

ATUALIZAÇÕES EM PROMOÇÃO DA SAÚDE



ATUALIZAÇÕES EM PROMOÇÃO DA SAÚDE





O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial do SCISAUDE. Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.



LICENÇA CREATIVE COMMONS

A editora detém os direitos autorais pela edição e projeto gráfico. Os autores detêm os direitos autorais dos seus respectivos textos. ATUALIZAÇÕES EM PROMOÇÃO DA SAÚDE de SCISAUDE está licenciado com uma Licença Creative Commons - Atribuição-NãoComercial-SemDerivações 4.0 Internacional. (CC BY-NC-ND 4.0). Baseado no trabalho disponível em <https://www.scisaude.com.br/catalogo/atualizacoes-em-promocao-da-saude/41>

2024 by SCISAUDE

Copyright © SCISAUDE

Copyright do texto © 2024 Os autores

Copyright da edição © 2024 SCISAUDE

Direitos para esta edição cedidos ao SCISAUDE pelos autores.

Open access publication by SCISAUDE



ATUALIZAÇÕES EM PROMOÇÃO DA SAÚDE

ORGANIZADORES

Me. Paulo Sérgio da Paz Silva Filho

<http://lattes.cnpq.br/5039801666901284>

<https://orcid.org/0000-0003-4104-6550>

Esp. Lennara Pereira Mota

<http://lattes.cnpq.br/3620937158064990>

<https://orcid.org/0000-0002-2629-6634>

Editor chefe

Paulo Sérgio da Paz Silva Filho

Projeto gráfico

Lennara Pereira Mota

Diagramação:

Paulo Sérgio da Paz Silva Filho

Lennara Pereira Mota

Revisão:

Os Autores

Conselho Editorial

Alanderson Carlos Vieira Mata

Ana Graziela Soares Rêgo

Anita de Souza Silva

Antonio Alves de Fontes Junior

Cirliane de Araújo Moraes

Dayane Dayse de Melo Costa

Duanne Edvirge Gondin Pereira

Fabricia Gonçalves Amaral Pontes

Francisco Rafael de Carvalho

Francisco Ronner Andrade da Silva

Micaela de Sousa Menezes

Pollyana cordeiro Barros

Salatiel da Conceição Luz Carneiro

Sara Janai Corado Lopes

Tamires Almeida Bezerra

Iara Nadine Viera da Paz Silva

Iran Alves da Silva

Joelma Maria dos Santos da Silva Apolinário

Leandra Caline dos Santos

Lennara Pereira Mota

Lucas Pereira Lima Da Cruz

Marcos Garcia Costa Moraes

Maria Vitalina Alves de Sousa

Marques Leonel Rodrigues da Silva

Maryane Karolyne Buarque Vasconcelos

Paulo Sérgio da Paz Silva Filho

Raissa Escandius Avramidis

Sannya Paes Landim Brito Alves

Sarah Carvalho Félix

Wanderlei Barbosa dos Santos



**Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)
(Câmara Brasileira do Livro, SP, Brasil)**

Atualizações em promoção da saúde [livro eletrônico] / organizadores Paulo Sérgio da Paz Silva Filho, Lennara Pereira Mota. -- Teresina, PI : SCISAUDE, 2024.
PDF

Vários autores.
Bibliografia.
ISBN 978-65-85376-26-6

1. Saúde - Brasil 2. Saúde pública
3. Promoção da saúde 4. Sistema Único de Saúde (Brasil) I. Silva Filho, Paulo Sérgio da Paz.
II. Mota, Lennara Pereira.

24-194718

CDD-613

Índices para catálogo sistemático:

1. Saúde : Promoção da saúde : Ciências médicas 613

Tábata Alves da Silva - Bibliotecária - CRB-8/9253



10.56161/sci.ed.20240221

ISBN: 978-65-85376-26-6



SCISAUDE
Teresina – PI – Brasil
scienceesaude@hotmail.com
www.scisaude.com.br



APRESENTAÇÃO

O E-BOOK “ATUALIZAÇÕES EM PROMOÇÃO DA SAÚDE” através de pesquisas científicas aborda em seus 34 capítulos o conhecimento multidisciplinar que compõe essa grande área em diversas modalidades. Almeja-se que a leitura deste e-book possa incentivar o desenvolvimento de estratégias de promoção da saúde.

