# IDENTIFICAÇÃO DOS FATORES QUE IMPLICAM NO DESMAME PRECOCE

Tamanho do título deve ser de até 100 caracteres contando com os espaços

## AUTOR NOME¹

## AUTOR NOME¹

## AUTOR NOME2

## AUTOR NOME3

Número máximo de 15 autores

1. Discente - Enfermagem do Centro Universitário Arthur de Sá Earp Neto.
2. Discente – Doutorado em Medicina Interna da Universidade Federal do Paraná.
3. Docente – Departamento de Parasitologia da Universidade Estadual do Piauí.

Não há necessidade de orientador ou tutor para redação do capítulo. Autores com mesma filiação deverão ser identificados com o mesmo número

***Palavras-chave:*** *Depressão; Amamentação; Atenção básica.*

Adicione até 3 palavras-chave, com a primeira letra maiúscula, em *itálico*, separando-as por ponto e vírgula (;)

#### INTRODUÇÃO

As mulheres são a maioria da população brasileira (50,77%) e as principais usuárias do Sistema Único de Saúde (SUS). Freqüentam os serviços de saúde para o seu próprio atendimento mas, sobretudo, acompanhando crianças e outros familiares, pessoas idosas, com deficiência, vizinhos, amigos. São também cuidadoras, não só das crianças ou outros membros da família, mas também de pessoas da vizinhança e da comunidade (BRASIL, 2008). A situação de saúde envolve diversos aspectos da vida, como a relação com o meio ambiente, o lazer, a alimentação e as condições de trabalho, moradia e renda. No caso das mulheres, os problemas são agravados pela discriminação nas relações de trabalho e a sobrecarga com as responsabilidades com o trabalho doméstico. Outras variáveis como raça, etnia e situação de pobreza realçam ainda mais as desigualdades (SOUSA, 2019; SILVA et al., 2020; FERREIRA & ALCANTARA, 2018). Nas referências, quando existirem 3 autores ou mais, é necessário utilizar *et al.* (itálico).

O objetivo deste estudo foi...

#### MÉTODO

Exemplo 1: Pesquisas bibliográficas.

Trata-se de uma revisão (integrativa, sistemática ou narrativa) realizada no período de (mês de início e término da pesquisa), por meio de pesquisas nas bases de dados: ex. PubMed e Medline. Foram utilizados os descritores: XXXX. Desta busca foram encontrados XX artigos, posteriormente submetidos aos critérios de seleção.

Os critérios de inclusão foram: artigos nos idiomas XXXX; publicados no período de XX a XX e que abordavam as temáticas propostas para esta pesquisa, estudos do tipo (revisão, meta-análise), disponibilizados na íntegra. Os critérios de exclusão foram: artigos duplicados, disponibilizados na forma de resumo, que não abordavam diretamente a proposta estudada e que não atendiam aos demais critérios de inclusão.

Após os critérios de seleção restaram XX artigos que foram submetidos à leitura minuciosa para a coleta de dados. Os resultados foram apresentados em (tabelas, gráficos, quadros) ou, de forma descritiva, divididos em categorias temáticas abordando: descrever os subtítulos ou pontos que foram mencionados na discussão) ou, com base na âncora teórica (exemplo: política nacional de humanização; diretrizes internacionais de prevenção e controle do diabetes, entre outros).

Exemplo 2 – pesquisa envolvendo seres humanos (dados do paciente (prontuário, laudo, exame físico, cirurgia, cuidados diretos, peça anatômica extraída)

Trata-se de uma revisão de literatura com relato de caso. As informações relacionadas ao caso clínico foram obtidas por meio de revisão do prontuário, entrevista com paciente, registro fotográfico dos laudos diagnósticos.

Esta pesquisa atendeu aos critérios de pesquisa envolvendo seres humanos estabelecidos na Resolução 466/2012 do CNS, tendo aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa sob o parecer de número XXX. O local da pesquisa envolveu um laboratório de análises químicas e uma clínica de imagem de uma operadora de saúde localizada na região Norte do Paraná (Obs: NÃO COLOCAR OS NOMES DAS ENTIDADES E PACIENTES) Por fim, a cirurgia foi realizada no Hospital de Clínicas de Porto Alegre, bem como as consultas com o cirurgião de cabeça e pescoço e com o endocrinologista na cidade de Santa Rosa.

A busca por referencial teórico ocorreu nas plataformas digitais: Scielo, LILACS e PubMed, bem como em livros científicos recentes da área relativa ao tema. Foram utilizados os descritores: câncer papilífero de tireoide; tireoide; fatores de risco. Desta busca foram encontrados XX artigos, posteriormente submetidos aos critérios de seleção.

