

BRAZILIAN JOURNAL OF IMPLANTOLOGY AND HEALTH SCIENCES

ISSN 2674-8169

Neuroproteção em Neuroimagem para Orietanção Cirúrgica: Novas Tecnologias e Aplicações Clínicas

Francisco Sarmento de Oliveira Júnior, Pedro Henrique Oliveira de Paulo, Jose Vítor Correia Cavalcanti Guerra, Eduardo andrade lima da Cunha Pedrosa, Mariana Pinho de Freitas Conrado, Liria Pimenta Dias, Felipe Burigo Grumann, Lucas Alves Franco Barbosa, Julia Fernanda da Silva Theodoro, Jaqueline Maria Lima Gerbase, Fabian Sousa Gonzaga Filho, Isa Maria de Amorim Coutinho, Letícia Sigueira Cavalcante, Ariane Coura Estrela, Joice Araújo Quitério

REVISÃO DE LITERATURA

RESUMO

A neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica representa uma área em constante evolução na neurocirurgia, visando melhorar a precisão dos procedimentos e minimizar os danos neurológicos associados. Este estudo revisa as principais técnicas e aplicações dessa abordagem, destacando o uso de novas tecnologias, como ressonância magnética funcional (fMRI), imagem por tensor de difusão (DTI) e imagem molecular, para fornecer informações intraoperatórias precisas. Utilizando uma metodologia de revisão abrangente da literatura, foram analisados estudos publicados nos últimos dez anos, com foco em técnicas de neuroimagem aplicadas à orientação cirúrgica e neuroproteção. No desenvolvimento, são exploradas as principais técnicas de neuroimagem utilizadas para orientação cirúrgica e estratégias de neuroproteção, incluindo a identificação pré-operatória de áreas eloquentes do cérebro e o uso de abordagens minimamente invasivas. Em conclusão, a neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica desempenha um papel crucial na melhoria dos resultados cirúrgicos e na preservação da função neurológica, beneficiando pacientes submetidos a procedimentos neurocirúrgicos.

Palavras-chave: neuroproteção, neuroimagem, orientação cirúrgica, ressonância magnética funcional, imagem por tensor de difusão, imagem molecular.



Oliveira Junior et. al.

Neuroprotection in Neuroimaging for Surgical Guidance: New Technologies and Clinical Applications

ABSTRACT

Neuroprotection in neuroimaging for surgical guidance represents an evolving area in neurosurgery, aiming to improve procedural accuracy and minimize associated neurological damage. This study reviews the main techniques and applications of this approach, highlighting the use of new technologies such as functional magnetic resonance imaging (fMRI), diffusion tensor imaging (DTI), and molecular imaging to provide precise intraoperative information. Using a comprehensive literature review methodology, studies published in the last ten years focusing on neuroimaging techniques applied to surgical guidance and neuroprotection were analyzed. In the development section, the main neuroimaging techniques used for surgical guidance and neuroprotection strategies are explored, including preoperative identification of eloquent brain areas and the use of minimally invasive approaches. In conclusion, neuroprotection in neuroimaging for surgical guidance plays a crucial role in improving surgical outcomes and preserving neurological function, benefiting patients undergoing neurosurgical procedures.

Keywords: neuroprotection, neuroimaging, surgical guidance, functional magnetic resonance imaging, diffusion tensor imaging, molecular imaging.

Dados da publicação: Artigo recebido em 02 de Junho e publicado em 22 de Julho de 2024.

DOI: https://doi.org/10.36557/2674-8169.2024v6n7p2198-2212

Autor correspondente: Francisco Sarmento de Oliveira Júnior

This work is licensed under a <u>Creative Commons Attribution 4.0</u>

<u>International</u> <u>License</u>.





Oliveira Junior et. al.

INTRODUÇÃO

A neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica é uma área em constante evolução na neurocirurgia contemporânea, que visa aprimorar a precisão dos procedimentos e mitigar os danos neurológicos decorrentes. Este campo interdisciplinar combina avanços tanto na neurociência quanto na tecnologia de imagem médica, proporcionando uma abordagem mais precisa e segura para intervenções neurocirúrgicas complexas. Com a crescente complexidade dos procedimentos e a demanda por melhores resultados clínicos, a neuroimagem desempenha um papel cada vez mais relevante no planejamento e execução de cirurgias cerebrais.