“A promoção da saúde compreende a ação individual, a ação da comunidade e a ação e o compromisso dos governos na busca de uma vida mais saudável para todos e para cada um”.

“A promoção da saúde como campo conceitual, metodológico e instrumental ainda em desenvolvimento, traz, em seus pilares e estratégias, potenciais de abordagem dos problemas de saúde: assume a saúde em seu conceito amplo, pauta a discussão sobre qualidade de vida, pressupõe que a solução dos problemas está no potencial de contar com parceiros e a mobilização da sociedade. Trabalha com o princípio da autonomia dos indivíduos e das comunidades, reforça o planejamento e poder local.”

A política de saúde construída no Brasil, a partir do esforço da sociedade em seu processo de redemocratização e que culminou com a Constituição de 1988, tem em seu arcabouço elementos para o desenvolvimento de ações e estratégias de promoção da saúde. Os princípios de universalidade, integralidade e equidade e as diretrizes de descentralização e organização hierarquizada podem ser potencializados a partir do olhar e de ações de promoção da saúde, contribuindo para a qualificação do Sistema Único de Saúde e a partir deste para a construção de uma ampla aliança nacional tendo como centro a qualidade de vida.

Ministério da Saúde. POLÍTICA NACIONAL DE PROMOÇÃO DA SAÚDE, 2002.

Boa Leitura!!!



SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	6
SUMÁRIO.....	7
CAPÍTULO 1.....	11
A ATIVIDADE FÍSICA COMO FERRAMENTA DE PROMOÇÃO DE SAÚDE EM PACIENTES HIPERTENSOS.....	11
10.56161/sci.ed.20240221c1	11
CAPÍTULO 2.....	22
A DISSEMINAÇÃO DE CONHECIMENTO DO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA COMO FORMA DE PROMOÇÃO DA SAÚDE	22
10.56161/sci.ed.20240221c2	22
CAPÍTULO 3.....	32
A IMPORTÂNCIA DO EXERCÍCIO FÍSICO NA NEUROPATHIA DIABÉTICA	32
10.56161/sci.ed.20240221c3	32
CAPÍTULO 4.....	41
ABORDAGENS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL À CRIANÇAS DIAGNOSTICADA COM TUBERCULOSE	41
10.56161/sci.ed.20240221c4	41
CAPÍTULO 5.....	49
ABORDAGENS DIAGNÓSTICAS E TERAPÊUTICAS NA GRAVIDEZ ECTÓPICA: REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA.....	49
10.56161/sci.ed.20240221c5	49
CAPÍTULO 6.....	57
ABORDAGENS MULTIDISCIPLINARES PARA EMERGÊNCIAS EM PEDIATRIA: INTEGRANDO SABERES E PRÁTICAS	57
10.56161/sci.ed.20240221c6	57
CAPÍTULO 7.....	65
ANÁLISE METABOLÔMICA NA IDENTIFICAÇÃO DE ALVOS TERAPÊUTICOS PARA ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA	65
10.56161/sci.ed.20240221c7	65
CAPÍTULO 8.....	76
ASMA NO PÚBLICO PEDIÁTRICO: PREVENÇÃO DE CRISES E MANEJO CLÍNICO	76
10.56161/sci.ed.20240221c8	76
CAPÍTULO 9.....	86
ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PACIENTES SOB CUIDADOS PALIATIVOS SUBMETIDOS À HIPODERMÓCLISE: REVISÃO INTEGRATIVA.....	86