Os critérios de inclusão foram: artigos nos idiomas XXXX; publicados no período de XX a XX e que abordavam as temáticas propostas para esta pesquisa, estudos do tipo (revisão, meta-análise), disponibilizados na íntegra. Os critérios de exclusão foram: artigos duplicados, disponibilizados na forma de resumo, que não abordavam diretamente a proposta estudada e que não atendiam aos demais critérios de inclusão.

Após os critérios de seleção restaram XX artigos que foram submetidos à leitura minuciosa para a coleta de dados. Os resultados foram apresentados em (tabelas, gráficos, quadros, figuras) ou, de forma descritiva, divididos em categorias temáticas abordando: descrever os subtítulos ou pontos que foram mencionados na discussão) ou, com base na âncora teórica (exemplo: política nacional de humanização; diretrizes internacionais de prevenção e controle do diabetes, entre outros).

#### RESULTADOS E DISCUSSÃO

Encontram-se na literatura vários conceitos sobre saúde da mulher. Há concepções mais restritas que abordam apenas aspectos da biologia e anatomia do corpo feminino e outras mais amplas que interagem com dimensões dos direitos humanos e questões relacionadas à cidadania. Nas concepções mais restritas, o corpo da mulher é visto apenas na sua função reprodutiva e a maternidade torna-se seu principal atributo. A saúde da mulher limita-se à saúde materna ou à ausência de enfermidade associada ao processo de reprodução biológica. Nesse caso estão excluídos os direitos sexuais e as questões de gênero (COELHO, 2003).

Em 1994, na Conferência Internacional sobre População e Desenvolvimento, a saúde reprodutiva foi definida como “um estado de completo bem-estar físico, mental e social em todas as matérias concernentes ao sistema reprodutivo, suas funções e processos, e não apenas mera ausência de doença ou enfermidade. A saúde reprodutiva implica, por conseguinte, que a pessoa possa ter uma vida sexual segura e satisfatória, tendo a capacidade de reproduzir e a liberdade de decidir sobre quando e quantas vezes deve fazê-lo” (CIPD, 1994).

##### Estatísticas de outros países

Segundo a última Pesquisa Nacional de Demografia e Saúde (PNDS) (BENFAM, 1996) aproximadamente 13% das mulheres que tiveram filhos nos cinco anos que antecederam a pesquisa não haviam realizado nenhuma consulta de pré-natal. Dessas, 9% eram residentes nas regiões urbanas e 32% no meio rural. A menor cobertura de pré-natal foi encontrada no Nordeste (75%) e a maior no Estado do Rio de Janeiro (96%). Essa pesquisa demonstra que o acesso à assistência pré-natal é um problema significativo para a população rural, principalmente nas regiões Norte e Nordeste.

Segundo a **Tabela 5.1**, os principais problemas....

Tabela 5.1 Tabela do número de pacientes...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número de pacientes | Com problemas no pré-natal | Principais causas |
| 233 | 23 | Falta de médicos (n = 10) |
| 34 | 3 | Mudança de cidade (n = 2) |
| 134 | 29 | Dificuldade de acesso ao médico (n = 16) |

**Fonte:** Adaptado de Guimarães, 2017.

No caso do paciente em questão, o diagnóstico prévio de linfoma difuso de grandes células B contribuiu para a definição da conduta clínica, uma vez que a principal hipótese era a de recaída cutânea precoce da doença, ocorrendo um ano após o término do tratamento proposto inicialmente. Assim, foi indicada a realização de tomografia por emissão de pósitrons associada à tomografia computadorizada (PET-CT), com identificação de lesão com hipermetabolismo glicolítico em sítios cutâneo e ósseo, **Figura 5.1**.

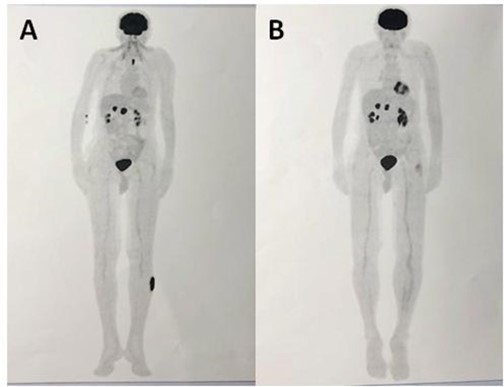
****Figura 5.1Imagem da tomografia por emissão de pósitrons associada à tomografia computadorizada (PET-CT) do paciente em dois momentos em 2018

Figura em formato PNG ou JPEG

**Legenda:** Imagens obtidas nos meses de abril (A) e agosto (B). **Fonte:** Freitas *et al.*, 2001.

#### CONCLUSÃO

#### REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Artigos

AMESTOY, S.C. *et al.* Paralelo entre educação permanente em saúde e administração complexa. Revista Gaúcha de Enfermagem, v. 31, p. 383, 2010.