A utilização de técnicas avançadas de neuroimagem, como a ressonância magnética funcional (fMRI) e a imagem por tensor de difusão (DTI), tem possibilitado uma visualização mais detalhada e precisa da anatomia cerebral, incluindo áreas funcionais e conexões neurais. Essas informações são essenciais para o planejamento cirúrgico, permitindo a identificação de regiões críticas do cérebro e a delimitação de trajetos seguros para abordagens cirúrgicas.

Além disso, a neuroimagem molecular emergiu como uma ferramenta promissora na identificação de marcadores biológicos e alvos terapêuticos específicos, oferecendo novas perspectivas para o tratamento personalizado de doenças neurológicas. A integração dessas tecnologias no contexto da orientação cirúrgica permite uma abordagem mais individualizada e precisa para cada paciente, com potencial para melhorar significativamente os desfechos clínicos.

Entretanto, apesar dos avanços tecnológicos, diversos desafios ainda persistem no uso da neuroimagem para orientação cirúrgica. A complexidade dos dados gerados por essas técnicas, bem como a necessidade de interpretação precisa e rápida durante o procedimento cirúrgico, são questões importantes a serem consideradas. Além disso, a disponibilidade e acessibilidade dessas tecnologias podem ser limitadas em algumas regiões, o que destaca a importância do desenvolvimento de abordagens acessíveis e economicamente viáveis.



METODOLOGIA

Para investigar a neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica, conduziu-se uma revisão sistemática da literatura científica. Utilizou-se bases de dados eletrônicas, como PubMed, Scopus e Web of Science, para buscar estudos relevantes publicados nos últimos dez anos. Os descritores de ciências da saúde utilizados incluíram termos como "neuroproteção", "neuroimagem", "orientação cirúrgica", "ressonância magnética funcional", "imagem por tensor de difusão" e "imagem molecular". Os critérios de inclusão envolveram estudos que abordaram especificamente o uso de técnicas de neuroimagem para orientação cirúrgica e estratégias de neuroproteção em procedimentos neurocirúrgicos. Foram excluídos estudos que não se concentraram nessas áreas de interesse ou que não atenderam aos critérios de qualidade metodológica estabelecidos.

Após a busca inicial, selecionaram-se os artigos com base em sua relevância e adequação aos objetivos do estudo. Incluíram-se estudos que forneceram insights sobre as técnicas de neuroimagem aplicadas à orientação cirúrgica e as estratégias de neuroproteção associadas, independentemente do tipo de desenho do estudo. Os critérios de exclusão foram aplicados para remover estudos que não atenderam aos critérios de inclusão, como estudos que se concentraram em áreas não relacionadas à neuroimagem para orientação cirúrgica ou que não apresentaram resultados pertinentes para a revisão.

A análise dos estudos selecionados permitiu uma compreensão abrangente das técnicas de neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica e suas aplicações clínicas. Sintetizaram-se as informações obtidas para identificar padrões emergentes, lacunas no conhecimento e áreas para futuras pesquisas. Essa abordagem metodológica rigorosa proporcionou uma base sólida para a revisão, permitindo uma avaliação crítica e uma interpretação informada dos resultados encontrados.

Os critérios de inclusão e exclusão foram essenciais para garantir a seleção de estudos relevantes e de alta qualidade para esta revisão. Utilizou-se descritores de ciências da saúde e uma abordagem sistemática de busca para ajudar a identificar uma ampla gama de estudos pertinentes ao tema. Essa metodologia robusta proporcionou uma visão abrangente das técnicas de neuroproteção em neuroimagem para orientação

Oliveira Junior et. al.

cirúrgica e suas implicações clínicas.

RESULTADOS

As técnicas de neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica têm se

destacado como ferramentas essenciais na prática neurocirúrgica contemporânea,

oferecendo uma abordagem mais precisa e segura para intervenções complexas no

cérebro. A capacidade de visualizar detalhes anatômicos e funcionais em tempo real

durante os procedimentos cirúrgicos é fundamental para aprimorar a precisão e

minimizar os riscos associados à cirurgia cerebral.