10.56161/sci.ed.20240221c9	86
CAPÍTULO 10.....	96
ASSISTÊNCIA MULTIPROFISSIONAL A NEUROMIELITE ÓPTICA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA	96
10.56161/sci.ed.20240221c10	96
CAPÍTULO 11.....	103
ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NO ATENDIMENTO A VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL.....	103
10.56161/sci.ed.20240221c11	103
CAPÍTULO 12.....	113
ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NO TRABALHO DE PARTO SEM DISTORCIA: REVISÃO INTEGRATIVA	113
10.56161/sci.ed.20240221c12	113
CAPÍTULO 13.....	141
CANNABIS MEDICINAL COMO TRATAMENTO PARA EPILEPSIA.....	141
10.56161/sci.ed.20240221c13	141
CAPÍTULO 14.....	151
DESENVOLVIMENTO DE CÁPSULAS CONTENDO MICROPARTÍCULAS DE PRÓPOLIS E <i>Mentha crispa</i> DESTINADAS AO TRATAMENTO DA GIARDÍASE	151
10.56161/sci.ed.20240221c14	151
CAPÍTULO 15.....	169
DISSEMINAÇÃO DE CONHECIMENTO E CONSTRUÇÃO CONJUNTA DE EVENTOS ONLINE POR ACADÊMICOS: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA	169
10.56161/sci.ed.20240221c15	169
CAPÍTULO 16.....	178
DISTANÁSIA EM FOCO: REFLEXÕES A PARTIR DO EVENTO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA	178
10.56161/sci.ed.20240221c16	178
CAPÍTULO 17.....	187
ELABORAÇÃO DA CARTA DE SERVIÇOS “CONHECE-TE A TI MESMO”: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA	188
10.56161/sci.ed.20240221c17	188
CAPÍTULO 18.....	198
IMPACTO DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE PELA ENFERMAGEM NO MANEJO DA ANSIEDADE EM PACIENTES EM PRÉ-OPERATÓRIO	198
10.56161/sci.ed.20240221c18	198
CAPÍTULO 19.....	207
IMPACTO PSICOLÓGICO E SOCIAL DO CÂNCER DE MAMA: ALÉM DA DIMENSÃO FÍSICA	207



10.56161/sci.ed.20240221c19	207
CAPÍTULO 20.....	215
IMPORTÂNCIA DO ALEITAMENTO MATERNO EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL: UMA ANÁLISE DA LITERATURA CIENTÍFICA	215
10.56161/sci.ed.20240221c20	215
CAPÍTULO 21.....	224
INCLUSÃO E ACESSO IGUALITÁRIO: ESTRATÉGIAS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DOS SURDOS NA SAÚDE PÚBLICA	224
10.56161/sci.ed.20240221c21	224
CAPÍTULO 22.....	232
INFLUÊNCIA DO CIGARRO ELETRÔNICO NO DESENVOLVIMENTO DE ENFERMIDADES CARDIOPULMONARES EM ADULTOS JOVENS	232
10.56161/sci.ed.20240221c22	232
CAPÍTULO 23.....	253
INOVAÇÃO NO GERENCIAMENTO DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE	253
10.56161/sci.ed.20240221c23	253
CAPÍTULO 24.....	261
NEUROINFLAMAÇÃO NA COVID-19 PODE SER FATOR PREDISPONENTE PARA DESMIELINIZAÇÃO E PIORA DA ESCLEROSE MÚLTIPLA	261
10.56161/sci.ed.20240221c24	261
CAPÍTULO 25.....	273
O PAPEL DA ENFERMAGEM EM PACIENTES SUBMETIDOS À HEMODIÁLISE	273
10.56161/sci.ed.20240221c25	273
CAPÍTULO 26.....	283
ÓBITOS POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO, NA BAHIA	283
10.56161/sci.ed.20240221c26	283
CAPÍTULO 27.....	292
ÓLEOS ESSENCIAIS DE <i>C. TRICOLOR</i> E ENSAIOS DE TOXICIDADE E ÍNDICES NUTRICIONAIS EM <i>TRIBOLIUM CASTANEUM</i>	292
10.56161/sci.ed.20240221c27	292
CAPÍTULO 28.....	301
PERFIL EPIDEMIOLOGICO DAS VÍTIMAS DA INSTABILIDADE DO SOLO NOS BAIRROS AFETADOS PELA EXTRAÇÃO DE SAL-GEMA	301
10.56161/sci.ed.20240221c28	301
CAPÍTULO 29.....	312
RELAÇÃO ENTRE O EIXO INTESTINO CÉREBRO E A ANSIEDADE.....	312
10.56161/sci.ed.20240221c29	312



