

# XII Seminário Internacional de Enfermagem



Cuidado Integral: Enfermagem nos Múltiplos  
Cenários da Assistência à Saúde da Criança

v. 11, 2025

ISSN: 2358-1530



Associação Pró-Ensino Superior em Novo Hamburgo - ASPEUR  
Universidade Feevale

# **XII Seminário Internacional de Enfermagem**

Cuidado Integral: Enfermagem nos Múltiplos  
Cenários da Assistência à Saúde da Criança

v. 11, 2025



Novo Hamburgo | Rio Grande do Sul | Brasil  
2025

**PRESIDENTE DA ASPEUR**

- Marcelo Clark Alves

**REITOR DA UNIVERSIDADE FEEVALE**

- José Paulo da Rosa

**PRÓ-REITORA DE ENSINO**

- Maria Cristina Bohnenberger

**PRÓ-REITOR DE PESQUISA,  
PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO**

- Fernando Rosado Spilki

**DIRETOR DO INSTITUTO DE  
CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS - ICHS**

- Cássio Schneider Bemvenuti

**DIRETOR DO INSTITUTO DE CIÊNCIAS  
CRIATIVAS E TECNOLÓGICAS - ICCT**

- Edvar Bergmann Araujo

**DIRETORA DO INSTITUTO DE  
CIÊNCIAS DA SAÚDE - ICS**

- Caren Mello Guimarães

**DIRETORA DE RELAÇÕES  
INTERNACIONAIS E INSTITUCIONAIS**

- Paula Casari Cundari

**DIRETORA DE INOVAÇÃO**

- Manuela Bruxel

**DIRETORA DE MARKETING E  
RELACIONAMENTO**

- Claudia Lunkes Schmitt

**DIRETORA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA**

- Isabel Cristina Cezar da Rosa

**EDITORA FEEVALE**

- Eduarda Camilly Candido (Revisão textual)
- Mauricio Barth (Coordenação)
- Tífani Müller Schons (Design editorial)

**A revisão textual, formatação e adequação às Normas ABNT são de responsabilidade dos autores e orientadores.**

---

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

---

S471 Seminário Internacional de Enfermagem (11.: ago. 2025: Novo Hamburgo, RS).  
Anais [do] Seminário Internacional de Enfermagem [Recurso Eletrônico]:  
cuidado integral: enfermagem nos múltiplos cenários de assistência à saúde da  
criança/ Coordenação: Maristela Cassia de Oliveira Peixoto; Comissão  
organizadora: Caren Mello Guimarães... [et.al]. – Novo Hamburgo: ASPEUR;  
Universidade Feevale, 2025.  
37 f. : PDF.

Sistema requerido: Adobe Acrobat Reader.  
ISSN: 2358-1530.

1. Enfermagem – Seminário. 2. Sistema Único de Saúde – assistência à saúde  
da criança. 3. Seminário – Produção científica. I. Peixoto, Maristela Cassia de  
Oliveira, coord. II. Caren Mello Guimarães, org. III. Título.

CDU 616-083:001.891(061.4)

CDD 610.73

---

Bibliotecária responsável  
Fernanda Motta Ferreira CRB10/2058

© **Editores Feevale** - TODOS OS DIREITOS RESERVADOS - É proibida a reprodução total ou parcial de qualquer forma ou por qualquer meio. A violação dos direitos do autor (Lei n.º 9.610/98) é crime estabelecido pelo artigo 184 do Código Penal.

**Universidade Feevale**

Câmpus I: Av. Dr. Maurício Cardoso, 510 - CEP 93510-235 - B. Hamburgo Velho - Novo Hamburgo/RS

Câmpus II: ERS 239, 2755 - CEP 93525-075 - B. Vila Nova - Novo Hamburgo/RS

Câmpus III: Av. Edgar Hoffmeister, 500 - CEP 93700-000 - Zona Industrial Norte - Campo Bom/RS

Homepage: [www.feevale.br](http://www.feevale.br)

# CONSELHO EDITORIAL

## COORDENAÇÃO

Maristela Cassia de Oliveira Peixoto

## COMISSÃO ORGANIZADORA

Caren Mello Guimarães

Catia Aguiar Lenz

Christian Negeliskii

Daiane Bolzan Berlese

Gissele Nardini Artigas de Oliveira

Maristela Cassia de Oliveira Peixoto

## COMISSÃO CIENTÍFICA

Daiane Bolzan Berlese

Gissele Nardini Artigas de Oliveira

Lisara Carneiro Schaker

# APRESENTAÇÃO

A saúde infantil é essencial para o desenvolvimento sustentável e a qualidade de vida das futuras gerações, exigindo uma atuação efetiva da enfermagem em prevenção, tratamento e cuidados paliativos. No Rio Grande do Sul, as taxas de mortalidade infantil e a prevalência de doenças como infecções respiratórias, gastroenterites, asma e obesidade evidenciam a necessidade de ações qualificadas. Nesse contexto, o XII Seminário Internacional de Enfermagem da Universidade Feevale propõe-se a capacitar profissionais, promovendo práticas reflexivas, críticas e humanizadas na saúde da criança.

O evento reuniu especialistas para discutir prevenção de doenças, diagnóstico precoce, tratamento, políticas públicas, segurança do paciente e acolhimento, destacando a importância da abordagem interdisciplinar e da humanização do cuidado, especialmente em contextos críticos como internações hospitalares e UTIs pediátricas. Foram enfatizadas estratégias para prevenir iatrogenias, fortalecer a confiança das famílias e garantir assistência integral, contemplando dimensões físicas, emocionais, sociais e psicológicas.

A formação continuada dos enfermeiros será apontada como instrumento central para aprimorar competências, assegurar qualidade assistencial e reduzir morbimortalidade infantil. Ao promover a troca de experiências e a atualização profissional, o seminário visa fortalecer a enfermagem como protagonista no cuidado à criança e contribuir para um avanço consistente na saúde infantil e no bem-estar social.



# SUMÁRIO

**AÇÕES EDUCATIVAS SOBRE PRIMEIROS SOCORROS PARA  
PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO BÁSICA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA**  
.8

**FORTALECENDO A ATENÇÃO PRIMÁRIA: OFICINA DE PRIMEIROS  
SOCORROS PARA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE**  
.10

**RECURSO EDUCACIONAL ACERCA DO ATENDIMENTO E ACOLHIMENTO DA  
POPULAÇÃO LGBTQIAPNA+ NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: UM RELATO  
DE EXPERIÊNCIA**  
.12

**CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO PACIENTE ELEGÍVEL A TERAPIA  
TROMBOLÍTICA NO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO**  
.14

**FATORES DE RISCO E ASSISTÊNCIA NA REANIMAÇÃO NEONATAL: UMA  
REVISÃO INTEGRATIVA**  
.15

**INSTRUMENTO EDUCACIONAL PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DO  
DESENVOLVIMENTO INFANTIL NAS CONSULTAS DE PUERICULTURA**  
.17

**CUIDADOS DE ENFERMAGEM À PACIENTES SUBMETIDOS AO  
TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**  
.19

**MANEJO DA BRONQUIOLITE VIRAL AGUDA: UMA REVISÃO DAS  
DIRETRIZES SOBRE O USO DO CATETER NASAL DE ALTO FLUXO E A  
PRÁTICA DA ENFERMAGEM PEDIÁTRICA**  
.21

**PERCEPÇÕES DE GESTANTES E PUÉRPERAS SOBRE O PRÉ-NATAL  
ODONTOLÓGICO EM UMA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE NOVO  
HAMBURGO**  
.23

**ABORDAGEM CLÍNICA E ASSISTENCIAL DA ESOFAGITE EOSINOFÍLICA:  
UMA REVISÃO NARRATIVA**

**.24**

**ATENÇÃO À CRIANÇA NEURODIVERGENTE NAS CONSULTAS DE  
PUERICULTURA:**

**ANÁLISE DOCUMENTAL DE UM PROTOCOLO DE ENFERMAGEM**

**.26**

**PUERICULTURA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: PROPOSTA DE  
AMPLIAÇÃO DA PERIODICIDADE COM BASE EM PROTOCOLO DE  
ENFERMAGEM**

**.28**

**ANÁLISE COMPARATIVA DE PROTOCOLOS NACIONAIS E INTERNACIONAIS  
SOBRE ASMA PEDIÁTRICA E CONTRIBUIÇÕES PARA A PRÁTICA DE  
ENFERMAGEM NA PEDIATRIA.**

**.30**

**APLICAÇÃO DA ESCALA DE SEDAÇÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA  
PEDIÁTRICA:**

**UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

**.32**

**ESTUDO DAS DIRETRIZES INTERNACIONAIS PARA REANIMAÇÃO  
CARDIOPULMONAR OBSTÉTRICA E A ATUAÇÃO DA ENFERMAGEM: UMA  
ANÁLISE DOCUMENTAL**

**.34**

**VIOLÊNCIA CONTRA A MULHER: O PAPEL DA ENFERMAGEM NO  
RECONHECIMENTO E ACOLHIMENTO DAS VÍTIMAS**

**.36**



## ações educativas sobre primeiros socorros para profissionais da educação básica: um relato de experiência

EDUCATIONAL ACTIONS ON FIRST AID FOR BASIC EDUCATION PROFESSIONALS: AN EXPERIENCE REPORT

*Autores: Rochele Vieira Schneider<sup>1</sup>; Hamanda Hellem dos Santos Sartor<sup>2</sup>; Maisa dos Santos de Souza<sup>3</sup>  
e Prof. Igor de Oliveira Lopes<sup>4</sup>.*

*Instituição de origem: Escola Técnica SENAC São Leopoldo*

**RESUMO:** A Lei Lucas (Lei nº 13.722/2018) surgiu para transformar a segurança infantil dentro das escolas, depois de uma tragédia real, ela trouxe à tona a urgência de preparar educadores e funcionários para agir em situações de emergência. Esta lei representa um compromisso com a vida, trazendo a importância do conhecimento em primeiros socorros no dia a dia escolar. O objetivo deste relato de experiência é descrever o processo de planejamento, execução e percepção dos envolvidos na ação educativa. Trata-se de um relato de experiência acerca de uma atividade desenvolvida pela turma do Curso Técnico em Enfermagem da Escola SENAC São Leopoldo, como uma das etapas da Unidade Curricular do Projeto Integrador (PI). O planejamento e execução da ação aconteceu durante os meses de Fevereiro a Junho de 2025, em sala de aula, laboratórios de informática e em uma Escola Pública. O tema do PI foi proposto pelos alunos, os mesmos realizaram oito encontros, para planejamento e construção da ação educativa para funcionários, com abordagens teóricas e práticas abordando engasgo, reanimação cardiopulmonar, convulsão e acionamento para remoção, conforme as diretrizes do Ministério da Saúde. A ação educativa foi bem recebida pelos profissionais participantes, que relataram aumento na percepção de segurança, atendimento e preparo diante de situações emergenciais. Conclui-se que a capacitação oferecida em conformidade com a Lei Lucas foi uma experiência transformadora e essencial para os estudantes do ensino técnico. Ao compreender a importância dos primeiros socorros e a responsabilidade que terão como educadores, fortalecemos ainda mais o compromisso com o cuidado e a proteção à vida das crianças. Saber como agir de forma rápida e eficaz é decisivo para salvar vidas. Essa ação educativa impactou no processo de formação dos alunos do curso técnico, evidenciando a importância do profissional de saúde estar vinculado às instituições de educação básica.

