reducing geographic and temporal barriers. It is through teleconsultation that the efficiency of the health system can be increased by reducing waiting times for consultations and procedures, optimizing the time of health professionals and minimizing delays in schedules. By eliminating expenses associated with travel and waiting time at clinics, teleconsultation can reduce costs for patients and the healthcare system as a whole. Additionally, it can help avoid unnecessary hospitalizations and emergency room visits. Therefore, this summary aims to: Reflect on teleconsultation as an instrument for patient care, assessment and decision-making. It was realized that teleconsultation can facilitate continuity of care, allowing patients to consult health professionals regularly, even in situations where physical access to health services is difficult. In addition to routine consultations, teleconsultation can also be used to monitor patients remotely, using health monitoring devices connected to the internet, enabling continuous monitoring of chronic conditions and early detection of complications. However, it is important to recognize that teleconsultation also presents challenges and limitations, such as issues related to privacy and data security, limited access to technology in some populations, and the need for adequate training for healthcare professionals and patients.

**Keywords:** Care; Teleconsultation; Health Service.



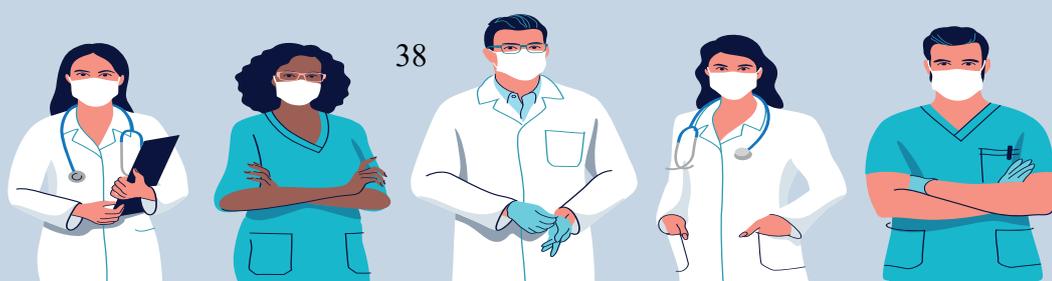
## DESAFIOS ÉTICOS NA PESQUISA EM SAÚDE: DISCUSSÃO DOS DILEMAS ÉTICOS ENFRENTADOS POR PESQUISADORES

**Resumo:** A temática de desafios éticos na pesquisa em saúde aborda diversos pontos que nos fazem refletir sobre o tema, incluindo consentimento informado, privacidade do paciente, equidade na distribuição de recursos e divulgação de resultados. Assim, garantir que os participantes da pesquisa entendam completamente os objetivos, procedimentos e riscos do estudo e estejam em posição de fornecer um consentimento verdadeiramente informado. Este processo pode ser especialmente desafiador em populações vulneráveis, como crianças, idosos ou indivíduos com capacidade limitada de tomar decisões. Firmar que os benefícios e ônus da pesquisa sejam distribuídos de forma equitativa entre os participantes, especialmente em estudos realizados em países em desenvolvimento ou em comunidades marginalizadas, é essencial. É preciso considerar questões de justiça social e evitar a exploração de populações vulneráveis para benefício de outros. Dessa forma, o principal objetivo deste resumo é refletir sobre os desafios éticos na pesquisa em saúde. Entende-se que proteger a confidencialidade dos dados dos participantes da pesquisa e garantir que suas informações pessoais sejam mantidas em sigilo faz parte da ética em pesquisa. Neste ponto, também se refere a questões relacionadas à coleta, armazenamento e divulgação de dados sensíveis, bem como a necessidade de obter consentimento explícito para o uso desses dados. Identificar e gerenciar conflitos de interesse que possam influenciar a condução ou os resultados da pesquisa, como interesses financeiros, vínculos institucionais ou relações pessoais com partes interessadas, torna-se primordial para a qualidade da pesquisa. É fundamental garantir a transparência e a integridade em todas as etapas do processo de pesquisa. Outro ponto relevante, é que os resultados da pesquisa sejam relatados de forma precisa e imparcial, sem distorções ou omissões que possam prejudicar a compreensão ou interpretação dos resultados. Abordar esses desafios éticos requer uma conduta reflexiva por parte dos pesquisadores, bem como o cumprimento de padrões éticos e regulatórios estabelecidos pelas instituições de pesquisa e órgãos de revisão ética. O compromisso com a ética na pesquisa em saúde é fundamental para



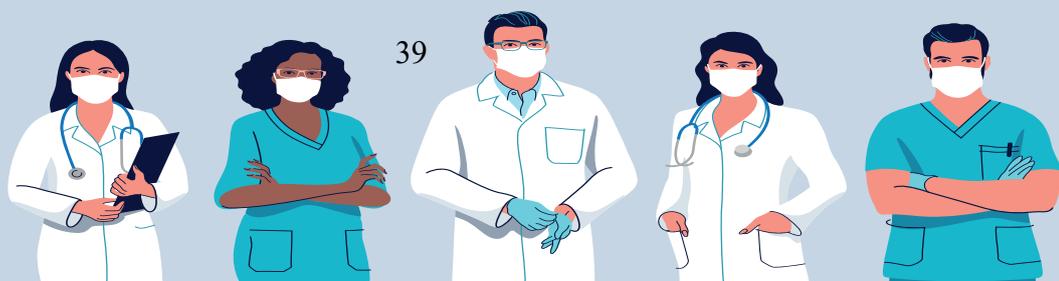
garantir a integridade, credibilidade e impacto positivo dos resultados da pesquisa sobre a saúde e o bem-estar das populações.