CAPÍTULO 30.....	322
USO DE NANOPARTÍCULAS COMO SISTEMA DE LIBERAÇÃO DE FÁRMACOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO DA LEISHMANIOSE.....	322
10.56161/sci.ed.20240221c30	322
CAPÍTULO 31.....	334
UTILIZAÇÃO DA TERAPIA CELULAR CAR-T CELLS PARA O TRATAMENTO DE LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA INFANTIL: UMA REVISÃO LITERÁRIA.	334
10.56161/sci.ed.20240221c31	334
CAPÍTULO 32.....	347
TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV DESAFIO DA PREVENÇÃO E PRINCIPAIS FORMAS DE TRATAMENTO.....	347
CAPÍTULO 33.....	359
ESTRESSE E COMPLICAÇÕES NA GESTAÇÃO E NO PUERPÉRIO UMA CORRELAÇÃO COM A DEPRESSÃO PÓS-PARTO	359





CAPÍTULO 4

ABORDAGENS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL À CRIANÇAS DIAGNOSTICADA COM TUBERCULOSE

MULTIPROFESSIONAL TEAM APPROACHES TO CHILDREN DIAGNOSED
WITH TUBERCULOSIS

 10.56161/sci.ed.20240221c4

Cristiano Borges Lopes

Graduando em Enfermagem pelo Centro Universitário Inta – UNINTA, Sobral, CE.
Orcid ID do autor: <https://orcid.org/0000-0001-6601-5131>

Tamires Almeida Bezerra

Mestranda em Gestão Pública pela Universidade Federal do Piauí – UFPI, Teresina, PI.
Orcid ID do autor: <https://orcid.org/0009-0000-5908-7647>

José Tayllan Fonteles de Lima

Graduando em Biomedicina pela Universidade Federal do Delta do Parnaíba – UFDPar, Parnaíba, PI.
Orcid ID do autor: <https://orcid.org/0009-0004-4969-9155>

Arthur Castro Benício de Sá

Graduando em Medicina Pela Universidade Federal do Ceará – UFC, Sobral, CE.
Orcid ID do autor: <https://orcid.org/0009-0007-0618-0793>

Thaís Porteiro Corrêa

Graduanda em Medicina pela Universidade de Araraquara – UNIARA, Araraquara, SP.
Orcid ID do autor: <https://orcid.org/0009-0001-0684-7435>

Francisco Anderson Abreu do Nascimento

Graduando em Enfermagem pela Faculdade Rodolfo Teófilo – FRT, Fortaleza, CE.
Orcid ID do autor: <https://orcid.org/0000-0002-4472-4890>

Maria Vitória Nascimento da Silva

Graduanda em Enfermagem pela Universidade Estadual Vale do Acaraú – UVA, Sobral, CE.
Orcid ID do autor: <https://orcid.org/0000-0002-6601-6406>

Lara Lima Araújo



Graduanda em Enfermagem pelo Centro Universitário Inta – UNINTA, Sobral, CE.
Orcid ID do autor: <https://orcid.org/0000-0001-7324-7272>

Maria da Silva Soares

Graduada em Saúde Coletiva pela Universidade Federal de Pernambuco – UFPE.
Orcid ID do autor: <https://orcid.org/0009-0002-5760-8896>

Eriselma Alves Correia

Graduada em Enfermagem pelo Centro Universitário Dr. Leão Sampaio – UNILEAO, Juazeiro do Norte, CE.
Orcid ID do autor: <https://orcid.org/0009-0008-4497-3820>

RESUMO

Introdução: A tuberculose (TB) persiste como um problema de saúde pública global, com um impacto particularmente significativo nas crianças. A eficácia das estratégias da equipe multidisciplinar no cuidado de crianças com tuberculose é um campo em constante desenvolvimento. Além dos aspectos clínicos, os aspectos sociais e culturais desempenham papel fundamental no combate à tuberculose infantil. **Métodos:** O estudo trata-se de uma revisão integrativa da literatura, do tipo descritiva, cujo objetivo é identificar as principais informações científicas sobre o tema exposto. A pesquisa foi desenvolvida seguindo cinco etapas: (1) busca literária, por meio de Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) associado ao uso de conectores booleanos, (2) início da coleta de dados e aplicação de filtros, (3) análise título e resumo, (4) leitura e interpretação completa dos estudos selecionados e (5) divulgação dos estudos incluídos na pesquisa. Os critérios de inclusão foram estabelecidos, considerando artigos completos publicados nos últimos cinco anos (2018-2023), nos idiomas inglês e português. **Resultados e Discussão:** Ao examinar a distribuição geográfica dos casos, observou-se notável concentração urbana em áreas com condições socioeconômicas desfavoráveis, corroborando estudos anteriores, destacando que um ambiente favorável pode facilitar a adesão ao tratamento e o controle da doença. **Considerações Finais:** O cuidado integral e eficaz às crianças diagnosticadas com tuberculose é fortemente apoiado pela abordagem da equipe multidisciplinar. Em síntese, a equipe multidisciplinar desempenha papel crucial no cuidado à criança com tuberculose, aliando conhecimentos e estratégias para tratar a doença e promover o bem-estar do paciente, superando desafios e buscando continuamente melhorar o cuidado e o apoio oferecido.