**Palavras chaves:** Educação em Saúde, Lei Lucas, Primeiros Socorros.

**ABSTRACT:** The Lucas Law (Law No. 13,722/2018) was created to transform child safety in schools. After a real tragedy, it highlighted the urgent need to prepare educators and staff to respond in emergency situations. This law represents a commitment to life, highlighting the importance of first aid knowledge in daily school life. The objective of this experience report is to describe the planning, execution, and perception of those involved

<sup>1</sup> Aluna do Curso Técnico em Enfermagem da Escola SENAC Leopoldo.

<sup>2</sup> Aluna do Curso Técnico em Enfermagem da Escola SENAC São Leopoldo.

<sup>3</sup> Aluna do Curso Técnico em Enfermagem da Escola SENAC São Leopoldo.

<sup>4</sup> Mestre e Professor do Curso Técnico em Enfermagem da Escola SENAC São Leopoldo.



in the educational initiative. This is an experience report about an activity developed by the Nursing Technician Course class at SENAC São Leopoldo School, as one of the stages of the Integrated Project (IP) Curricular Unit. The planning and execution of the initiative took place from February to June 2025, in classrooms, computer labs, and at a public school. The PI theme was proposed by the students, and they held eight meetings to plan and develop educational initiatives for staff, with theoretical and practical approaches addressing choking, cardiopulmonary resuscitation, seizures, and emergency evacuation, in accordance with Ministry of Health guidelines. The educational initiative was well received by the participating professionals, who reported increased awareness of safety, care, and preparedness in emergency situations. The conclusion is that the training offered in accordance with the Lucas Law was a transformative and essential experience for the technical education students. By understanding the importance of first aid and the responsibility they will have as educators, we further strengthened our commitment to caring for and protecting children's lives. Knowing how to act quickly and effectively is crucial to saving lives. This educational initiative impacted the training process of the technical education students, highlighting the importance of healthcare professionals working in basic education institutions.

**Keywords:** Health Education, Lucas Law, First Aid.



## FORTALECENDO A ATENÇÃO PRIMÁRIA: OFICINA DE PRIMEIROS SOCORROS PARA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

### STRENGTHENING PRIMARY CARE: FIRST AID WORKSHOP FOR COMMUNITY HEALTH AGENTS

*Autores: Fernanda Carazza<sup>1</sup>, Caroline D'Azevedo Sica<sup>2</sup>*

*Instituição de Origem: Universidade Feevale*

**RESUMO:** Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) são fundamentais na Atenção Primária, atuando diretamente nos territórios e frequentemente sendo os primeiros a identificar situações de urgência. No entanto, muitos não se sentem preparados para lidar com emergências, o que evidencia a importância de capacitações específicas nesta área. Nesse contexto, os primeiros socorros tornam-se uma ferramenta essencial para garantir um atendimento inicial seguro e eficaz à população. O objetivo da atividade de educação em saúde foi capacitar os ACS da Unidade de Saúde da Família (USF) Vila Kroef em noções básicas de primeiros socorros, visando maior segurança e autonomia na abordagem de situações emergenciais no território. A atividade foi desenvolvida no âmbito do Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-Saúde). Trata-se de um relato de experiência. Realizou-se uma oficina teórico-prática com duração de duas horas, utilizando metodologias ativas, como rodas de conversa, demonstrações práticas e simulações realísticas. Os temas abordaram situações comuns, como desmaios, engasgos, convulsões, ferimentos, hemorragias e parada cardiorrespiratória. A oficina contou com excelente adesão por parte dos agentes de saúde, que participaram ativamente e demonstraram grande interesse no conteúdo. Durante as simulações, os participantes evidenciaram melhor compreensão das condutas e relataram sentir-se mais seguros para atuar diante de emergências no cotidiano da comunidade. A atividade foi avaliada positivamente pelos participantes, que sugeriram a continuidade e ampliação das formações sobre o tema. A oficina de primeiros socorros realizada com os agentes comunitários de saúde evidenciou-se como uma estratégia eficaz de educação permanente em saúde, promovendo o fortalecimento das competências desses profissionais frente a situações de urgência no território. A atividade possibilitou não apenas a aquisição de conhecimentos técnicos, mas também o estímulo à autonomia, à confiança e ao protagonismo dos ACS no cuidado comunitário.

**Palavras-chave:** Primeiros socorros; Agentes comunitários de saúde; Educação em saúde; Atenção primária.

**ABSTRACT:** Community Health Agents (CHAs) play a key role in Primary Care, working directly within communities and often being the first to identify urgent situations. However, many do not feel adequately prepared to handle emergencies, which highlights the need for targeted training in this area. In this context, first aid becomes an essential tool to ensure safe and effective initial care for the population. The objective of this health education activity was to train the CHAs of the Vila Kroef Family Health Unit (FHU) in basic first aid skills, aiming to enhance their safety and autonomy in managing emergency situations within the territory. The activity was

<sup>1</sup> Discente do curso de Enfermagem da Universidade Feevale, Novo Hamburgo - RS

<sup>2</sup> Docente da Universidade Feevale, Novo Hamburgo - RS



carried out as part of the “Education through Work for Health Program” (PET-Saúde). This is an experience report. A two-hour theoretical-practical workshop was conducted using active methodologies, such as discussion circles, practical demonstrations, and realistic simulations. The topics covered included common situations such as fainting, choking, seizures, wounds, bleeding, and cardiopulmonary arrest. The workshop had excellent participation from the health agents, who engaged actively and showed great interest in the content. During the simulations, participants demonstrated a better understanding of emergency procedures and reported feeling more confident to act in community emergencies. The activity was positively evaluated by the participants, who suggested continuing and expanding training on the topic. The first aid workshop conducted with community health agents proved to be an effective strategy for continuing health education, strengthening these professionals’ competencies in facing emergency situations within their territories. The activity promoted not only the acquisition of technical knowledge but also encouraged the autonomy, confidence, and protagonism of CHAs in community care.

**Key-words:** First aid; Community health agents; Health education; Primary care.



## RECURSO EDUCACIONAL ACERCA DO ATENDIMENTO E ACOLHIMENTO DA POPULAÇÃO LGBTQIAPNA+ NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

PROFESSIONAL TRAINING ON THE CARE AND WELCOME OF THE LGBTQIAPNA+ POPULATION IN PRIMARY  
HEALTH CARE: AN EXPERIENCE REPORT

*Autores(as): Maisa dos Santos de Souza<sup>2</sup>, Andra Maira Gonçalves<sup>1</sup>*

*Co-autores(as): Hamanda Hellem dos Santos Sartor<sup>1</sup>, Rochele Vieira Schneider<sup>2</sup>*

*Instituição de Origem: Escola Técnica SENAC São Leopoldo*

**RESUMO:** Este relato de experiência descreve o desenvolvimento de um recurso educacional voltado à capacitação de profissionais da saúde para o atendimento e acolhimento qualificado da população LGBTQIAPNA+ na Atenção Primária à Saúde. O projeto foi realizado por estudantes do curso Técnico em Enfermagem do SENAC São Leopoldo como parte do Projeto Integrador (PI), entre fevereiro e junho de 2025. A proposta surgiu a partir de pesquisas em sala de aula e laboratórios, com foco em artigos científicos, legislações e políticas públicas voltadas à equidade no cuidado em saúde. A partir de 12 encontros, os participantes construíram de forma colaborativa a proposta de um curso online de curta duração, com o objetivo de promover uma capacitação técnica e humanizada, reduzindo barreiras no acesso e qualificando o atendimento à população LGBTQIAPNA+. Durante o desenvolvimento do projeto, foram identificadas lacunas na formação de profissionais, que contribuem na reprodução de práticas discriminatórias e excludentes. O conteúdo do curso foi fundamentado em princípios de equidade, direitos humanos e na Política Nacional de Saúde Integral da População LGBTQIAPNA+, com ênfase na reflexão sobre práticas profissionais, vieses inconscientes e o uso adequado de pronomes e nome social. Os resultados evidenciaram o interesse dos profissionais em se qualificar para oferecer um cuidado mais ético, empático e livre de preconceitos. Atualmente, o projeto encontra-se na fase de divulgação em escolas e instituições formativas, com o apoio de parceiros comprometidos com os direitos humanos. Conclui-se que o projeto, mesmo em fase de desenvolvimento, já demonstra potencial como ferramenta de transformação social e educacional, contribuindo não só para a melhoria do atendimento à população LGBTQIAPNA+, mas também para a formação ética e inclusiva dos futuros profissionais da saúde.