**Palavras chaves:** Pesquisa; Ética; Saúde.



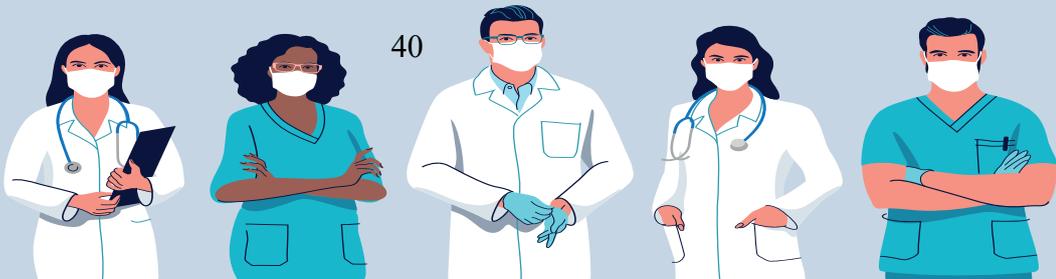
## ETHICAL CHALLENGES IN HEALTH RESEARCH: DISCUSSION OF ETHICAL DILEMMA FACED BY RESEARCHERS

**Abstract:** The theme of ethical challenges in health research addresses several points that make us reflect on the topic, including informed consent, patient privacy, equity in the distribution of resources and dissemination of results. Thus, ensuring that research participants fully understand the objectives, procedures and risks of the study and are in a position to provide truly informed consent. This process can be especially challenging in vulnerable populations, such as children, the elderly, or individuals with limited decision-making capacity. Ensuring that the benefits and burdens of research are distributed equitably among participants, especially in studies carried out in developing countries or marginalized communities, is essential. It is necessary to consider issues of social justice and avoid the exploitation of vulnerable populations for the benefit of others. Therefore, the main objective of this summary is to reflect on the ethical challenges in health research. It is understood that protecting the confidentiality of research participants' data and ensuring that their personal information is kept confidential is part of research ethics. At this point, it also refers to issues related to the collection, storage and disclosure of sensitive data, as well as the need to obtain explicit consent for the use of this data. Identifying and managing conflicts of interest that may influence the conduct or results of research, such as financial interests, institutional ties or personal relationships with interested parties, becomes essential for the quality of research. It is essential to ensure transparency and integrity at all stages of the research process. Another relevant point is that the research results are reported accurately and impartially, without distortions or omissions that could harm the understanding or interpretation of the results. Addressing these ethical challenges requires reflective conduct on the part of researchers, as well as compliance with ethical and regulatory standards established by research institutions and ethical review bodies. Commitment to ethics in health research is fundamental to ensuring the integrity, credibility and positive impact of research results on the health and well-being



of populations.

**Keywords:** Research; Ethic; Health.



## *Política e Escopo da Coleção de livros Estudos Avançados em Saúde e Natureza*



A Estudos Avançados sobre Saúde e Natureza (EASN) é uma coleção de livros publicados anualmente destinado a pesquisadores das áreas das ciências exatas, saúde e natureza. Nosso objetivo é servir de espaço para divulgação de produção acadêmica temática sobre essas áreas, permitindo o livre acesso e divulgação dos escritos dos autores. O nosso público-alvo para receber as produções são pós-doutores, doutores, mestres e estudantes de pós-graduação. Dessa maneira os autores devem possuir alguma titulação citada ou cursar algum curso de pós-graduação. Além disso, a Coleção aceitará a participação em coautoria.

A nossa política de submissão receberá artigos científicos com no mínimo de 5.000 e máximo de 8.000 palavras e resenhas críticas com no mínimo de 5 e máximo de 8 páginas. A EASN irá receber também resumos expandidos entre 2.500 a 3.000 caracteres, acompanhado de título em inglês, abstract e keywords.

O recebimento dos trabalhos se dará pelo fluxo contínuo, sendo publicado por ano 4 volumes dessa coleção. Os trabalhos podem ser escritos em português, inglês ou espanhol.

A nossa política de avaliação destina-se a seguir os critérios da novidade, discussão fundamentada e revestida de relevante valor teórico - prático, sempre dando preferência ao recebimento de artigos com pesquisas empíricas, não rejeitando as outras abordagens metodológicas.