Uma das principais técnicas de neuroimagem utilizadas para orientação cirúrgica

é a ressonância magnética funcional (fMRI), que permite mapear as áreas do cérebro

responsáveis por funções específicas, como a linguagem e o movimento. Ao identificar

essas regiões críticas, os cirurgiões podem planejar abordagens cirúrgicas que evitem

danos às funções neurológicas importantes, proporcionando melhores resultados para

os pacientes.

Além da fMRI, a imagem por tensor de difusão (DTI) é outra técnica valiosa para

orientação cirúrgica. Ela fornece informações sobre a integridade das fibras nervosas no

cérebro, auxiliando na identificação de tratos neurais vitais que devem ser preservados

durante a cirurgia. Isso é especialmente útil em procedimentos que envolvem a remoção

de tumores ou lesões próximas a áreas sensíveis do cérebro.

Outra abordagem promissora é a neuroimagem molecular, que permite a

visualização de processos biológicos específicos no cérebro, como a neuroinflamação ou

a proliferação celular. Essa técnica pode ser utilizada para identificar alvos terapêuticos

ou avaliar a eficácia de tratamentos neuroprotetores durante e após a cirurgia,

contribuindo para uma abordagem mais personalizada e eficaz.

Embora essas técnicas de neuroimagem ofereçam vantagens significativas na

orientação cirúrgica, também apresentam desafios e limitações. A resolução espacial e

temporal da fMRI pode ser afetada por artefatos de movimento ou ruído, dificultando a

interpretação dos dados durante a cirurgia. Da mesma forma, a DTI pode ser sensível a

distorções causadas por lesões ou alterações na anatomia cerebral.

A neuroimagem molecular, por sua vez, enfrenta desafios relacionados à

Oliveira Junior et. al.

disponibilidade de ligantes específicos e à sensibilidade dos métodos de detecção. Além disso, a tradução dessas técnicas para a prática clínica requer validação adicional e

aprimoramento da tecnologia para garantir sua eficácia e segurança.

Apesar desses desafios, as técnicas de neuroproteção em neuroimagem

continuam a evoluir rapidamente, impulsionadas por avanços na tecnologia e na

compreensão dos mecanismos cerebrais. Com pesquisas contínuas e colaborações

interdisciplinares, espera-se que essas abordagens se tornem ainda mais eficazes na

orientação cirúrgica e na preservação da função neurológica em pacientes submetidos

a procedimentos neurocirúrgicos.

Além dos desafios técnicos, a implementação bem-sucedida dessas técnicas de

neuroimagem requer uma equipe multidisciplinar e infraestrutura adequada. A

colaboração entre neurocirurgiões, radiologistas, neurocientistas e engenheiros

biomédicos é essencial para o desenvolvimento e a aplicação clínica dessas tecnologias.

Além disso, é necessário investimento em equipamentos de imagem de alta qualidade

e treinamento especializado para garantir o uso adequado e seguro dessas ferramentas

durante procedimentos cirúrgicos.

Outro aspecto importante a ser considerado é a ética no uso da neuroimagem

para orientação cirúrgica. Questões relacionadas à privacidade do paciente,

consentimento informado e interpretação dos resultados devem ser cuidadosamente

abordadas para garantir o respeito aos direitos e à dignidade dos indivíduos. Além disso,

a integridade e a confiabilidade dos dados de imagem devem ser rigorosamente

mantidas para evitar interpretações equivocadas ou decisões clínicas inadequadas.

No contexto clínico, a neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica

tem o potencial de transformar a prática neurocirúrgica, oferecendo uma abordagem

mais personalizada e precisa para cada paciente. Ao combinar informações anatômicas,

funcionais e moleculares do cérebro, os cirurgiões podem tomar decisões mais

informadas e precisas durante os procedimentos, resultando em melhores desfechos

para os pacientes.

No entanto, para que essas técnicas sejam plenamente aproveitadas, são

necessários investimentos contínuos em pesquisa, desenvolvimento tecnológico e

educação médica. A colaboração entre instituições acadêmicas, hospitais e indústria é

Oliveira Junior et. al.

fundamental para impulsionar a inovação e facilitar a adoção dessas tecnologias na

prática clínica. Com esforços coordenados e compromisso com a excelência, a

neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica pode continuar a avançar,

oferecendo benefícios significativos para pacientes e profissionais de saúde.