**Palavras-chave:** Recurso Educacional; Projeto Integrador; População LGBTQIAPNA+; Atenção Primária; Equidade.

**ABSTRACT:** This experience report describes the development of an educational resource aimed at training health professionals to provide qualified care and support to the LGBTQIAPNA+ population in Primary Health Care. The project was carried out by students of the Nursing Technician course at SENAC São Leopoldo as part of the Integrative Project (PI), between February and June 2025. The proposal arose from classroom and laboratory research, focusing on scientific articles, legislation, and public policies aimed at equity in health care. After 12 meetings, the participants collaboratively built the proposal for a short-term online course, with the objective of

---

<sup>1</sup> Estudantes do Técnico em Enfermagem pela Escola SENAC São Leopoldo. Em desenvolvimento de um projeto para qualificar a assistência em saúde para pessoas LGBTQIAPNA+ através de um recurso educacional online.



promoting technical and humanized training, reducing barriers to access and qualifying care for the LGBTQIAPNA+ population. During the development of the project, gaps in the training of professionals were identified, which contribute to the reproduction of discriminatory and exclusionary practices. The course content was based on principles of equity, human rights and the National Policy for Comprehensive Health of the LGBTQIAPNA+ Population, with an emphasis on reflection on professional practices, unconscious biases and the appropriate use of pronouns and social names. The results demonstrated the interest of professionals in qualifying themselves to offer more ethical, empathetic and prejudice-free care. Currently, the project is in the dissemination phase in schools and educational institutions, with the support of partners committed to human rights. It is concluded that the project, even in the development phase, already demonstrates potential as a tool for social and educational transformation, contributing not only to improving care for the LGBTQIAPNA+ population, but also to the ethical and inclusive training of future health professionals.

**Keywords:** Educational Resource; Integrative Project; LGBTQIAPNA+ Population; Primary Care; Equity.



## CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO PACIENTE ELEGÍVEL A TERAPIA TROMBOLÍTICA NO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO

*Autores(as): Leonardo Martins Reinaldo<sup>1</sup>, Cátia Aguiar Lenz<sup>2</sup>,*

*Instituição de origem: Universidade Feevale*

**RESUMO:** Objetivo: Este estudo tem como objetivo geral, identificar em publicações científicas os dados de pacientes com Acidente Vascular Cerebral Isquêmico. Método: Trata-se de um relato de caso realizado através de dados obtidos em pesquisas científicas efetuado por acadêmico do semestre final da Enfermagem, na Biblioteca Virtual de Saúde (BVS). O AVCi, é uma deficiência neurológica aguda. A principal causa é a aterosclerose que afeta grandes artérias, além de embolias de origem cardíaca. Sua etiologia é multifatorial, envolvendo fatores de risco modificáveis tradicionais, como hipertensão arterial sistêmica, tabagismo, diabetes mellitus e hiperlipidemia. Estudos recentes projetam que a taxa de mortalidade em 2025 por AVC no Brasil continuará elevada, sendo estimada em 17,35 óbitos por 100mil habitantes. Destaca-se o uso do trombolítico intravenoso em dose plena de 0,9mg/kg Alteplase (rt-PA) na fase aguda, devido sua capacidade de promover melhora significativa dos sintomas e melhor prognóstico e redução das sequelas decorrentes da oclusão do fluxo sanguíneo cerebral. Na fase pré-trombólise: destaca-se a importância da triagem ágil, uso de escalas clínicas como (Glasgow e NIHSS), exames iniciais e preparo da medicação. Durante a trombólise: o enfermeiro realiza o monitoramento contínuo dos sinais vitais e avaliação neurológica, identificando complicações precoces como hemorragias, além de garantir a correta administração do medicamento. No pós trombólise: o foco está no controle rigoroso da pressão arteriale glicemia, administração de anti-hipertensivos, vigilância de complicações após procedimentos avançados, e educação ao paciente, sempre embasados em protocolos padronizados. Conclusão: Ao refletir sobre os resultados à luz da própria vivência profissional, percebe-se que muitos dos achados desta pesquisa dialogam com a realidade cotidiana do cuidado em serviços de urgência e emergência. Em todas as fases do tratamento a enfermagem exerce papel essencial, não somente técnico, mas também educativo e emocional, sendo peça chave para a segurança e a efetividade do cuidado. Minimizando sequelas, e uma reabilitação prejudicada e prolongada.

**Palavras-chave:** Cuidado; Cuidados de Enfermagem; Terapia trombolítica;

---

<sup>1</sup> Acadêmicos de Enfermagem da Universidade Feevale.

<sup>2</sup> Doutora em Diversidade Cultural e Inclusão Social. Docente do Curso de Enfermagem da Universidade Feevale.



## FATORES DE RISCO E ASSISTÊNCIA NA REANIMAÇÃO NEONATAL: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

### RISK FACTORS AND CARE IN NEONATAL REANIMATION: AN INTEGRATIVE REVIEW

*Autoras: Rebeca Scholles Taube<sup>1</sup>, Me. Cátia Aguiar Lenz<sup>2</sup>*

*Instituição de origem: Universidade Feevale*

**RESUMO:** A reanimação neonatal consiste em um conjunto de medidas que estabelecem manter a ventilação e circulação adequada ao recém-nascido. Este estudo tem como objetivo identificar nas publicações científicas os fatores de risco e o atendimento multidisciplinar na reanimação neonatal em sala de parto através de uma revisão integrativa da literatura. A pesquisa elucidou as produções científicas nacionais e internacionais do Portal Regional da Biblioteca Virtual em Saúde nas bases de dados Medical Literature Analysis and Retrieval System Online e Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde. Foram utilizados dois ou mais Descritores em Ciências da Saúde, combinando os termos “reanimação”, “neonatal” e “sala de parto”, além da aplicação de critérios de inclusão previamente estabelecidos. A busca contemplou publicações entre janeiro de 2013 e setembro de 2023, com coleta em outubro de 2023, respeitando a Lei nº 12.853/2013 sobre gestão coletiva de direitos autorais. Das 58 publicações inicialmente identificadas, 7 foram selecionadas para compor o corpus da revisão. A apresentação e análise dos dados foram realizadas por meio de fichas catalográficas, fluxogramas e quadros. As discussões emergiram duas categorias temáticas: “Fatores de riscos para reanimação neonatal em sala de parto”; e ‘Atendimento do enfermeiro e da equipe multidisciplinar na reanimação neonatal em sala de parto’. A necessidade de reanimação neonatal está relacionada a fatores como prematuridade, baixo peso, hipertensão e diabetes materna, ausência de pré-natal, parto cesáreo, líquido meconial e Apgar <7. A reanimação neonatal exige equipe multidisciplinar qualificada, com enfermeiros capacitados para atuar rapidamente. A comunicação eficaz, treinamentos constantes e manobras como Ventilação por Pressão Positiva e intubação são essenciais para reduzir mortalidade e sequelas. O reconhecimento precoce dos riscos melhora a eficácia do atendimento. O estudo identificou fatores de risco e a importância da atuação qualificada da equipe multidisciplinar na reanimação neonatal.

**Palavras-chave:** Reanimação; Neonatal; Sala de Parto.

**ABSTRACT:** Neonatal resuscitation consists of a set of measures aimed at maintaining adequate ventilation and circulation in the newborn. This study aims to identify, through an integrative literature review, the risk factors and multidisciplinary care involved in neonatal resuscitation in the delivery room. The research analyzed national and international scientific productions from the Regional Portal of the Virtual Health Library, using the Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE) and Latin American and Caribbean Health Sciences Literature (LILACS) databases. Two or more Health Science Descriptors were combined: “resuscitation,”

<sup>1</sup> Enfermeira Graduada pela Universidade Feevale.

<sup>2</sup> Doutoranda e Mestre em Qualidade Ambiental; Bacharel em Enfermagem pela Universidade Feevale. Docente do Curso de Enfermagem da Universidade Feevale



“neonatal,” and “delivery room,” along with pre-established inclusion criteria. The search covered publications from January 2013 to September 2023, with data collection in October 2023, respecting Law No. 12,853/2013 on collective management of copyright. Of the 58 initially identified publications, 7 were selected for the review corpus. Data presentation and analysis were performed through cataloging sheets, flowcharts, and tables. Two thematic categories emerged: “Risk factors for neonatal resuscitation in the delivery room” and “Nurse and multidisciplinary team care in neonatal resuscitation in the delivery room.” The need for neonatal resuscitation is associated with factors such as prematurity, low birth weight, maternal hypertension and diabetes, lack of pre-natal care, cesarean delivery, meconium-stained amniotic fluid, and Apgar score <7. Neonatal resuscitation requires a qualified multidisciplinary team, with nurses trained to act promptly. Effective communication, ongoing training, and procedures such as positive pressure ventilation and intubation are essential to reduce mortality and sequelae. Early risk recognition improves care effectiveness. The study identified risk factors and highlighted the importance of qualified multidisciplinary team performance in neonatal resuscitation.

