



# CISCA

**LOCAL: VITÓRIA, ES, BRASIL.**  
Escola Superior de Ciências  
da Santa Casa de Misericórdia de  
Vitória (EMESCAM)

**PERÍODO: 19 a 22 de maio de 2016.**

## VII CONGRESSO INTERNACIONAL DE SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

International Congress of Child and Adolescent Health

**PARA INFORMAÇÕES  
E INSCRIÇÕES**

**ACESSE O SITE:**

**[WWW.CISCACONGRESSO.COM.BR](http://WWW.CISCACONGRESSO.COM.BR)**



**• APOIO •**

**USP**  
Universidade  
de São Paulo

**FM  
ABC**  
FACULDADE DE MEDICINA DO ABC  
Laboratório de Exatas Científicas e Desenvolvimento de Exatas  
Faculdade de Medicina do ABC



**CNPq**  
Conselho Nacional de Desenvolvimento  
Científico e Tecnológico

**FAPESP**



[www.jhgd.org](http://www.jhgd.org)



**EMESCAM**  
Tradição e Conhecimento em Saúde



## SUMÁRIO DOS RESUMOS

001 - Educational practices and the relationship between parents and their pregnant and non-pregnant adolescent daughters .....	1
<i>Marina Zanella Delatorre, Naiana Dapieve Patias, Ana Cristina Garcia Dias</i>	
002 - Prevalence of atlanto-axial instability and its association with clinical signs in children with down syndrome daughters .....	2
<i>Érica Cesário Defillipo, Priscila Cristian do Amaral, Natália Trindade de Souza, Carla Trevisan Martins Ribeiro, Paula Silva de Carvalho Chagas, Flávio Augusto Teixeira Ronzani</i>	
003 - The influence of baby walker usage in the sensory motor development of children at schools in early childhood education .....	3
<i>Pâmela Pissolato Schopf, Christian Caldeira Santos</i>	
004 - Young offenders in Brazil: mental health and factors of risk and protection .....	4
<i>Maria Denise Pessoa e Silva, Thelma Simões Matsukura, Maria Fernanda Barboza Cid, Martha Morais Minatel</i>	
005 - Child development: comparison between children who attend or do not attend public daycare centres .....	5
<i>Lívia Lúcio de Mattos Amaro, Sávia Alves Pinto, Rosane Luzia de Souza Moraes, Jacqueline Alves Tolentino, Larissa Rosa Felício, Ana Cristina Resende Camargos, Fernanda Oliveira Ferreira, Camila Avelar Gonçalves</i>	
006 - Use of music during physical therapy intervention in a neonatal intensive care unit: a randomized controlled trial .....	6
<i>Cristiane Aparecida Moran, Roberta de Oliveira Cacho, Enio Walker Azevedo Cacho, Klayton Galante Sousa, Jane Carla de Souza, Gentil Gomes da Fonseca Filho, Silvana Alves Pereira</i>	
007 - Analysis of domestic violence on women's health .....	7
<i>Susan de Alencar Silva, Kerle Dayana Tavares de Lucena, Layza de Souza Chaves Deininger, Hemílio Fernandes Campos Coelho, Rodrigo Pinheiro de Toledo Vianna, Ulisses Umbelino dos Anjos</i>	
008 - Clinical-epidemiological profile of hospitalised patients in paediatric intensive care unit .....	8
<i>Naycka Onofre Witt Batista, Maria Carlota de Rezende Coelho, Silvia Moreira Trugilho, Gustavo Carreiro Pinasco, Edige Felipe de Sousa Santos, Valmin Ramos-Silva</i>	
009 - Violence in the Brazilian scenario: risk factors of adolescents facing a contemporary reality .....	9
<i>Luciana Souza Borges, Heloisa Moulin de Alencar</i>	