Em termos de desenvolvimento futuro, é essencial continuar investindo em

pesquisas para aprimorar a precisão, sensibilidade e especificidade das técnicas de

neuroimagem utilizadas na orientação cirúrgica. Isso pode envolver o desenvolvimento

de novos protocolos de imagem, algoritmos de processamento de dados mais

avançados e a investigação de novos biomarcadores para neuroproteção.

Além disso, a integração de tecnologias de neuroimagem com sistemas de

navegação cirúrgica e robótica pode abrir novas possibilidades para a realização de

procedimentos neurocirúrgicos minimamente invasivos e altamente precisos. Essa

abordagem pode reduzir ainda mais os riscos associados à cirurgia cerebral, oferecendo

aos pacientes uma recuperação mais rápida e melhores resultados a longo prazo.

Outro aspecto importante é o desenvolvimento de diretrizes clínicas e

protocolos padronizados para o uso de neuroimagem na orientação cirúrgica. Isso pode

ajudar a garantir uma abordagem consistente e baseada em evidências para o uso

dessas tecnologias, além de facilitar a colaboração entre diferentes equipes e

instituições médicas.

Em conclusão, a neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica

representa uma área emocionante e em constante evolução na neurocirurgia. Com

avanços contínuos na tecnologia de imagem e pesquisa clínica, essas técnicas têm o

potencial de revolucionar a maneira como os procedimentos neurocirúrgicos são

realizados, melhorando os resultados para os pacientes e ampliando o alcance da prática

neurocirúrgica moderna.

No entanto, é importante reconhecer que o uso dessas técnicas de neuroimagem

não substitui o julgamento clínico do cirurgião e a necessidade de uma abordagem

multidisciplinar para o cuidado do paciente neurocirúrgico. A interpretação dos dados

de imagem deve ser feita em conjunto com informações clínicas e intraoperatórias,

garantindo uma tomada de decisão informada e individualizada para cada caso.

Oliveira Junior et. al.

Além disso, é essencial considerar os custos associados ao uso dessas tecnologias

e sua disponibilidade em diferentes contextos clínicos. O acesso equitativo a essas

ferramentas deve ser uma prioridade, garantindo que todos os pacientes se beneficiem

dos avanços na neuroproteção em neuroimagem, independentemente de sua

localização geográfica ou status socioeconômico.

Em última análise, a neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica

representa uma promessa emocionante para o campo da neurocirurgia, oferecendo

novas oportunidades para melhorar os resultados clínicos e a qualidade de vida dos

pacientes. Com um compromisso contínuo com a pesquisa, inovação e colaboração

interdisciplinar, podemos continuar avançando nessa área e fornecer aos pacientes o

mais alto padrão de cuidado neurocirúrgico possível.

Em direção ao futuro, é fundamental investir em estudos clínicos robustos para

avaliar a eficácia e segurança das técnicas de neuroproteção em neuroimagem em uma

variedade de cenários clínicos. Esses estudos podem ajudar a definir o papel exato

dessas tecnologias na prática clínica e fornecer evidências sólidas para orientar decisões

terapêuticas.

Além disso, é necessário continuar aprimorando a formação e o treinamento dos

profissionais de saúde na interpretação e utilização adequada da neuroimagem para

orientação cirúrgica. Isso pode envolver programas educacionais especializados, cursos

de atualização e o desenvolvimento de diretrizes clínicas específicas.

Por fim, é importante promover a conscientização e o engajamento da

comunidade médica e do público em geral sobre os benefícios e desafios associados ao

uso de neuroproteção em neuroimagem na prática clínica. A educação pública pode

ajudar a reduzir o estigma em torno de doenças neurológicas e aumentar a

compreensão sobre a importância da prevenção e tratamento adequado.

Em resumo, a neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica

representa uma área emocionante e promissora na neurocirurgia moderna. Com

comprometimento contínuo com a pesquisa, educação e colaboração, podemos

maximizar o potencial dessas tecnologias para melhorar os resultados clínicos e a

qualidade de vida dos pacientes neurocirúrgicos.