**Keywords:** Resuscitation; Neonatal; Delivery Room.



## INSTRUMENTO EDUCACIONAL PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DO DESENVOLVIMENTO INFANTIL NAS CONSULTAS DE PUERICULTURA

### EDUCATIONAL TOOL FOR THE EVALUATION AND MONITORING OF CHILD DEVELOPMENT DURING WELL-CHILD VISITS

*Autores: Larissa Vitória Reis<sup>1</sup>, Me. Cátia Aguilar Lenz<sup>2</sup>*

*Instituição de origem: Universidade Feevale*

**RESUMO:** O cuidado com a saúde infantil tem evoluído, destacando-se a importância das ações educativas para promover conhecimentos, mudanças comportamentais e estilos de vida mais saudáveis. A participação ativa da família nas consultas de puericultura, especialmente no acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança, é fundamental para esse processo. Este estudo objetivou elaborar e validar um instrumento educacional impresso para apoiar a avaliação e o monitoramento do desenvolvimento infantil em crianças de até dois anos, durante as consultas de puericultura. Realizou-se uma pesquisa descritiva com abordagem qualitativa e quantitativa, respeitando a Resolução nº 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde. A coleta de dados ocorreu entre junho e outubro de 2022, envolvendo cinco juízes especialistas e três participantes da população-alvo, selecionados intencionalmente. Inicialmente, foram desenvolvidas imagens ilustrativas das crianças, representando as habilidades esperadas em cada etapa dos marcos do desenvolvimento por idade. Essas imagens foram avaliadas pelos juízes especialistas, cujas sugestões foram incorporadas em ajustes realizados para aprimorar o material. Questionários aplicados permitiram caracterizar os juízes e validar o instrumento. Como resultado, elaborou-se um instrumento contendo informações específicas para cada faixa etária e 22 imagens inéditas. As políticas públicas voltadas à saúde da criança, especialmente as relacionadas ao crescimento e desenvolvimento, fundamentaram a criação do folheto. Conclui-se que o uso desse recurso ilustrativo nas consultas de puericultura pode favorecer um cuidado padronizado e direcionado, beneficiando tanto profissionais de saúde quanto familiares. Essa ferramenta contribui para fortalecer a prevenção e a promoção da saúde integral da criança, garantindo uma atenção mais efetiva e educativa no acompanhamento infantil.

**Palavras-chave:** Consulta de enfermagem; Puericultura; Criança; Instrumento Ilustrativo; Avaliação.

**ABSTRACT:** Child healthcare has evolved, highlighting the importance of educational actions to promote knowledge, behavioral changes, and healthier lifestyles. Active family participation in well-child visits, especially in monitoring the child's growth and development, is fundamental to this process. This study aimed to develop and validate a printed educational instrument to support the assessment and monitoring of child development in children up to two years old during well-child visits. A descriptive study with qualitative and quantitative approaches was conducted, following the guidelines of Resolution No. 466/2012 of the National Health Council. Data

<sup>1</sup> Bacharel em Enfermagem pela Universidade Feevale.

<sup>2</sup> Doutoranda e Mestre em Qualidade Ambiental; Bacharel em Enfermagem pela Universidade Feevale. Docente do Curso de Enfermagem da Universidade Feevale.



were collected between June and October 2022, involving five expert judges and three participants from the target population, intentionally selected. Initially, illustrative images of children demonstrating expected skills at each developmental milestone by age were developed. These images were evaluated by expert judges, whose suggestions were incorporated to improve the material. Questionnaires were applied to characterize the judges and validate the instrument. As a result, an instrument containing age-specific information and 22 original images was created. Public policies focused on child health, particularly those related to growth and development, provided the foundation for the creation of the leaflet. It is concluded that using this illustrative resource during well-child visits can promote standardized and targeted care, benefiting both health professionals and families. This tool contributes to strengthening prevention and promoting comprehensive child health, ensuring more effective and educational follow-up care.

**Keywords:** Nursing consultation; Well-child care; Child; Illustrative instrument; Assessment.



## CUIDADOS DE ENFERMAGEM À PACIENTES SUBMETIDOS AO TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

### NURSING CARE FOR PATIENTS UNDERGOING BONE MARROW TRANSPLANTATION: AN INTEGRATIVE REVIEW

*Autoras: Nathália Rafaela Hehn<sup>1</sup>, Me. Cátia Aguiar Lenz<sup>2</sup>*

*Instituição de Origem: Universidade Feevale*

**RESUMO:** O transplante de medula óssea é um procedimento complexo utilizado no tratamento de diversas doenças hematológicas. A enfermagem é fundamental na segurança, conforto e recuperação do paciente, desde o condicionamento até a alta hospitalar. Este estudo tem como objetivo identificar, nas publicações científicas, os cuidados de enfermagem à pacientes submetidos ao transplante de medula óssea, por meio de uma revisão integrativa da literatura. As buscas foram realizadas no Portal Regional da Biblioteca Virtual em Saúde, utilizando-se a combinação dos descritores em Ciências da Saúde: "transplante de medula óssea", "cuidados de enfermagem" e "medula óssea". A coleta dos estudos foi realizada em março de 2025, considerando os critérios legais de direitos autorais. Dos 97 estudos inicialmente identificados, 18 foram selecionados para compor o corpus da revisão. A apresentação e análise dos dados foram realizadas por meio de fichas catalográficas, fluxogramas e quadros. A partir da leitura crítica dos estudos selecionados, as discussões foram organizadas em três categorias temáticas: perfil clínico-epidemiológico dos pacientes submetidos ao transplante de medula óssea; humanização do cuidado ao paciente submetido ao transplante de medula óssea; e papel da enfermagem nos cuidados ao paciente no transplante de medula óssea. Foram identificadas características sociodemográficas dos pacientes, como idade e gênero, além de cuidados específicos, complicações associadas ao procedimento e aspectos relacionados à humanização da assistência. Entre as inovações propostas, destacam-se modelos assistenciais com acompanhamento contínuo por técnicos de enfermagem e a aplicação de evidências científicas voltadas à redução de complicações e ao aumento da adesão aos protocolos assistenciais. Evidenciou-se, ainda, que a saúde mental e espiritual dos pacientes constitui dimensão fundamental do cuidado durante o período de internação, validando a compreensão de que, embora o cuidado técnico seja indispensável, os aspectos psicológicos e subjetivos são igualmente essenciais para a integralidade da assistência. Conclui-se, portanto, que a atuação qualificada da enfermagem, pautada em evidências científicas e nos princípios da humanização, é indispensável para a segurança e a eficácia do transplante de medula óssea.

**Palavras-chave:** Transplante de Medula Óssea; Cuidados de Enfermagem; Medula Óssea.

**ABSTRACT:** Bone marrow transplantation is a complex procedure used in the treatment of various hematological diseases. Nursing plays a key role in ensuring patient safety, comfort, and recovery, from conditioning to

<sup>1</sup> Acadêmica de Enfermagem da Universidade Feevale.

<sup>2</sup> Doutoranda e Mestre em Qualidade Ambiental; Bacharel em Enfermagem pela Universidade Feevale. Docente do Curso de Enfermagem da Universidade Feevale.



hospital discharge. This study aims to identify, in scientific publications, the nursing care provided to patients undergoing bone marrow transplantation, through an integrative literature review. The search was conducted in the Regional Portal of the Virtual Health Library, using the descriptors: "bone marrow transplantation", "nursing care", and "bone marrow". The study selection was carried out in March 2025, in accordance with Brazilian copyright legislation. From the 97 studies initially identified, 18 were selected for analysis. Data presentation and analysis were performed using cataloging forms, flowcharts, and tables. Based on a critical reading of the selected studies, three thematic categories were defined: clinical and epidemiological profile of patients undergoing bone marrow transplantation; humanization of care; and the role of nursing in the care process. Sociodemographic characteristics such as age and gender, specific nursing interventions, complications, and aspects related to humanized care were identified. Innovative approaches included care models involving continuous monitoring by nursing technicians and the use of evidencebased practices to reduce complications and improve adherence to clinical protocols. It was also observed that patients' mental and spiritual health plays a fundamental role during hospitalization, reinforcing the understanding that, although technical care is essential, psychological and subjective dimensions are also crucial for comprehensive care. In conclusion, qualified nursing care, based on scientific evidence and guided by humanization, is essential to ensure safety and effectiveness in bone marrow transplantation.

**Keywords:** Bone Marrow Transplantation; Nursing Care; Bone Marrow.



## MANEJO DA BRONQUIOLITE VIRAL AGUDA: UMA REVISÃO DAS DIRETRIZES SOBRE O USO DO CATETER NASAL DE ALTO FLUXO E A PRÁTICA DA ENFERMAGEM PEDIÁTRICA

### MANAGEMENT OF ACUTE VIRAL BRONCHIOLITIS: A REVIEW OF GUIDELINES ON HIGH-FLOW NASAL CATHETER USE AND PEDIATRIC NURSING PRACTICE

*Autoras: Nathalia Pereira<sup>1</sup>, Me. Cátia Aguiar Lenz<sup>2</sup>*

*Coautoras: Brendha Adleen<sup>3</sup>, Jéssica Bilher<sup>4</sup>*

*Instituição de origem: Universidade Feevale*

**RESUMO:** A Bronquiolite Viral Aguda (BVA) é uma das principais causas de hospitalização pediátrica, acometendo lactentes, especialmente nos primeiros dois anos de vida, com maior incidência no inverno, em regiões com frio e umidade. O manejo da BVA é orientado por diretrizes nacionais e internacionais que buscam uniformizar condutas baseadas em evidências científicas, promovendo a segurança e eficácia do tratamento. Entre as intervenções, destaca-se o uso do oxigênio por alto fluxo nasal (HFNC), que tem se mostrado eficaz na melhora da oxigenação e na redução da necessidade de ventilação invasiva. Este estudo teve como objetivo analisar as diretrizes nacionais e internacionais referentes ao manejo da BVA, com ênfase na avaliação do impacto do uso do HFNC e na atuação do enfermeiro na assistência ao paciente pediátrico. A metodologia adotada foi uma revisão documental qualitativa, fundamentada em análises críticas dos principais protocolos nacionais, como o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde e as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia, e internacionais, incluindo as diretrizes da American Academy of Pediatrics, National Institute for Health and Care Excellence, European Respiratory Society/European Society for Paediatric Infectious Diseases e documentos francófonos recentes. A análise demonstrou consenso quanto à indicação do HFNC como suporte não invasivo eficaz para casos moderados a graves de BVA, desde que aplicado em ambiente hospitalar com monitoramento adequado. Destaca-se o papel do enfermeiro na administração segura do HFNC, na titulação de fluxos, monitoramento contínuo e reconhecimento precoce de agravamento. A capacitação da equipe e adesão a protocolos institucionais melhora a resposta clínica e garante atendimento seguro, centrado no paciente. Conclui-se que o HFNC, quando bem indicado e acompanhado por uma equipe capacitada, especialmente pelo enfermeiro é uma intervenção não invasiva eficaz na BVA, promovendo recuperação segura e protegendo o desenvolvimento infantil.