010 - Human milk bank: the breastfeeding counseling and the duration of exclusive breastfeeding .....	10
<i>Maria Cláudia Diniz Figueiredo, Márcia Penna Bueno, Camila Cury Ribeiro, Patrícia Azevedo Lima, Isis Tande Silva</i>	
011 - Infant growth during the first year of life .....	11
<i>Priscila Vitor Alves Ferreira, Viviane Santos Leal, Marcella Moura Câmara da Silva, Adriana de Oliveira Mukai, Celso Luiz de Sá Rodrigues, Ciro João Bertoli, Viviane Gabriela Nascimento, Claudio Leone</i>	
012 - Excess weight and high blood pressure in schoolchildren: prevalence and associated factors .....	12
<i>Luciana Tornquist, Debora Tornquist, Cézane Priscila Reuter, Leandro Tibiriçá Burgos, Miria Suzana Burgos</i>	
013 - Factors associated with infant mortality in the metropolitan region of Cariri, Ceará, Brazil .....	13
<i>Andréa Couto Feitosa, Edige Felipe de Sousa Santos, José Lucas Souza Ramos, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Viviane Gabriela Nascimento, Cicero Cruz Macedo, Hugo Macedo Jr, Luiz Carlos de Abreu</i>	
014 - Developmental assessment of infants born preterm: comparison between the chronological and corrected ages .....	14
<i>Cibelle Kayenne Martins Roberto Formiga, Martina Estevam Brom Vieira, Maria Beatriz Martins Linhares</i>	
015 - Laboratory parameters of cerebrospinal fluid in individuals with enterovirus meningitis .....	15
<i>Flavio Geraldes Alves, Rubens Wajnsztein, Camila Almeida Exposto Alves, Tassiane Cristina Moraes, Mahmi Fujimori, Fernando Adamí, Cicero Macedo Cruz, Luiz Carlos de Abreu</i>	
016 - Maternal Educational Practices during the first year of life .....	16
<i>Elisa Rachel Pisani Altafim, Olga Maria Piazzentin Rolim Rodrigues</i>	
017 - Influence of short-term training on the distal adjustments of reaching in preterm infants .....	17
<i>Elaine Leonezi Guimarães, Andréa Baraldi Cunha, Daiane Munhoz Mira, Eloisa Tudella</i>	
018 - Self-perception of competence in children from socially vulnerable contexts, assisted and unassisted by social sports projects .....	18
<i>Glauber Carvalho Nobre, Paulo Felipe Ribeiro Bandeira, Maria Helena da Silva Ramalho, Francisco Salviano Sales Nobre, Nadia Cristina Valentini</i>	
019 - Validation of the Scale of Perceived Self-efficacy of Maternal Parenting in Brazilian Sample .....	19
<i>Rosana Maria Tristão, Elaine Rabelo Neiva, Christopher R Barnes, Elvidina Adamson-Macedo</i>	
020 - Parental awareness of overweight and obesity: an exploratory study addressing low-income adolescents in Brazil .....	20
<i>Fernanda Paixão Silveira Bello, Nathália Bordeira Chagas, Vera Lúcia Martins Pinto, Liana Levy de Andrade Leite Camargo, Marcelo Marcos Piva Demarzo, Carla Maria Ramos Germano</i>	
021 - Auditory brainstem responses: stimulus variations .....	21
<i>Ana Cláudia Bianco Gução, Ana Carla Leite Romero, Franciny Luque Lemes, Simone Fiuza Regaçone, Vitor Engracia Valenti, Ana Cláudia Figueiredo Frizzo</i>	
lopment of hearing-impaired children .....	40
<i>Érica Endo Amemiya, Alexandra Dezani Soares, Brasília Maria Chiari</i>	