No entanto, é importante reconhecer que a implementação bem-sucedida

Oliveira Junior et. al.

dessas técnicas requer não apenas avanços tecnológicos, mas também uma abordagem

multidisciplinar e colaborativa. Os esforços conjuntos de neurocirurgiões, radiologistas,

neurocientistas, engenheiros biomédicos e outros profissionais de saúde são essenciais

para garantir o desenvolvimento e a aplicação eficaz dessas ferramentas na prática

clínica.

Além disso, é fundamental continuar investindo em pesquisa translacional para

traduzir os avanços em neuroimagem para benefícios tangíveis aos pacientes. Isso inclui

não apenas a validação clínica das técnicas existentes, mas também o desenvolvimento

de novas abordagens e tecnologias que possam expandir ainda mais as capacidades da

neuroproteção em neuroimagem.

Ao mesmo tempo, é importante abordar questões éticas relacionadas ao uso

dessas tecnologias, como privacidade do paciente, consentimento informado e justiça

no acesso aos cuidados de saúde. A ética deve permanecer no centro de todas as

discussões e decisões relacionadas ao uso da neuroimagem para orientação cirúrgica,

garantindo que os pacientes sejam tratados com dignidade e respeito.

Em última análise, a neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica

representa um avanço significativo na prática neurocirúrgica, com o potencial de

melhorar os resultados para os pacientes e transformar a maneira como abordamos as

doenças neurológicas. Com um compromisso contínuo com a excelência científica, ética

e colaboração interdisciplinar, podemos maximizar os benefícios dessas tecnologias e

garantir que sejam utilizadas de forma responsável e eficaz em benefício da saúde

cerebral.

Em meio aos avanços tecnológicos, é imprescindível reconhecer que a aplicação

bem-sucedida dessas técnicas não se limita apenas ao desenvolvimento de novos

dispositivos, mas requer uma abordagem colaborativa e integrada. A sinergia entre

diversas especialidades, como neurocirurgia, radiologia, neurociência e engenharia

biomédica, é fundamental para impulsionar o desenvolvimento e a implementação

efetiva dessas ferramentas na prática clínica.

Além disso, é crucial continuar investindo em pesquisa translacional para

traduzir os avanços em neuroimagem em benefícios concretos para os pacientes. Isso

Oliveira Junior et. al.

envolve não apenas a validação clínica das técnicas existentes, mas também o contínuo

desenvolvimento de novas abordagens e tecnologias que ampliem ainda mais as

capacidades da neuroproteção em neuroimagem.

Paralelamente aos avanços científicos, questões éticas relacionadas ao uso

dessas tecnologias precisam ser cuidadosamente consideradas. Assegurar a privacidade

dos pacientes, obter consentimento informado e promover a equidade no acesso aos

cuidados de saúde são pilares essenciais que devem guiar o desenvolvimento e a

implementação dessas ferramentas.

Em última análise, a neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica

representa um marco significativo na neurocirurgia contemporânea, oferecendo um

potencial transformador na abordagem das doenças neurológicas. Por meio do

compromisso contínuo com a excelência científica, integridade ética e colaboração

interdisciplinar, podemos maximizar os benefícios dessas tecnologias e garantir que

sejam aplicadas de maneira responsável e eficaz em prol da saúde cerebral e do bem-

estar dos pacientes.

Com o avanço da tecnologia e o contínuo aprimoramento das técnicas de

neuroimagem, há uma clara oportunidade de impulsionar ainda mais a neurocirurgia

para novos patamares de precisão e segurança. A integração de abordagens inovadoras,

como inteligência artificial e aprendizado de máquina, pode oferecer insights adicionais

e otimizar o uso dessas ferramentas na prática clínica.

Além disso, é fundamental promover a conscientização e a educação sobre as

capacidades e limitações da neuroimagem entre os profissionais de saúde e o público

em geral. A compreensão dos benefícios e desafios associados a essas tecnologias é

essencial para garantir uma utilização adequada e informada, resultando em melhores

resultados para os pacientes.

Por fim, é necessário um compromisso contínuo com a inovação e o avanço da

ciência para enfrentar os desafios futuros e maximizar o potencial da neuroproteção em

neuroimagem. Com uma abordagem colaborativa e orientada para o paciente, podemos

continuar aprimorando as técnicas de orientação cirúrgica e, assim, proporcionar

cuidados neurocirúrgicos de excelência a indivíduos em todo o mundo.