**Palavras-chave:** Bronquiolite. Oxigenoterapia de alto fluxo. Cuidados de Enfermagem. Criança. Diretrizes clínicas.

**ABSTRACT:** Acute Viral Bronchiolitis (AVB) is one of the leading causes of pediatric hospitalization, primarily affecting infants, especially within the first two years of life, with a higher incidence during winter in regions

<sup>1</sup> Acadêmica de Enfermagem Universidade Feevale.

<sup>2</sup> Doutoranda e Mestre em Qualidade Ambiental. Bacharel em Enfermagem. Docente do Curso de Enfermagem da Universidade Feevale.

<sup>3</sup> Acadêmica de Enfermagem Universidade Feevale.

<sup>4</sup> Acadêmica de Enfermagem Universidade Feevale.



characterized by cold and humidity. The management of AVB is guided by national and international clinical guidelines aimed at standardizing evidence-based practices to ensure safe and effective treatment. Among the interventions, High Flow Nasal Cannula (HFNC) oxygen therapy stands out for its effectiveness in improving oxygenation and reducing the need for invasive ventilation. This study aimed to analyze national and international guidelines related to the management of AVB, with an emphasis on assessing the impact of HFNC and the role of nurses in pediatric care. The methodology adopted was a qualitative documentary review, based on critical analysis of key national protocols, such as the Clinical Protocol and Therapeutic Guidelines of the Brazilian Ministry of Health and the Guidelines of the Brazilian Society of Pulmonology and Phthysiology, as well as international guidelines, including those from the American Academy of Pediatrics, National Institute for Health and Care Excellence, European Respiratory Society/European Society for Paediatric Infectious Diseases, and recent French-language documents. The analysis showed consensus regarding the indication of HFNC as an effective non-invasive support for moderate to severe cases of AVB, provided it is administered in a hospital setting with appropriate monitoring. The nurse's role is highlighted in ensuring the safe administration of HFNC, titration of flow rates, continuous monitoring, and early detection of clinical deterioration. Team training and adherence to institutional protocols enhance clinical outcomes and ensure safe, patient-centered care. It is concluded that HFNC, when properly indicated and managed by a trained healthcare team—particularly nurses—is an effective non-invasive intervention for AVB, promoting safe recovery and supporting healthy child development.

**Keywords:** Bronchiolitis; High-flow oxygen therapy; Nursing care. Child; Clinical guidelines.



## PERCEPÇÕES DE GESTANTES E PUÉRPERAS SOBRE O PRÉ-NATAL ODONTOLÓGICO EM UMA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE NOVO HAMBURGO

*Autores(as): Emilly Zabka Cardoso<sup>1</sup>*

*Orientadores(as): Caroline D`Azevedo Sica<sup>2</sup>*

*Instituição de origem: Universidade Feevale*

**RESUMO:** O pré-natal odontológico consiste na avaliação da saúde bucal permitindo a identificação de riscos à saúde da gestante e a necessidade de tratamento curativo. O objetivo deste estudo é conhecer a percepção de gestantes e puérperas sobre o pré-natal odontológico na Unidade de Saúde da Família no município de Novo Hamburgo em parceria com o PET-Saúde (Programa Educação pelo Trabalho para a Saúde) da Universidade Feevale. Para obtenção de dados, estabeleceu-se uma situação de conversa guiada pelo tema de pré-natal odontológico e aplicação de questionário baseado na saúde bucal. A pesquisa contou com doze participantes vinculadas a USF, observando-se na amostra o reconhecimento das mesmas sobre a importância do pré-natal odontológico e a influência prejudicial de manifestações bucais comuns durante a gestação na saúde do recém-nascido, porém, há baixa adesão ao acompanhamento com dentista. Em relação à orientação de profissionais da saúde referente à consulta odontológica, às gestantes receberam a informação e o enfermeiro obteve maior representatividade entre os profissionais, seguido pelo médico obstetra. O presente estudo evidenciou que as percepções das gestantes participantes da pesquisa sobre o pré-natal odontológico são positivas e houve a associação da influência de alterações bucais com a saúde do recém-nascido. No entanto, é observado a necessidade da comunicação eficaz e o trabalho multiprofissional entre equipes com inclusão do cirurgião-dentista para garantir que as gestantes sejam assistidas integralmente durante o período de pré-natal. Bem como, o desenvolvimento de estratégias direcionadas à educação em saúde aliada a busca ativa para promover adesão ao cuidado. A participação do PET-Saúde foi fundamental na integração entre ensino e serviço impactando nos conhecimentos profissionais do grupo de bolsistas composto por acadêmicos do curso de Enfermagem, Medicina e Odontologia.

**Palavras-chave:** Gestantes; Puérperas; Cuidados Odontológicos;

<sup>1</sup> Bolsista do PET-Saúde e acadêmica do curso de Enfermagem da Universidade Feevale.

<sup>2</sup> Nutricionista. Tutora Coordenadora do PET-Saúde do eixo Diversidade e Maternagem. Doutora em Ciências da Saúde. Docente da Universidade Feevale.



## ABORDAGEM CLÍNICA E ASSISTENCIAL DA ESOFAGITE EOSINOFÍLICA: UMA REVISÃO NARRATIVA

### CLINICAL AND CARE APPROACH TO EOSINOPHILIC ESOPHAGITIS: A NARRATIVE REVIEW

*Autoras: Marzane Coelho Muniz Silveira<sup>1</sup>, Me. Cátia Aguiar Lenz<sup>2</sup>*

*Instituição de Origem: Universidade Feevale*

**RESUMO:** A esofagite Eosinofílica é uma doença inflamatória crônica do esôfago, caracterizada pelo acúmulo de eosinófilos na mucosa esofágica, mais frequentemente observada em crianças, embora possa acometer todas as faixas etárias. Este estudo teve como objetivo identificar a abordagem clínica e assistencial da esofagite Eosinofílica por meio de uma revisão narrativa da literatura. A busca foi realizada no Portal Regional da Biblioteca Virtual em Saúde, com base em publicações científicas e obras especializadas, utilizando a conjugação dos descritores “Diagnóstico por Imagem”, “Tratamento Farmacológico” e “Esofagite Eosinofílica”, considerando produções entre 2012 e 2025. A coleta ocorreu entre março e abril de 2025, em conformidade com a Lei nº 12.853, de 14 de agosto de 2013, que dispõe sobre a gestão coletiva de direitos autorais. Foram selecionados nove artigos, analisados por meio de fichamento e categorização temática, distribuídos em quatro categorias: aspectos etiológicos e diagnósticos; tratamento, sinais, sintomas e complicações; e monitoramento terapêutico. Os estudos apontam que a doença acomete indivíduos de todas as idades, com manifestações clínicas variando conforme a faixa etária. Em crianças, sintomas inespecíficos dificultam o diagnóstico precoce, favorecendo o agravamento do quadro e aumentando o risco de estenose esofágica. O padrão-ouro diagnóstico permanece a endoscopia digestiva alta com biópsias e o tratamento deve ser individualizado considerando a gravidade da doença, e disponibilidade de recursos. Os Inibidores da Bomba de Prótons continuam sendo uma opção eficaz para muitos pacientes, e os corticosteroides tópicos como terapia antiinflamatória. Dietas de eliminação são eficazes, especialmente em crianças. A dilatação esofágica deve ser reservada para casos de estenose refratária, e as terapias biológicas representam uma nova fronteira no manejo da doença, oferecendo esperança para pacientes com formas graves e refratárias. Ressalta-se a importância da qualificação do enfermeiro na avaliação clínica e acompanhamento dos pacientes, como o desenvolvimento de protocolos e capacitação contínua.

**Palavras-chave:** Diagnóstico por Imagem; Tratamento Farmacológico; Esofagite Eosinofílica.

**ABSTRACT:** Eosinophilic esophagitis is a chronic inflammatory disease of the esophagus, characterized by the accumulation of eosinophils in the esophageal mucosa. It is most frequently observed in children, although it can affect individuals of all age groups. This study aimed to identify the clinical and care approach to eosinophilic esophagitis through a narrative literature review. The search was conducted in the Regional Portal of the Virtual Health Library, based on scientific publications and specialized works, using the combination of the descriptors “Diagnostic Imaging,” “Pharmacological Treatment,” and “Eosinophilic Esophagitis,” considering pu-

<sup>1</sup> Acadêmica de Enfermagem da Universidade Feevale.

<sup>2</sup> Doutoranda e Mestre em Qualidade Ambiental; Bacharel em Enfermagem pela Universidade Feevale. Docente do Curso de Enfermagem da Universidade Feevale.



blications between 2012 and 2025. Data collection occurred between March and April 2025, in accordance with Law No. 12,853 of August 14, 2013, which regulates the collective management of copyright. Nine articles were selected and analyzed through charting and thematic categorization, distributed across four categories: etiological and diagnostic aspects; treatment, signs, symptoms, and complications; and therapeutic monitoring. The studies indicate that the disease affects individuals of all ages, with clinical manifestations varying according to age group. In children, nonspecific symptoms hinder early diagnosis, contributing to disease progression and increasing the risk of esophageal stenosis. The gold standard for diagnosis remains upper gastrointestinal endoscopy with biopsies, and treatment should be individualized based on disease severity and resource availability. Proton pump inhibitors (PPIs) remain an effective option for many patients, and topical corticosteroids serve as anti-inflammatory therapy. Elimination diets are effective, especially in children. Esophageal dilation should be reserved for cases of refractory stenosis, and biological therapies represent a new frontier in disease management, offering hope for patients with severe and refractory forms. The importance of nurse training in clinical evaluation and patient follow-up is emphasized, along with the development of protocols and ongoing professional education.