Dessa forma os artigos serão analisados através do mérito (em que se discutirá se o trabalho se adequa as propostas da coleção) e da formatação (que corresponde a uma avaliação do português



A Estudos Avançados sobre Saúde e Natureza (EASN) é uma coleção de livros publicados anualmente destinado a pesquisadores das áreas das ciências exatas, saúde e natureza. Nosso objetivo é servir de espaço para divulgação de produção acadêmica temática sobre essas áreas, permitindo o livre acesso e divulgação dos escritos dos autores. O nosso público-alvo para receber as produções são pós-doutores, doutores, mestres e estudantes de pós-graduação. Dessa maneira os autores devem possuir alguma titulação citada ou cursar algum curso de pós-graduação. Além disso, a Coleção aceitará a participação em coautoria.

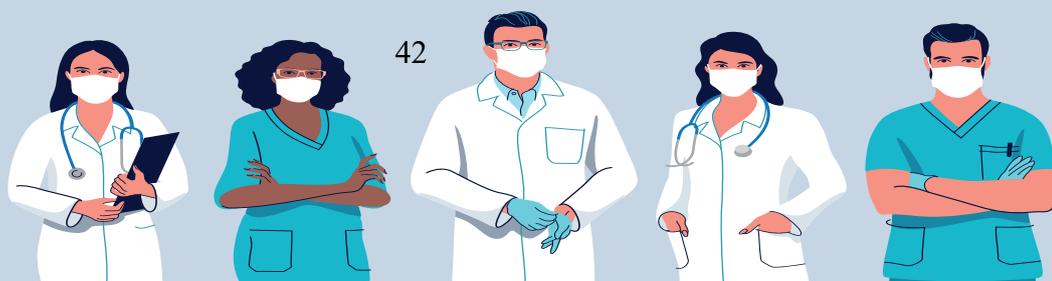
A nossa política de submissão receberá artigos científicos com no mínimo de 5.000 e máximo de 8.000 palavras e resenhas críticas com no mínimo de 5 e máximo de 8 páginas. A EASN irá receber também resumos expandidos entre 2.500 a 3.000 caracteres, acompanhado de título em inglês, abstract e keywords.

O recebimento dos trabalhos se dará pelo fluxo contínuo, sendo publicado por ano 4 volumes dessa coleção. Os trabalhos podem ser escritos em português, inglês ou espanhol.

A nossa política de avaliação destina-se a seguir os critérios da novidade, discussão fundamentada e revestida de relevante valor teórico - prático, sempre dando preferência ao recebimento de artigos com pesquisas empíricas, não rejeitando as outras abordagens metodológicas.

Dessa forma os artigos serão analisados através do mérito (em que se discutirá se o trabalho se adequa as propostas da coleção) e da formatação (que corresponde a uma avaliação do português e da língua estrangeira utilizada).

O tempo de análise de cada trabalho será em torno de dois meses após o depósito em nosso site. O processo de avaliação do artigo se dá inicialmente na submissão de artigos sem a menção do(s) autor(es) e/ou coautor(es) em nenhum momento durante a fase de submissão eletrônica. A menção



dos dados é feita apenas ao sistema que deixa em oculto o (s) nome(s) do(s) autor(es) ou coautor(es) aos avaliadores, com o objetivo de viabilizar a imparcialidade da avaliação. A escolha do avaliador(a) é feita pelo editor de acordo com a área de formação na graduação e pós-graduação do(a) professor(a) avaliador(a) com a temática a ser abordada pelo(s) autor(es) e/ou coautor(es) do artigo avaliado. Terminada a avaliação sem menção do(s) nome(s) do(s) autor(es) e/ou coautor(es) é enviado pelo(a) avaliador(a) uma carta de aceite, aceite com alteração ou rejeição do artigo enviado a depender do parecer do(a) avaliador(a). A etapa posterior é a elaboração da carta pelo editor com o respectivo parecer do(a) avaliador(a) para o(s) autor(es) e/ou coautor(es). Por fim, se o trabalho for aceito ou aceito com sugestões de modificações, o(s) autor(es) e/ou coautor(es) são comunicados dos respectivos prazos e acréscimo de seu(s) dados(s) bem como qualificação acadêmica.

A nossa coleção de livros também se dedica a publicação de uma obra completa referente a monografias, dissertações ou teses de doutorado.

O público terá terã acesso livre imediato ao conteúdo das obras, seguindo o princípio de que disponibilizar gratuitamente o conhecimento científico ao público proporciona maior democratização mundial do conhecimento



Esse novo volume busca divulgar resumos simples que foram produzidos no Congresso de Estudos do Excelência abordando diversos temas das ciências da saúde. Esse novo volume reúne diversos resumos simples rigorosamente avaliados e de extrema credibilidade científica e acadêmica para a sociedade. Desejamos que todos os leitores que façam um excelente proveito para aprofundamento teórico e crescimento pessoal por meio dos estudos publicados.