022 - Knowledge of Health Sciences undergraduate students in objective tests on Basic Life Support .....	22
<i>Luís Fernando Barbosa Tavares, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Fernando Rocha Oliveira, Luiz Vinícius de Alcantara Sousa, Rodrigo Daminello Raimundo, Ednan Cardoso de Sousa, Fernando Adami, Luiz Carlos de Abreu</i>	
023 - The health school programme: a health promotion strategy in primary care in Brazil .....	23
<i>Maria de Fátima Antero Sousa Machado, Fabiane do Amaral Gubert, Anya Pimentel Gomes Fernandes Vieira Meyer, Yana Paula Coêlho Correia Sampaio, Maria Socorro de Araújo Dias, Ana Mattos Brito de Almeida, Ana Patrícia Pereira Moraes, Anamaria Cavalcante e Silva, Jocileide Sales Campos, Maristela Inês Osawa Chagas, CEmília Soares Chaves</i>	
024 - Nutritional condition of children who benefit from the “bolsa família” programme in a city of northwestern São Paulo state, Brazil .....	24
<i>Fabiana Pelegrin Cogo dos Santos, Fabiana Cristina Frigieri De Vita, Marta Helena Souza De Conti, Sara Nader Marta, Márcia Aparecida Nuevo Gatti, Sandra Fiorelli de Almeida Penteado Simeão, Alberto De Vitta</i>	
025 - Association between food consumption as predictor of cardiovascular risk and waist circumference increase in teenagers .....	25
<i>Gustavo Carreiro Pinasco, Janine Pereira da Silva, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Valmin Ramos da Silva, Bárbara Farias de Arruda, Bruna Perim Lopes, Talita Cardoso Coelho, Luiz Carlos de Abreu</i>	
026 - I am Favolas: A health education instrument in dentistry .....	26
<i>Maria do Rosário Dias, João Amaral da Cruz, Nádia Leitão Martins</i>	
027 - Neonatal characteristics and temperament predict behavior problems in children born preterm .....	27
<i>Vivian Caroline Klein, Claudia Maria Gaspardo, Francisco Eulógio Martinez, Maria Beatriz Martins Linhares</i>	
028 - “Those who love, vaccinate”: Parental perceptions of HPV vaccination .....	28
<i>Ellen Dias de Oliveira Chiang BS, Misha L. Baker MPH, Daniella Figueroa-Downing MPH, Maria Luiza Baggio BA, Luisa Villa PhD, Jose Eluf Neto MD, Craig Hadley PhD, Robert A. Bednarczyk PhD MS, Dabney P. Evans PhD MPH</i>	
029 - Growth of very low birth weight preterm until 12 months of corrected age .....	29
<i>Milene de Moraes Sedrez Rover, Cláudia Silveira Viera, Beatriz Rosana Gonçalves de Oliveira Toso, Sabrina Grassioli, Bruna Maria Bugs</i>	
030 - Participatory process of health promotion at school .....	30
<i>Lucas Dias Soares Machado, José Lucas Souza Ramos, Maria de Fátima Antero Sousa Machado, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão, Shayane Bezerra dos Santos, Mirna Neyara Alexandre de Sá Barreto Marinho, Gislaine Loiola Saraiva Freitas, Italla Maria Pinheiro Bezerra</i>	
031 - Postural control in children born at term according to the Alberta infant motor scale: comparison between sexes .....	31
<i>Raquel Saccani, Nadia C. Valentini</i>	
032 - The education and language of indigenous peoples of the Northern Tyumen region: An analysis of tendencies and development perspectives .....	32
<i>Nursafa Gafurovna Khairullina, Thaiany Pedrozo Campos Antunes, Anna Borisovna Fokina</i>	
033 - Abuse and disrespect in childbirth care as a public health issue in Brazil: origins, definitions, impacts on maternal health, and proposals for its prevention .....	33
<i>Simone Grilo Diniz, Heloisa de Oliveira Salgado, Halana Faria de Aguiar Andrezzo, Paula Galdino Cardin de Carvalho, Priscila Cavalcanti Albuquerque Carvalho, Cláudia de Azevedo Aguiar, Denise Yoshie Niy</i>	
034 - Concepts and movements in health promotion to guide educational practices .....	34
<i>Italla Maria Pinheiro Bezerra, Isabel Cristina Esposito Sorpreso</i>	
035 - Problems with adherence to treatment among adolescents with diabetes mellitus type 1 .....	35
<i>Mônica Rocha Pires, Raissa Cazzonato de Figueiredo Bani, Grazielle Zamineli de Lima, Maria Isabela Ramos Haddad, Patricia Mayumi Takamoto, Lúcia Alves da Rocha Pires, Márcia Marcondes Manganaro, Márcia Regina Felipe Bueno Crocioli, Déborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani, Luiz Carlos Marques Vanderlei, Ana Paula Coelho Figueira Freire, Francis Lopes Pacagnelli</i>	
036 - The evolution of genetics to genomics .....	36
<i>Alan T. Branco</i>	
037 - Why do women in the private sector have shorter pregnancies in Brazil? left shift of gestational age, caesarean section and inversion of the expected disparity .....	37
<i>Carmen Simone Grilo Diniz, Marina Jorge de Miranda, Jéssica Reis-Queiroz, Marcel Reis Queiroz, Heloisa de Oliveira</i>	
038 - Factors associated with the development of preterm children at four and eight months of corrected gestational age .....	38
<i>Caroline de Oliveira, Livia de Castro, Rafaela Silva, Isabella Freitas, Márcia Gomes, Maria Cândida</i>	
039 - Motor performance in Kaingang indigenous children .....	39
<i>Itamar Adriano Tagliari, Antonio de Azevedo Barros Filho, Maria Beatriz Rocha Ferreira</i>	
040 - Communicative indicators, motor and cognitive development of hearing-impaired children .....	40
<i>Érica Endo Amemiya, Alexandra Dezani Soares, Brasília Maria Chiari</i>	
041 - Lipid profile in schoolchildren in Vitória – Brazil .....	41
<i>Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Janine Pereira da Silva, Gustavo Carreiro Pinasco, Christina Cruz Hegner, Danielle Cabrini Mattos, Mateus Oliveira Potratz, Lucas Santos Bravin, Valmin Ramos Silva, Joel Alves Lamounier</i>	