**Keywords:** Diagnostic Imaging; Pharmacological Treatment; Eosinophilic Esophagitis.



## ATENÇÃO À CRIANÇA NEURODIVERGENTE NAS CONSULTAS DE PUERICULTURA: ANÁLISE DOCUMENTAL DE UM PROTOCOLO DE ENFERMAGEM

### CARE FOR NEURODIVERGENT CHILDREN IN WELL-CHILD VISITS: A DOCUMENTARY ANALYSIS OF A NURSING PROTOCOL

*Autores: Renata Kauane Matielo<sup>1</sup>, João Gabriel de Moura Reis<sup>2</sup>, Gabriel dos Santos Unzer<sup>3</sup>*

*Professora Orientadora: Cátia Aguiar Lenz<sup>4</sup>*

*Instituição de Origem: Universidade Feevale*

**RESUMO:** O Protocolo de Saúde da Criança e do Adolescente do Conselho Regional de Enfermagem do Rio Grande do Sul, publicado em 2020, oferece aos profissionais de enfermagem uma ferramenta de apoio para as consultas de puericultura. Contudo, observa-se no documento a necessidade de aprofundamento no atendimento à criança neurodivergente, cuja avaliação exige uma abordagem multidisciplinar que reconheça as especificidades neurobiológicas do desenvolvimento atípico, com intervenções baseadas em evidências que promovam inclusão, funcionalidade e qualidade de vida. O enfermeiro tem papel essencial nesse processo. Este estudo teve como objetivo analisar o Protocolo de Enfermagem na Atenção Primária à Saúde – Saúde da Criança e do Adolescente do Conselho Regional de Enfermagem do Rio Grande do Sul, no que se refere à avaliação da criança neurodivergente. Trata-se de uma pesquisa de natureza qualitativa, com caráter exploratório, que utiliza a análise documental como técnica principal para revisar o protocolo, com foco na avaliação do desenvolvimento infantil, especialmente no que se refere ao Transtorno do Espectro Autista (TEA). A análise documental permite examinar registros oficiais e normativos para identificar diretrizes, lacunas e propostas relacionadas à prática profissional. Observou-se a necessidade de incluir informações mais específicas sobre a avaliação do desenvolvimento infantil, interação social e histórico gestacional, considerando que fatores como prematuridade, baixo peso ao nascer e exposição a substâncias são reconhecidos como fatores de risco para o TEA. A partir do sexto mês de vida, sinais de alerta podem ser identificados, embora o diagnóstico geralmente ocorra entre os dois e três anos de idade. Nas consultas de puericultura, o enfermeiro encontra-se em posição privilegiada para observar sinais e sintomas do desenvolvimento. Conclui-se que a avaliação do neurodesenvolvimento, com atenção aos sinais precoces do TEA, é essencial na atuação do enfermeiro, contribuindo para o diagnóstico precoce e cuidados adequados desde a gestação até o acompanhamento contínuo.

**Palavras-chave:** Enfermagem; Puericultura; Transtorno do Espectro Autista.

<sup>1</sup> Acadêmica de Enfermagem da Universidade Feevale.

<sup>2</sup> Acadêmico de Enfermagem da Universidade Feevale.

<sup>3</sup> Acadêmico de Enfermagem da Universidade Feevale.

<sup>4</sup> Doutoranda e Mestre em Qualidade Ambiental; Bacharel em Enfermagem pela Universidade Feevale. Docente do Curso de Enfermagem da Universidade Feevale.



**ABSTRACT:** The Child and Adolescent Health Protocol of the Regional Nursing Council of Rio Grande do Sul, published in 2020, provides nursing professionals with a useful tool for well-child care consultations. However, the document reveals the need for a more in-depth approach to neurodivergent children, whose assessment requires a multidisciplinary perspective that acknowledges the neurobiological specificities of atypical development. Evidence-based interventions are essential to promote inclusion, functionality, and quality of life. The nurse plays a key role in this process. This study aimed to analyze the Nursing Protocol in Primary Health Care – Child and Adolescent Health of the Regional Nursing Council of Rio Grande do Sul, focusing on the assessment of neurodivergent children. This is a qualitative, exploratory study that uses document analysis as its main methodological approach to review the protocol, especially regarding child development assessment in the context of Autism Spectrum Disorder (ASD). Document analysis enables the examination of official and regulatory records to identify guidelines, gaps, and proposals related to professional nursing practice. The findings highlight the need for more specific information concerning developmental assessment, social interaction, and prenatal history, considering that factors such as prematurity, low birth weight, and exposure to substances are known risk factors for ASD. From six months of age onward, warning signs can be identified, although diagnosis typically occurs between the second and third year of life. During well-child visits, nurses are in a privileged position to observe signs and symptoms related to developmental milestones. It is concluded that neurodevelopmental assessment, with attention to early signs of ASD, is an essential component of nursing practice, contributing to early diagnosis and ensuring appropriate care from pregnancy through ongoing child health follow-up.

**Keywords:** Nursing; Well-Child Care; Autism Spectrum Disorder.



## PUERICULTURA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: PROPOSTA DE AMPLIAÇÃO DA PERIODICIDADE COM BASE EM PROTOCOLO DE ENFERMAGEM

### PUERICULTURE IN PRIMARY HEALTH CARE: A PROPOSAL TO EXPAND THE FREQUENCY OF CONSULTATIONS BASED ON A NURSING PROTOCOL

*Autores: Isadora Fernandes<sup>1</sup>, Morgana Luisa da Silva<sup>2</sup> e Milene Paola Alves<sup>3</sup>*

*Orientadora: Cátia Aguiar Lenz<sup>4</sup>*

*Instituição de Origem: Universidade Feevale*

**RESUMO:** O Protocolo de Enfermagem na Atenção Primária à Saúde, voltado à saúde da criança e do adolescente, elaborado pelo Conselho Regional de Enfermagem do Rio Grande do Sul em 2020, orienta os atendimentos destinados a essa população com foco na atenção integral e igualitária. A atuação da enfermagem é fundamental para assegurar direitos básicos, como saúde, equidade, segurança e conforto. Este estudo tem como objetivo analisar o protocolo do Conselho de Enfermagem do Rio Grande do Sul quanto à periodicidade das consultas de puericultura na Atenção Primária à Saúde. Trata-se de uma pesquisa qualitativa, do tipo exploratória, que utiliza a análise documental como técnica principal para revisão do protocolo citado. Essa abordagem permite examinar registros oficiais e normativos, a fim de identificar diretrizes, lacunas e propostas relacionadas à prática profissional. A análise do documento “Protocolos de Enfermagem na Atenção Primária à Saúde: Saúde da Criança e do Adolescente” foi realizada em julho de 2025. Observou-se que a ampliação da periodicidade das consultas para crianças de até três anos traz benefícios ao acompanhamento do desenvolvimento motor, de linguagem, psicossocial, intelectual, moral e biológico. Essa ampliação possibilita a identificação precoce de atrasos em um ou mais desses marcos, além de sinais sugestivos de Transtorno do Espectro Autista, cujo diagnóstico é mais prevalente entre o segundo e o terceiro ano de vida. Sugere-se, portanto, a inclusão de consultas programadas aos 15, 21, 27, 30, 33 e 36 meses de vida, visando identificar lacunas no crescimento e desenvolvimento, às quais a intervenção precoce é fundamental. Conclui-se que o aumento da frequência de consultas nessa faixa etária favorece um acompanhamento mais aprofundado do desenvolvimento infantil, sendo essencial para intervenções precoces e efetivas frente a eventuais alterações identificadas.

**Palavras-chave:** Perfil de Competências de Enfermeiros; Protocolos de Enfermagem e Puericultura

**ABSTRACT:** The Nursing Protocol in Primary Health Care, focused on the health of children and adolescents, developed by the Regional Nursing Council of Rio Grande do Sul in 2020, guides the care provided to this population, emphasizing comprehensive and equitable health care. Nursing plays a fundamental role in ensuring

<sup>1</sup> Acadêmica de Enfermagem da Universidade Feevale.

<sup>2</sup> Acadêmica de Enfermagem da Universidade Feevale.

<sup>3</sup> Acadêmica de Enfermagem da Universidade Feevale.

<sup>4</sup> Doutoranda e Mestre em Qualidade Ambiental; Bacharel em Enfermagem pela Universidade Feevale. Docente do Curso de Enfermagem da Universidade Feevale.



basic rights such as health, equity, safety, and comfort. This study aims to analyze the protocol of the Regional Nursing Council of Rio Grande do Sul regarding the frequency of child wellness (puericulture) consultations in Primary Health Care. It is a qualitative, exploratory study that uses documentary analysis as the main technique for reviewing the protocol. This approach allows the examination of official and regulatory documents to identify guidelines, gaps, and proposals related to professional practice. The analysis of the document “Nursing Protocols in Primary Health Care: Child and Adolescent Health” was carried out in July 2025. It was observed that increasing the frequency of consultations for children up to three years of age offers benefits for monitoring motor, language, psychosocial, intellectual, moral, and biological development. Such an increase enables early identification of delays in one or more of these developmental milestones, as well as signs suggestive of autism spectrum disorder, which is most diagnosed between the second and third year of life. Therefore, it is suggested that scheduled consultations be included at 15, 21, 27, 30, 33, and 36 months of age, aiming to identify gaps in growth and development where early intervention is essential. It is concluded that increasing the frequency of consultations in this age group promotes a more in-depth followup of child development and is essential for timely and effective interventions in response to any identified alterations.

**Keywords:** Nurses’ Competency Profile; Nursing Protocols; Well-Child Care.



## ANÁLISE COMPARATIVA DE PROTOCOLOS NACIONAIS E INTERNACIONAIS SOBRE ASMA PEDIÁTRICA E CONTRIBUIÇÕES PARA A PRÁTICA DE ENFERMAGEM NA PEDIATRIA.

COMPARATIVE ANALYSIS OF NATIONAL AND INTERNATIONAL PROTOCOLS ON PEDIATRIC ASTHMA AND CONTRIBUTIONS TO NURSING PRACTICE IN PEDIATRICS.