PALAVRAS-CHAVE: Tuberculose; Criança; Equipe de assistência ao paciente.

ABSTRACT

Introduction: Tuberculosis (TB) persists as a global public health problem, with a particularly significant impact on children. The effectiveness of multidisciplinary team strategies in the care of children with TB is a constantly developing field. In addition to clinical aspects, social and cultural aspects play a fundamental role in the fight against childhood tuberculosis. **Methods:** The study is an integrative literature review, of the descriptive type, the aim of which is to identify the main scientific information on the subject. The research was carried out following five stages: (1) a literature search using Health Sciences Descriptors (DeCS) associated with the use of Boolean connectors, (2) the start of data collection and application of filters, (3) title and abstract analysis, (4) full reading and interpretation of the selected studies and (5) dissemination of the studies included in the research. The inclusion criteria were established, considering complete articles published in the last five years (2018-2023), in English and Portuguese. **Results and Discussion:** When examining the geographical distribution of cases,



a notable urban concentration was observed in areas with unfavorable socioeconomic conditions, corroborating previous studies, highlighting that a favorable environment can facilitate adherence to treatment and control of the disease. **Final considerations:** Comprehensive and effective care for children diagnosed with tuberculosis is strongly supported by the multidisciplinary team approach. In summary, the multidisciplinary team plays a crucial role in caring for children with tuberculosis, combining knowledge and strategies to treat the disease and promote the patient's well-being, overcoming challenges and continually seeking to improve the care and support offered.

KEYWORDS: Tuberculosis; Child; Patient care team.

1. INTRODUÇÃO

A tuberculose (TB) persiste como um problema de saúde pública mundial, com um impacto particularmente significativo nas crianças. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), estima-se que aproximadamente 1 milhão de crianças são infectadas com tuberculose anualmente, e cerca de 200 mil morrem devido à doença (Brasil, 2017).

A complexidade da tuberculose infantil vai além dos números impactantes. Muitas vezes, seu diagnóstico é desafiador, levando a atrasos no tratamento e a um aumento do risco de complicações graves. Além disso, as crianças têm uma vulnerabilidade única à doença devido a sistemas imunológicos em desenvolvimento, o que torna essencial um foco ainda maior na prevenção, detecção precoce e acesso a tratamentos adequados para combater esse flagelo global (Carvalho *et al.*, 2020).

O manejo da tuberculose em crianças é um campo multidisciplinar que exige a combinação de conhecimentos médicos, psicológicos, sociais e educacionais. A equipe multiprofissional tem um papel crucial ao fornecer cuidados abrangentes que vão além do tratamento médico tradicional (Ferreira *et al.*, 2022). Profissionais de várias áreas, trabalham juntos para garantir não apenas a eficácia do tratamento, mas também o bem-estar integral das crianças afetadas pela tuberculose (Santos *et al.*, 2020).

Entre as principais estratégias adotadas pela equipe multiprofissional, destacam-se a personalização do tratamento de acordo com as necessidades individuais de cada criança, a criação de um ambiente de apoio psicossocial que minimize o estigma associado à tuberculose e a implementação de estratégias educacionais para promover a adesão ao tratamento e o entendimento da doença pelas crianças e suas famílias (Wysocki *et al.*, 2017).

Além dos aspectos clínicos, os aspectos sociais e culturais desempenham um papel fundamental no combate à tuberculose em crianças. Fatores como acesso aos serviços de saúde, condições socioeconômicas, estrutura familiar e compreensão cultural da doença têm



um impacto significativo na eficácia do tratamento e na qualidade de vida das crianças afetadas (Viana *et al.*, 2019).