ARAÚJO, L.U.A. *et. al.* Avaliação da qualidade da atenção primária à saúde sob a perspectiva do idoso. Ciência & Saúde Coletiva, v. 19, p. 3521, 2014.

SIEGFRIED, N. & PARRY, C. Do alcohol control policies work? An umbrella review and quality assessment of systematic reviews of alcohol control interventions (2006–2017). PLoS One, v. 14, e.0214865, 2019.

ARAÚJO, P.T.B. & UCHÔA, S.A.C. Avaliação da qualidade da prescrição de medicamentos de um hospital de ensino. Ciência & Saúde Coletiva, v. 16, p. 1107, 2011.

BONATO, V.L. Gestão de qualidade em saúde: melhorando assistência ao cliente. O Mundo da Saúde, v. 35, p. 319, 2011.

**SHER, L**. Psychiatric disorders and suicide in the COVID-19 era. QJM: An International Journal of Medicine, v. 113, p. 527, **2020a**.

**SHER, L.** The impact of the COVID-19 pandemic on suicide rates. QJM: An International Journal of Medicine, v. 113, p. 707, **2020b.**

Leis

BRASIL. Lei n° 10.741, de 1 de outubro de 2003. Dispõe sobre o Estatuto do Idoso e dá outras providências. Brasília DF., out., 2003. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil\_03/leis/2003/l10.741.htm. Acesso em: 25 out. 2019.

Livros

TOLLESFSBOLL TO, editor. Biological aging. Methods and protocols. New Jersey: Humana Press; 2007.

FRANK, M.H. & RODRIGUES, N.L. Depressão, ansiedade, outros distúrbios afetivos e suicídio. In: FREITAS, L. *et al*. Tratado de geriatria e gerontologia. 3. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013.

Capítulo de livros

LUI, L. & KEEFE, D.L. Nuclear transfer methods to study aging. In: Tollesfsboll TO, editor. Biological aging. Methods and protocols. New Jersey: Humana Press; 2007. p. 191-207.

NUNES, E.D. Saúde coletiva: uma história recente de um passado remoto. In: CAMPOS, G.W.S. *et al.* (Orgs.). Tratado da saúde coletiva. São Paulo: Hucitec, 2006. p. 19-40.

Trabalhos apresentados em congressos

SALVALAGGIO PR, COELHO MP, HIDALGO R, AFONSO RC, FERRAZ-NETO BH. Keep your eyes on the enzymes. Grading early allograft dysfunction in liver transplantation. Liver Transpl. 2011;17(6):S294-S294. [Apresentado no Simpósio Regional de Saúde; 2011 Jun 22-25; Brasília, BR].

Teses e Dissertações

GIUSTI, J.S. Automutilação : características clínicas e comparação com pacientes com transtorno obsessivo-compulsivo. 184f. Tese (Doutorado em Ciências)- Universidade de São Paulo - São Paulo, SP, 2013.

FIGUEIREDO, A.C.D. Consumo e gastos com psicotrópicos no Sistema Único de Saúde no estado de Minas Gerais: análise de 2011 a 2013. 63f. Dissertação (Mestrado em Saúde Coletiva) - Universidade de Brasília, Brasília, 2015.

Sites

TYBEL, D. 6 tipos de citação mais comuns em TCC. Guia da Monografia, 2017. Disponível em: <http://guiadamonografia.com.br/tipos-citacao/>. Acesso em: 05 abr. 2017.

OPAS - Organização Pan-Americana da Saúde. Depressão. Disponível em: < https://www.paho.org/pt/topicos/depressao>. Acesso em: 23 mar. 2021.

OMS. Organização Mundial de Saúde. Relatório mundial de envelhecimento e saúde. Genebra: OMS, 2015. Disponível em: https://bityli.com/8tBd0. Acesso em: 04 fev. 2021.

ONU. Organização das Nações Unidas. World Population Prospects 2019: highlights. Nova York: United Nations, 2019. Disponível em: https://bityli.com/LN769. Acesso em: 04 fev. 2021.

**AO ENVIAR O CAPÍTULO POR EMAIL PREENCHA AS TABELA ABAIXO. ELA SERVIRÁ PARA TIRARMOS A DOCUMENTAÇÃO E COMO FORMA DE COMUNICAÇÃO COM OS AUTORES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviação)\*** | **e-mail** | **@instagram\*\*** |
| Guilherme Augusto Gomes Martins | [teste1@hotmail.com](mailto:teste1@hotmail.com) | @USUÁRIO |
| Carla Farias Guedes | [teste2@gmail.com](mailto:teste2@gmail.com) | @USUÁRIO |
| Marcelo da Silva Filho | [teste3@hotmail.com](mailto:teste3@hotmail.com) | @USUÁRIO |
| ..... |  |  |