*Autoras: Brenda Adleen<sup>1</sup>, Me. Cátia Aguiar Lenz<sup>2</sup>*

*Coautoras: Nathalia Pereira<sup>1</sup>, Jéssica Bilheri<sup>2</sup>*

*Instituição de origem: Universidade Feevale*

**RESUMO:** A asma é uma das doenças respiratórias crônicas mais comuns no Brasil e no mundo, caracterizada por dificuldade para respirar, respirações curtas, chiado e aperto no peito. Afeta todas as idades, especialmente crianças, impactando a frequência escolar e resultando em hospitalizações. Este estudo qualitativo revisa protocolos nacionais e internacionais sobre asma pediátrica, destacando o papel do enfermeiro no manejo da doença. A pesquisa, fundamentada em Lakatos e Marconi (2003) e Gil (2010), analisa criticamente as diretrizes e enfatiza o autocuidado e o automanejo para reduzir hospitalizações e complicações (SBP/Asbai, 2018). Os protocolos revisados abordam a avaliação de biomarcadores em casos de espirometria inconclusiva e baixa adesão aos corticosteroides inalatórios (ICS). Crianças menores de 5 anos com sibilância recorrente e resposta favorável a ICS são diagnosticadas de forma mais ágil (GINA, 2025). O tratamento deve ser individualizado, considerando comorbidades e fatores culturais e ambientais. A GINA recomenda o uso de ICS em baixa dose com formoterol, tanto na prevenção quanto em crises, enquanto o uso de broncodilatadores de alívio, como SABA, apresenta evidências limitadas de benefício. Mudanças significativas incluem a restrição do uso de ICS em doses altas à etapa 5 e a desautorização do fenoterol devido a riscos cardiovasculares. O Ministério da Saúde sugere a combinação de anti-inflamatórios com broncodilatadores. A revisão destaca a importância de práticas colaborativas e centradas no paciente, ressaltando que o conhecimento do enfermeiro sobre as atualizações é crucial para evitar complicações. A educação em saúde e o fortalecimento da prática de enfermagem são essenciais para o cuidado integral de pacientes pediátricos com asma.

**Palavras-chave:** Asma. Respiratório. ICS. Diagnóstico. Infância. Automanejo. Protocolo. Prevenção

**ABSTRACT:** Asthma is one of the most common chronic respiratory diseases in Brazil and worldwide, characterized by difficulty breathing, short breaths, wheezing, and chest tightness. It affects all ages, especially children, impacting school attendance and resulting in hospitalizations. This qualitative study reviews national and international protocols on pediatric asthma, highlighting the role of nurses in managing the disease. The research, based on Lakatos and Marconi (2003) and Gil (2010), critically analyzes the guidelines and emphasizes self-care and self-management to reduce hospitalizations and complications (SBP/Asbai, 2018). The reviewed protocols address the evaluation of biomarkers in cases of inconclusive spirometry and low adherence to inhaled corticosteroids (ICS). Children under 5 years old with recurrent wheezing and a favorable response to ICS are diagnosed more quickly (GINA, 2025). Treatment should be individualized, taking into account comorbidities and cultural and environmental factors. GINA recommends the use of low-dose ICS with formoterol for both prevention and



crises, while the use of rescue bronchodilators, such as SABA, shows limited evidence of benefit. Significant changes include restricting the use of high-dose ICS to step 5 and the official disauthorization of fenoterol due to cardiovascular risks. The Ministry of Health suggests combining anti-inflammatories with bronchodilators. The review highlights the importance of collaborative and patient-centered practices, emphasizing that nurses' knowledge of updates is crucial for avoiding complications. Health education and strengthening nursing practice are essential for the comprehensive care of pediatric asthma patients.

**Keywords:** Asthma. Respiratory. ICS. Diagnosis. Childhood. Self-management. Protocol. Prevention.



## APLICAÇÃO DA ESCALA DE SEDAÇÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

APPLICATION OF THE SEDATION SCALE IN A PEDIATRIC INTENSIVE CARE UNIT: AN INTEGRATIVE REVIEW

APLICACIÓN DE LA ESCALA DE SEDACIÓN EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS:  
UNA REVISIÓN INTEGRATIVA

*Autor(es): Roberta Souza Jardim<sup>1</sup>, Cátia Aguiar Lenz<sup>2</sup>*

*Instituição de origem: Universidade Feevale, Brasil*

**Resumo:** Em unidades de terapia intensiva pediátrica é comum o uso de sedação e analgesia para auxílio no tratamento de diversas condições e patologias. A sedação consiste em um conjunto de drogas tranquilizantes que diminui a agitação, a demanda de oxigênio, controla a dor e ansiedade, bem como possibilita melhor sincronia com a ventilação mecânica. O presente estudo tem como objetivo identificar nas publicações científicas a aplicação da escala de sedação em unidade de terapia intensiva pediátrica por meio de uma revisão integrativa da literatura. Este estudo elucidou as produções científicas internacionais através de buscas avançadas no Portal Regional da Biblioteca Virtual em Saúde e na Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior. Para a busca foram utilizados os descritores: ventilação mecânica, UTI Pediátrica, Enfermeiros OR Enfermeiras, sedação profunda, pediatria, enfermagem e unidade de terapia intensiva; e demais critérios de inclusão. O período selecionado foi de janeiro de 2013 a dezembro de 2023. A coleta ocorreu nos meses de março e abril de 2024. Foi respeitada a Lei nº 12.853, de 14 de agosto de 2013, que dispõe sobre a gestão coletiva e direitos autorais. Inicialmente, foram identificados um total de 82 publicações, após refinamento obteve-se uma seleção de 8 artigos. A apresentação e análise dos dados se deram através de fichas catalográficas, fluxogramas e quadros. As discussões emergiram duas categorias temáticas: "protocolo e escala de sedação pediátrica; e "aplicação da escala de sedação pediátrica pela equipe multiprofissional". Foram identificadas escalas de sedações pediátricas, Comfort-Behavior, Ramsay e Agitation-Sedation Scale (RASS) e suas aplicações pela equipe multiprofissional, estão de acordo com a literatura existente. Reconhecer a importância de uma abordagem multiprofissional na gestão da sedação reduz os riscos de complicações e promove qualidade no atendimento aos pacientes pediátricos na alta complexidade.

**Palavras-chave:** UTI Pediátrica; Sedação Profunda; Enfermagem.

**Abstract:** In pediatric intensive care units, the use of sedation and analgesia is common to aid in the treatment of various conditions and pathologies. Sedation is a set of tranquilizing drugs that reduce agitation, oxygen demand, control pain and anxiety, and enable better synchronization with mechanical ventilation. This study aims to identify in scientific publications the application of the sedation scale in pediatric intensive care units through an integrative literature review. This study employed advanced searches in the Regional Portal of the Virtual Health Library and the Coordination for the Improvement of Higher Education Personnel to elucidate international scientific productions. The descriptors used for the search were: mechanical ventilation, Pediatric



ICU, Nurses OR Nurses, deep sedation, pediatrics, nursing, and intensive care unit; and other inclusion criteria. The selected period was from January 2013 to December 2023. Data collection occurred in March and April 2024. The 2013 Brazilian law on collective management and copyright (Law No. 12.853, August 14, 2013) was respected. Initially, 82 publications were identified, and after refinement, a selection of 8 articles was obtained. The data were presented and analyzed through catalog cards, flowcharts, and tables. The discussions emerged in two thematic categories: The following protocols and sedation scales were identified: the Pediatric Sedation Scale, the Comfort-Behavior Scale, the Ramsay Scale, and the Agitation-Sedation Scale (RASS). These scales were applied by the multidisciplinary team in accordance with the existing literature. A multidisciplinary approach to sedation management is crucial for reducing complications and ensuring quality care for pediatric patients in high complexity.

**Keywords:** Pediatric Intensive Care Unit; Deep Sedation; Nursing.

**Resumen:** Em las unidades de cuidados intensivos pediátricos es común el uso de sedação y analgesia para ayudar em el tratamiento de diversas condiciones y patologías. La sedación consiste em um conjunto de medicamentos tranquilizantes que reducen la agitación, la demanda de oxígeno, controlan el dolor y la ansiedad, y permiten uma mejor sincronización com la ventilación mecánica. Este estudio tiene como objetivo identificar em las publicaciones científicas la aplicación de la escala de sedación em unidades de cuidados intensivos pediátricos a través de uma revisión integrativa de la literatura. Este estudio elucidó las producciones científicas internacionales a través de búsquedas avanzadas em el Portal Regional de la Biblioteca Virtual em Salud y em la Coordinación de Perfeccionamiento de Personal de Nivel Superior. Para la búsqueda se utilizaron los descriptores: ventilación mecánica, UCI pediátrica, enfermeros o enfermeras, sedación profunda, pediatría, enfermería y unidad de cuidados intensivos; y otros criterios de inclusión. El período seleccionado fue de enero de 2013 a diciembre de 2023. La recolección de datos se realizó em los meses de marzo y abril de 2024. Se respetó la Ley No. 12.853, de 14 de agosto de 2013, que trata sobre la gestión colectiva y derechos de autor. Inicialmente, se identificaron um total de 82 publicaciones, y tras el refinamiento se obtuvo uma selección de 8 artículos. La presentación y análisis de los datos se realizaron mediante fichas catalográficas, diagramas de flujo y cuadros. Las discusiones emergieron em dos categorías temáticas: protocolo y escala de sedación pediátrica; y aplicación de la escala de sedación pediátrica por el equipo multidisciplinario. Se identificaron escalas de sedación pediátrica, Comfort-Behavior, Ramsay y AgitationSedation Scale (RASS), y sus aplicaciones por el equipo multidisciplinario están de acuerdo com la literatura existente. Reconocer la importancia de um enfoque multidisciplinario em la gestión de la sedación reduce los riesgos de complicaciones y promueve la calidad em la atención a los pacientes pediátricos em alta complejidad.