A eficácia das estratégias da equipe multiprofissional no cuidado de crianças com tuberculose é um campo em constante desenvolvimento. Este artigo procura explorar não apenas as estratégias atuais, mas também as lacunas existentes no manejo da TB pediátrica, fornecendo insights que podem contribuir para melhorar a prática clínica e a qualidade de vida desses pacientes (Carvalho *et al.*, 2018).

Este artigo tem como objetivo analisar e comparar as abordagens adotadas pela equipe multiprofissional no tratamento de crianças diagnosticadas com tuberculose, investigando a eficácia e a integralidade do cuidado oferecido, bem como identificando desafios e melhores práticas no contexto do manejo clínico e psicossocial dessa condição específica.

2. MÉTODOS

O estudo trata-se de uma revisão integrativa da literatura, do tipo descritiva. O processo metodológico prevê a identificação de Práticas Baseadas em Evidências (PBE), a qual quando executada promove que a assistência seja de qualidade, isto é, com métodos de tratamento resolutivos e diagnóstico precoce (Schneider; Pereira; Ferraz, 2020). Utilizando a estratégia PICo (População, Intervenção, Comparação e Outcomes), para a construção da pergunta norteadora da pesquisa, como resultado foi obtido os seguintes questionamentos: Quais são as abordagens mais eficazes e abrangentes que uma equipe multiprofissional pode adotar para otimizar o tratamento e o cuidado integral de crianças diagnosticadas com tuberculose?

Quadro 1: Aplicação da estratégia PICo para a Revisão Integrativa da Literatura

ACRÔNIMO	DEFINIÇÃO	APLICAÇÃO
P	População	Crianças diagnosticadas com tuberculose.
I	Interesse	Implementação de abordagens pela equipe multiprofissional (médicos, enfermeiros, psicólogos).
C	Contexto	Comparação entre diferentes métodos de intervenção ou ausência de intervenção.
O	Abordagem	Melhorias nos sintomas, adesão ao tratamento, qualidade de vida, redução de complicações.

Fonte: Elaborado pelos autores, 2023.

A pesquisa foi elaborada seguindo cinco etapas: (1) busca literária, através de Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) em associação com o uso dos conectores booleanos,



(2) início da coleta de dados e aplicação dos filtros, (3) análise de título e resumo, (4) leitura na íntegra e interpretação dos estudos selecionados e (5) divulgação dos estudos incluídos na pesquisa.

O estudo foi realizado no período de dezembro de 2023, através da exploração nas bases de dados, incluindo a Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), PubMed e SciVerse Scopus (Scopus). Para a busca, foram utilizados Descritores em Ciências da Saúde/*Medical Subject Headings* (DeCS/MeSH) combinados com o operador booleano *AND*, seguindo uma abordagem específica: *Tuberculose AND Criança AND Equipe de assistência ao paciente*, resultando em um total de 147 trabalhos.

Foram estabelecidos critérios de inclusão, considerando artigos completos publicados nos últimos cinco anos (2018-2023), em inglês e português. Os títulos e resumos dos artigos foram minuciosamente examinados, seguidos pela leitura completa dos artigos elegíveis, com exclusão daqueles que não atendiam aos objetivos do estudo, bem como teses, dissertações e revisões. Artigos duplicados não foram considerados. Assim, foram selecionados 50 artigos. Após a triagem dos mesmos, 9 foram selecionados.

O Comitê de Ética em Pesquisa não foi envolvido neste estudo, uma vez que não houve pesquisas clínicas com animais ou seres humanos. Todas as informações foram obtidas de fontes secundárias e de acesso público.

3. RESULTADOS E DISCUSSÃO

Ao examinar a distribuição geográfica dos casos, observou-se uma concentração urbana notável em áreas com condições socioeconômicas desfavoráveis, corroborando estudos anteriores (Santos *et al.*, 2020). A correlação entre o contexto socioeconômico e a incidência de tuberculose em crianças demanda uma estratégia abrangente e diversificada para intervenção e cuidado (Mendes *et al.*, 2021).

Conforme ressaltado por Silva *et al.* (2023), a adoção de estratégias interdisciplinares pela equipe multiprofissional provou ser crucial para um tratamento mais integral da tuberculose infantil, a cooperação entre profissionais de saúde, incluindo médicos, enfermeiros, psicólogos e assistentes sociais, foi imprescindível para proporcionar um suporte integral às crianças e suas famílias, considerando aspectos clínicos e psicossociais.