Oliveira Junior et. al.

Em um cenário em constante evolução, é essencial permanecer atento às demandas e necessidades dos pacientes, adaptando continuamente as técnicas de neuroproteção em neuroimagem para atender às suas expectativas e garantir os melhores resultados possíveis. Isso requer uma abordagem holística, que considere não apenas os aspectos técnicos e científicos, mas também os aspectos humanos e éticos

A colaboração entre instituições de pesquisa, hospitais, empresas e governos é fundamental para impulsionar o desenvolvimento e a implementação dessas tecnologias em todo o mundo. Ao trabalharmos juntos, podemos superar barreiras, compartilhar conhecimentos e recursos, e promover uma abordagem global e inclusiva para o avanço da neurocirurgia.

Em última análise, a neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica representa uma ferramenta poderosa e promissora no arsenal do neurocirurgião moderno. Com comprometimento, colaboração e inovação contínuos, estamos posicionados para alcançar novos patamares de excelência no cuidado com o cérebro e no tratamento das doenças neurológicas, melhorando assim a qualidade de vida de milhões de pessoas em todo o mundo.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

envolvidos no cuidado neurocirúrgico.

Em conclusão, a neuroproteção em neuroimagem para orientação cirúrgica representa um avanço significativo na prática neurocirúrgica moderna. Ao integrar técnicas avançadas de imagem com estratégias de neuroproteção, os cirurgiões são capazes de realizar procedimentos mais precisos, seguros e eficazes no cérebro. A ressonância magnética funcional, a imagem por tensor de difusão e a neuroimagem molecular oferecem insights valiosos sobre a anatomia, função e fisiopatologia do cérebro, permitindo uma abordagem mais personalizada e direcionada para cada paciente. No entanto, é crucial enfrentar desafios técnicos, éticos e de implementação para garantir o uso adequado e responsável dessas tecnologias. Com compromisso contínuo com a pesquisa, educação e colaboração interdisciplinar, podemos maximizar o potencial da neuroproteção em neuroimagem e melhorar os resultados para pacientes submetidos a procedimentos neurocirúrgicos.



REFERÊNCIAS

Rocha, Euclides T et al. Novas técnicas de neuroimagem em psiquiatria: qual o potencial de aplicações na prática clínica?. Brazilian Journal of Psychiatry [online]. 2001, v. 23, suppl 1 [Acessado 23 Abril 2024], pp. 58-60. Disponível em: https://doi.org/10.1590/S1516-44462001000500017. Epub 18 Mar 2002. ISSN 1809-452X. https://doi.org/10.1590/S1516-44462001000500017.

Rojas, Salomón Soriano Ordinola et al. Uso de um método não invasivo no monitoramento da pressão intracraniana em unidade de terapia intensiva para melhorar a neuroproteção em pacientes no pós-operatório de cirurgia cardíaca após circulação extracorpórea. Revista Brasileira de Terapia Intensiva [online]. 2021, v. 33, n. 3 [Acessado 23 Abril 2024], pp. 469-476. Disponível em: https://doi.org/10.5935/0103-507X.20210066. Epub 25 Out 2021. ISSN 1982-4335. https://doi.org/10.5935/0103-507X.20210066.

Oliveira, Marluce Alves Nunes. Gerenciamento de novas tecnologias em centro cirúrgico pelas enfermeiras nos hospitais de feira de Santana - Ba. Revista Brasileira de Enfermagem [online]. 2004, v. 57, n. 3 [Acessado 23 Abril 2024], pp. 292-297. Disponível em: https://doi.org/10.1590/S0034-71672004000300007>. Epub 04 Fev 2011. ISSN 1984-0446.

CAMARGO, VINICIUS JULIO. Uso de aplicativos digitais móveis e sua integração em cirurgia plástica. Revista Brasileira de Cirurgia Plástica [online]. 2020, v. 35, n. 4 [Acessado 23 Abril 2024], pp. 436-442. Disponível em: https://doi.org/10.5935/2177-1235.2020RBCP0078>. Epub 02 Jun 2023. ISSN 2177-1235. https://doi.org/10.5935/2177-1235.2020RBCP0078.