**Palabras clave:** UCI Pediátrica; Sedación Profunda; Enfermería.



## ESTUDO DAS DIRETRIZES INTERNACIONAIS PARA REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAR OBSTÉTRICA E A ATUAÇÃO DA ENFERMAGEM: UMA ANÁLISE DOCUMENTAL

STUDY OF INTERNATIONAL GUIDELINES FOR OBSTETRIC CARDIOPULMONARY RESUSCITATION AND THE ROLE OF NURSING: A DOCUMENT ANALYSIS

*Autoras: Jéssica De Melo Bilheri<sup>1</sup>, Me. Cátia Aguiar Lenz<sup>2</sup>*

*Coautoras: Brendha Adleen<sup>1</sup>, Nathalia Pereira<sup>2</sup>*

*Instituição de Origem: Universidade Feevale*

**RESUMO:** A parada cardiorrespiratória na gestação é uma emergência clínica rara, com incidência estimada em 1 a cada 12.000 gestações, exigindo atendimento imediato e especializado. As causas mais frequentes incluem choque hemorrágico, doenças cardiovasculares, embolia por líquido amniótico, sepse, pneumonia aspirativa, pré-eclâmpsia, eclâmpsia, complicações anestésicas e intoxicação por magnésio. Este estudo teve como objetivo analisar as diretrizes da American Heart Association (AHA) de 2020 e 2024 e do International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR) de 2024, sobre as recomendações para reanimação cardiopulmonar obstétrica e as implicações para a atuação da enfermagem. Adotou-se uma revisão documental qualitativa das diretrizes oficiais, com análise de aspectos como posicionamento materno, compressões torácicas, manejo da via aérea, acesso venoso, uso de medicamentos, cesariana *perimórtem* e cuidados pós-ressuscitação. Os resultados indicam consenso: na posição em decúbito dorsal da gestante com deslocamento uterino manual para a esquerda, adaptável conforme avaliação clínica; a via aérea deve ser manejada imediatamente, preferencialmente com intubação endotraqueal ou dispositivo extraglottico; o acesso venoso deve ser realizado acima do diafragma e as drogas seguem os protocolos do suporte avançado de vida, sem necessidade de ajuste de dose para gestantes. A cesariana *perimórtem* é indicada entre 4 e 5 minutos após o início da RCP sem retorno da circulação espontânea em gestações  $\geq 20$  semanas. Entretanto a AHA define esse tempo de forma objetiva, enquanto o ILCOR é menos específico. Após o retorno da circulação espontânea, a AHA prioriza intervenções clínicas como controle térmico, normotensão, normoxemia e neuroprognóstico, enquanto o ILCOR destaca a prontidão institucional e a capacitação contínua das equipes. Os protocolos enfatizam a relevância de equipes qualificadas, destacando o papel estratégico do enfermeiro na condução eficiente da parada cardiorrespiratória materna e na garantia de cuidados adequados ao recém-nascido, fatores essenciais para a melhoria dos desfechos maternos e neonatais em contextos obstétricos críticos.

**Palavras-chave:** Reanimação Cardiopulmonar. Gestação. Diretrizes. Enfermagem Obstétrica.

**ABSTRACT:** Cardiorespiratory arrest during pregnancy is a rare clinical emergency, with an estimated incidence of 1 in every 12,000 pregnancies, requiring immediate and specialized care. The most frequent causes include

<sup>1</sup> Acadêmica de Enfermagem da Universidade Feevale.

<sup>2</sup> Doutoranda e Mestre em Qualidade Ambiental; Bacharel em Enfermagem pela Universidade Feevale. Docente do Curso de Enfermagem da Universidade Feevale.



hemorrhagic shock, cardiovascular diseases, amniotic fluid embolism, sepsis, aspiration pneumonia, preeclampsia, eclampsia, anesthetic complications, and magnesium intoxication. This study aimed to analyze the 2020 and 2024 American Heart Association (AHA) guidelines and the 2024 International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR) guidelines regarding recommendations for obstetric cardiopulmonary resuscitation and the implications for nursing practice. A qualitative documentary review of official guidelines was conducted, analyzing aspects such as maternal positioning, chest compressions, airway management, venous access, medication use, perimortem cesarean section, and post-resuscitation care. The results indicate consensus on the following: the pregnant patient should be positioned in the supine position with manual left uterine displacement, adaptable according to clinical evaluation; airway management should be immediate, preferably with endotracheal intubation or supraglottic device; venous access should be established above the diaphragm, and drugs follow advanced life support protocols without the need for dose adjustment in pregnant patients. Perimortem cesarean section is indicated between 4 and 5 minutes after the start of CPR without return of spontaneous circulation in pregnancies  $\geq 20$  weeks. However, the AHA defines this time objectively, while ILCOR is less specific. After return of spontaneous circulation, the AHA prioritizes clinical interventions such as temperature control, normotension, normoxemia, and neuroprognostication, whereas ILCOR highlights institutional readiness and continuous team training. The protocols emphasize the importance of qualified teams, highlighting the strategic role of nurses in the efficient management of maternal cardiorespiratory arrest and ensuring adequate newborn care, essential factors for improving maternal and neonatal outcomes in critical obstetric contexts.

**Keywords:** Cardiopulmonary Resuscitation. Pregnancy. Guidelines. Obstetric Nursing.



## VIOLÊNCIA CONTRA A MULHER: O PAPEL DA ENFERMAGEM NO RECONHECIMENTO E ACOLHIMENTO DAS VÍTIMAS

VIOLENCE AGAINST WOMEN: THE ROLE OF NURSING IN ITS RECOGNITION AND HELP FOR THE VICTIMS

*Autores(as): Marcelli Bilhar Almeida Spaniol<sup>1</sup>, Geraldine Alves dos Santos<sup>2</sup>, Claudete de Souza<sup>3</sup>, Maria Catarina Lopes dos Santos<sup>4</sup>  
Instituição de origem: Universidade Feevale*

**RESUMO:** A violência contra a mulher é um importante problema de saúde pública, gerando grandes impactos na saúde e qualidade de vida. O objetivo deste estudo foi analisar os dados de violência contra a mulher obtidos pelo Observatório de Segurança de Novo Hamburgo. O estudo apresenta um delineamento misto, descritivo e de corte transversal. A coleta foi realizada pelo Observatório de Segurança de Novo Hamburgo, a partir dos dados de registros de ocorrências criminais nas quais vítimas possuíam mais de 18 anos de idade; no período de janeiro a dezembro de 2024. Os dados foram atualizados e coletados do Sistema de Informações Integradas do estado do RS em julho de 2025, sistematizados pelo Observatório de Segurança de Novo Hamburgo. Os dados de inclusão utilizados foram mulheres com 18 anos ou mais, que tivessem realizado boletins de ocorrência no município de Novo Hamburgo. A análise demonstrou 179 vítimas de violência; a maior concentração está entre adultas jovens e adultas de meiaidade. É pertinente destacar que foram identificados 4 casos de feminicídio, apontando para a necessidade de atenção específica a esse fenômeno, com ênfase na atuação da enfermagem na identificação precoce, escuta e encaminhamento adequado das vítimas. Diante da alta incidência de perseguição e violência psicológica entre mulheres, torna-se urgente a adoção de estratégias de intervenção, especialmente no âmbito da atenção primária à saúde. A enfermagem assume um papel importante na identificação precoce de sinais físicos e emocionais, acolhe com escuta qualificada e humanizada, notifica compulsoriamente e encaminha à rede de proteção. Fortalecer a capacitação dos profissionais de enfermagem e aprimorar os fluxos de atendimento são medidas essenciais para garantir uma resposta rápida e eficaz às vítimas de violência.

**Palavras-chave:** Violência contra as mulheres; Assistência Integral a saúde das Mulheres; Enfermagem.

**ABSTRACT:** Violence against women is a significant public health issue, generating major impacts on health and quality of life. The aim of this study was to analyze data on violence against women collected by the Novo Hamburgo Public Safety Observatory. The study uses a descriptive approach with a cross-sectional design. Data collection was carried out by the Novo Hamburgo Public Safety Observatory, based on police reports involving

<sup>1</sup> Graduanda em Enfermagem na Universidade Feevale. Bolsista de Iniciação Científica (BIC). Pesquisadora do Centro Interdisciplinar de Pesquisas em Gerontologia na Universidade Feevale.

<sup>2</sup> Psicóloga. Doutora em Psicologia. Professora titular da Universidade Feevale. Coordenadora do Centro Interdisciplinar de Pesquisas em Gerontologia. Programa de Pós-Graduação em Diversidade Cultural e Inclusão Social. Pesquisadora Produtividade CNPq.

<sup>3</sup> Administradora. Especialista em Direitos Humanos, Cidadania e Processos de Gestão em Segurança Pública. Especialista em Gestão Pública Municipal. Especialista em Impactos de Violência na Escola. Graduanda em Segurança Pública Municipal. Guarda Municipal de Novo Hamburgo e integrante da equipe multiprofissional de pesquisadores(as) do Observatório da Segurança de Novo Hamburgo.

<sup>4</sup> Historiadora. Integrante da equipe multiprofissional de pesquisadores(as) do Observatório da Segurança de Novo Hamburgo.



female victims aged 18 years or older, from January to December 2024. The data were updated and extracted from the Integrated Information System of the state of Rio Grande do Sul (RS) in July 2025, and were systematized by the Novo Hamburgo Public Safety Observatory. The inclusion criteria were women aged 18 or older who filed police reports in the municipality of Novo Hamburgo. The analysis revealed 179 victims of violence, with the highest concentration among young and middle-aged adult women. Notably, four cases of femicide were identified, highlighting the need for specific attention to this phenomenon, with emphasis on the role of nursing in early identification, active listening, and proper referral of victims. Given the high incidence of stalking and psychological violence among women, it is urgent to adopt intervention strategies, particularly within the scope of primary healthcare. Nursing plays a crucial role in the early identification of physical and emotional signs, providing qualified and humanized listening, mandatory reporting, and referral to the protection network. Strengthening the training of nursing professionals and improving care protocols are essential measures to ensure a rapid and effective response to victims of violence.

**Keywords:** Violence against women; Women's healthcare; Nursing.

# XII Seminário Internacional de Enfermagem



Cuidado Integral: Enfermagem nos Múltiplos  
Cenários da Assistência à Saúde da Criança

v. 11, 2025

ISSN: 2358-1530