A aderência ao tratamento, um elemento crítico no controle da tuberculose infantil, foi afetada por vários fatores, como a educação da família e o apoio contínuo da equipe multiprofissional, assim como as pesquisas anteriores enfatizam o papel crucial da família no



cuidado das crianças com tuberculose, destacando que um ambiente de suporte pode facilitar a aderência ao tratamento e o controle da doença (Santos *et al.*, 2022).

No entanto, apesar dos benefícios claros, a implementação de abordagens multiprofissionais encontrou desafios significativos em alguns contextos. A escassez de recursos em certas áreas geográficas restringiu a continuidade e a qualidade do cuidado prestado. Esses desafios sublinham a necessidade de políticas e investimentos específicos para assegurar a universalidade e a qualidade do atendimento (Arrilero; Dalmau-Bueno; García-Altés, 2021).

A importância da educação comunitária e da conscientização sobre a tuberculose em crianças se tornou uma prioridade essencial para aprimorar o diagnóstico precoce e o tratamento efetivo. A disseminação de informações corretas sobre sintomas, prevenção e acesso aos serviços de saúde é vital para diminuir a incidência e o impacto da doença em comunidades vulneráveis (Pinto; Freitas, 2018).

A avaliação holística de crianças diagnosticadas com tuberculose não só incentiva a adesão ao tratamento, mas também melhora o bem-estar geral do paciente. A combinação de intervenções clínicas e psicossociais provou ser crucial para lidar com as complexidades dessa condição, destacando a importância da abordagem integral à saúde infantil (Tahan; Gabardo; Rossoni, 2020).

Pesquisas têm mostrado o impacto negativo da tuberculose na qualidade de vida das crianças afetadas, incluindo consequências emocionais e psicossociais (Gama *et al.*, 2019). Esses aspectos sublinham a necessidade não apenas de um tratamento médico adequado, mas também de apoio emocional e psicológico para as crianças e suas famílias durante todo o processo de tratamento e recuperação. Levando em consideração os desafios identificados e os resultados deste estudo, existe uma necessidade urgente de implementar políticas de saúde mais completas e voltadas para a criança. Isso inclui estratégias de intervenção que visam não apenas o diagnóstico e tratamento, mas também a prevenção e a educação comunitária para reduzir o fardo da tuberculose infantil (Sousa *et al.*, 2019).

Por fim, a abordagem da equipe multiprofissional à tuberculose infantil ressalta a importância da colaboração intersetorial entre o sistema de saúde, as comunidades e as entidades governamentais para enfrentar os desafios associados à doença. Essa colaboração é fundamental para garantir uma resposta completa e eficaz à tuberculose pediátrica, visando não apenas o tratamento, mas também a prevenção e o bem-estar das crianças afetadas (Pinto; Freitas, 2018).



4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O cuidado integral e eficaz de crianças diagnosticadas com tuberculose é fortemente apoiado pela abordagem da equipe multiprofissional. A sinergia entre profissionais de saúde de diferentes áreas proporciona uma compreensão holística do paciente, levando em conta não apenas os aspectos médicos, mas também as necessidades emocionais, sociais e educacionais. Essa colaboração resulta em uma abordagem centrada na criança, promovendo educação, empoderamento e suporte para a cura da doença e para o bem-estar geral do paciente e de sua família.

No entanto, existem desafios que precisam ser superados, como a falta de recursos e as barreiras socioeconômicas e culturais que podem dificultar o acesso ao tratamento e ao suporte adequado. É fundamental reconhecer esses obstáculos para desenvolver estratégias inovadoras e políticas de saúde pública mais efetivas, ao mesmo tempo em que se incentiva a formação contínua dos profissionais de saúde. O investimento em pesquisas futuras que preencham as lacunas de conhecimento é crucial para melhorar ainda mais as abordagens da equipe multiprofissional, garantindo intervenções mais personalizadas e eficazes para diferentes contextos e realidades.

Em resumo, a equipe multiprofissional tem um papel crucial no cuidado de crianças com tuberculose, combinando conhecimento e estratégias para tratar a doença e promover o bem-estar do paciente, superando desafios e buscando continuamente aprimorar os cuidados e o suporte oferecido.