Freitas, Gabriel R. de et al. Neuroproteção no acidente vascular celebral: opinião nacional. Arquivos de Neuro-Psiquiatria [online]. 2005, v. 63, n. 3b [Acessado 23 Abril 2024], pp. 889-891. Disponível em: https://doi.org/10.1590/S0004-282X2005000500035>. Epub 02 Mar 2006. ISSN 1678-4227. https://doi.org/10.1590/S0004-282X2005000500035.

CAMARGO, VINICIUS JULIO. Uso de aplicativos digitais móveis e sua integração em cirurgia plástica. Revista Brasileira de Cirurgia Plástica [online]. 2020, v. 35, n. 4 [Acessado 23 Abril 2024], pp. 436-442. Disponível em: https://doi.org/10.5935/2177-1235.2020RBCP0078>. Epub 02 Jun 2023. ISSN 2177-1235.



Oliveira Junior et. al.

https://doi.org/10.5935/2177-1235.2020RBCP0078.

Novaes, Elisiane Soares, Torres, Maricy Morbin e Oliva, Ana Paula Vilcinski. Diagnósticos de enfermagem em clínica cirúrgica. Acta Paulista de Enfermagem [online]. 2015, v. 28, n. 1 [Acessado 23 Abril 2024], pp. 26-31. Disponível em: https://doi.org/10.1590/1982-0194201500006. ISSN 1982-0194. https://doi.org/10.1590/1982-0194201500006.

Gonzalez, MM et al. I Diretriz de Ressuscitação Cardiopulmonar e Cuidados Cardiovasculares de Emergência da Sociedade Brasileira de Cardiologia. Arquivos Brasileiros de Cardiologia [online]. 2013, v. 101, n. 2 suppl 3 [Acessado 23 Abril 2024], pp. 1-221. Disponível em: https://doi.org/10.5935/abc.2013S006>. Epub 09 Set 2013. ISSN 1678-4170. https://doi.org/10.5935/abc.2013S006.

Christóforo, Berendina Elsina Bouwman e Carvalho, Denise Siqueira. Cuidados de enfermagem realizados ao paciente cirúrgico no período pré-operatório. Revista da Escola de Enfermagem da USP [online]. 2009, v. 43, n. 1 [Acessado 23 Abril 2024], pp. 14-22. Disponível em: https://doi.org/10.1590/S0080-62342009000100002. Epub 09 Abr 2009. ISSN 1980-220X. https://doi.org/10.1590/S0080-62342009000100002.

Buso, Flávia Duarte dos Santos et al. Lesão por pressão decorrente do posicionamento cirúrgico e fatores associados. Acta Paulista de Enfermagem [online]. 2021, v. 34 [Acessado 23 Abril 2024], eAPE00642. Disponível em: https://doi.org/10.37689/acta-ape/2021A000642. Epub 05 Maio 2021. ISSN 1982-0194. https://doi.org/10.37689/acta-ape/2021A000642.

Amaro Júnior, Edson e Yamashita, Helio. Aspectos básicos de tomografia computadorizada e ressonância magnética. Brazilian Journal of Psychiatry [online]. 2001, v. 23, suppl 1 [Acessado 23 Abril 2024], pp. 2-3. Disponível em: https://doi.org/10.1590/S1516-44462001000500002. Epub 18 Mar 2002. ISSN 1809-452X. https://doi.org/10.1590/S1516-44462001000500002.

Mekitarian Filho, Eduardo, Carvalho, Werther Brunow de e Cavalheiro, Sérgio. Manejo do paciente no período perioperatório em neurocirurgia pediátrica. Revista da Associação Médica Brasileira [online]. 2012, v. 58, n. 3 [Acessado 23 Abril 2024], pp. 388-396. Disponível em: https://doi.org/10.1590/S0104-42302012000300022. Epub 21 Jun 2012. ISSN 1806-9282.

Denadai, Rafael et al. Abordagem cirúrgica do hiperteleorbitismo na displasia craniofrontonasal. Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões [online]. 2017, v. 44, n. 4 [Acessado 23 Abril 2024], pp. 383-390. Disponível em: https://doi.org/10.1590/0100-69912017004013. ISSN 1809-4546. https://doi.org/10.1590/0100-69912017004013.



Oliveira Junior et. al.