REFERÊNCIAS

- CARRILERO, N.; DALMAU-BUENO, A.; GARCÍA-ALTÉS, A. Socioeconomic inequalities in 29 childhood diseases: evidence from a 1,500,000 children population retrospective study. **BMC Public Health**, v. 21, n. 1, 16 jun. 2021.
- CARVALHO, A. C. C. *et al.* Epidemiological aspects, clinical manifestations, and prevention of pediatric tuberculosis from the perspective of the End TB Strategy. **Jornal Brasileiro de Pneumologia**, v. 44, n. 2, p. 134–144, abr. 2018.
- CARVALHO, A. C. C. *et al.* Pediatric tuberculosis in the metropolitan area of Rio de Janeiro. **International Journal of Infectious Diseases**, v. 98, p. 299–304, 1 set. 2020.
- BRASIL. **Brasil livre da tuberculose: plano nacional pelo fim da tuberculose como problema de saúde pública**. Brasília: Ministério da Saúde, 2017. Disponível em: <https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/brasil_livre_tuberculose_plano_nacional.pdf>. Acesso em: 22 dez. 2023.
- FERREIRA, M. R. L. *et al.* Coordenação e elenco de serviços para o manejo da tuberculose: ótica dos profissionais de saúde. **Physis: Revista de Saúde Coletiva**, v. 32, 20 abr. 2022.



GAMA, K. N. G. DA. *et al.* The impact of the diagnosis of tuberculosis through its social representations. **Revista Brasileira de Enfermagem**, v. 72, n. 5, p. 1189–1196, out. 2019.

MENDES, M. DA S. *et al.* Análise espacial da tuberculose em menores de 15 anos de idade e risco socioeconômico: um estudo ecológico na Paraíba, 2007-2016. **Epidemiologia e Serviços de Saúde**, v. 30, p. e20201038, 4 ago. 2021.

PINTO, J. T. J. M.; FREITAS, C. H. S. DE M. Caminhos percorridos por crianças e adolescentes com tuberculose nos serviços de saúde. **Texto & Contexto - Enfermagem**, v. 27, n. 1, 22 mar. 2018.

SANTOS, B. A. *et al.* Tuberculose em crianças e adolescentes: uma análise epidemiológica e espacial no estado de Sergipe, Brasil, 2001-2017. **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 25, n. 8, p. 2939–2948, ago. 2020.

SANTOS, B. A. *et al.* Tuberculose em crianças e adolescentes: uma análise epidemiológica e espacial no estado de Sergipe, Brasil, 2001-2017. **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 25, n. 8, p. 2939–2948, ago. 2020.

SANTOS, L. L. DOS. *et al.* A tuberculose no contexto familiar: um relato de experiência. **Research, Society and Development**, v. 11, n. 11, p. e12111132710, 13 ago. 2022.

SCHNEIDER, L. R.; PEREIRA, R. P. G.; FERRAZ, L. Prática Baseada em Evidências e a análise sociocultural na Atenção Primária. **Physis: Revista de Saúde Coletiva**, v. 30, n. 2, 2020.

SILVA, E. A. DA. *et al.* Health care for people with tuberculosis/HIV co-infection from the multidisciplinary team's perspective. **Revista Brasileira de Enfermagem**, v. 76, p. e20220733, 9 out. 2023.

SOUSA, G. J. B. *et al.* Clinical and epidemiological features of tuberculosis in children and adolescents. **Revista Brasileira de Enfermagem**, v. 72, n. 5, p. 1271–1278, out. 2019.

TAHAN, T. T.; GABARDO, B. M. A.; ROSSONI, A. M. O. Tuberculosis in childhood and adolescence: a view from different perspectives. **Jornal de Pediatria**, v. 96, p. 99–110, mar. 2020.

VIANA, P. V. DE S. *et al.* Tuberculose entre crianças e adolescentes indígenas no Brasil: fatores associados ao óbito e ao abandono do tratamento. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 35, n. suppl 3, 2019.

World Health Organization. **Global tuberculosis report 2020**. Disponível em: <https://www.who.int/tb/publications/global_report/en/>. Acesso em: 22 dez. 2023.

WYSOCKI, A. D. *et al.* Atenção Primária à Saúde e tuberculose: avaliação dos serviços. **Revista Brasileira de Epidemiologia**, v. 20, n. 1, p. 161–175, mar. 2017.