042 - Overweight and low height in children of urban, rural and indigenous communities .....	42
<i>Itamar Adriano Tagliari, Maria Beatriz Rocha Ferreira, Larissa Rosa da Silva, Juliana Pizzi, Neiva Leite</i>	
043 - Concurrent validation of the MABC-2 and Developmental Coordination Disorder Questionnaire-BR .....	43
<i>Ana Paula Pietro Nobre Montoro, Renata Capistrano, Elisa Pinheiro Ferrari, Monalisa da Silva Reis, Fernando Luiz Cardoso, Thais Silva Beltrame</i>	
044 - Influence of diabetes on autonomic function in children: analysis through the geometric indices .....	44
<i>Thais Roque Giacon, Franciele Marques Vanderlei, Anne Kastelianne França da Silva, Natália Turri da Silva, Vitor Engrácia Valenti, Luiz Carlos Marques Vanderlei</i>	
045 - Suicidal behaviour in adolescents: characteristics and prevalence .....	45
<i>Carlos Alencar Souza Alves Junior, Heloyse Elaine Gimenes Nunes, Eliane Cristina de Andrade Gonçalves, Diego Augusto Santos Silva</i>	
046 - Health of sexual minorities in north-eastern Brazil: representations, behaviours and obstacles .....	46
<i>Cíntia de Lima Garcia, Grayce Alencar Albuquerque, Jefferson Drezett, Fernando Adami</i>	
047 - The trauma from the perspective of caregivers of juvenile victims of family violence .....	47
<i>Maiara Pereira Cunha, Lucienne Martins Borges</i>	
048 - Biopsychosocial factors contributing to delayed motor development in children: a longitudinal study .....	48
<i>Ana Paula Maurilia dos Santos, Lorena Natal Villaverde, Antônia Natália Ferreira Costa, Manoella de Oliveira Santos, Elaine Cristina Gregório, Lucia Maria Andreis, Francisco Rosa Neto</i>	
049 - Presença de acantose nigricans e resistência insulínica em crianças e adolescentes com excesso de peso ...	49
<i>Carolina Alves Lanna, Barbara Almenara Gonçalves, Tais Zuccolotto Frigini, Christina Cruz Hegner, Patricia Casagrande Dias de Almeida</i>	
050 - Correlação entre índice de desenvolvimento humano por município e mortalidade por acidente vascular cerebral nas capitais brasileiras .....	50
<i>Diego Monteiro de Melo Lucena, Francisco Winter dos Santos Figueiredo, Laércio da Silva Paiva, Luiz Vinicius de Alcântara Sousa, Caio Luisie Fernando Adami</i>	
051 - Aprendizado motor na quadriparesia por atividade de labirinto .....	51
<i>Maria Tereza Artero Prado, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani, Ana Paula Coelho Figueira Freire, Talita Dias da Silva, Luiz Carlos de Abreu, Carlos Bandeira de Mello Monteiro</i>	
052 - Comportamento entre velocidade e acurácia do movimento na paralisia cerebral .....	52
<i>Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani, Maria Tereza Artero Prado, Ana Paula Coelho Figueira Freire, Talita Dias da Silva, Luiz Carlos de Abreu, Carlos Bandeira de Mello Monteiro</i>	
053 - Aprendizagem motora em indivíduos institucionalizados em abrigo .....	53
<i>Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani, Caroline Moreira Souza Santos, Marcela Mantovanelli Rodrigues, Amanda Gomes Garcia, Fernanda Neres Caetano, Ana Paula Coelho Figueira Freire, Carlos Bandeira de Mello Monteiro, Maria Tereza Artero Prado</i>	
054 - Excesso de peso, hábitos alimentares e nível de atividade física em escolares .....	54
<i>Maria Tereza Artero Prado, Amanda Gomes Garcia, Fernanda Neres Caetano, Thiago Américo Cartuchi Aoyagui, André Luiz Matsumoto Scarcelli, Ana Paula Coelho Figueira Freire, Francis Lopes Pacagnelli, Carlos Bandeira de Mello Monteiro, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani</i>	
055 - Desenvolvimento motor e percepção dos professores sobre a realização das atividades motoras na escola .	55
<i>Amanda Gomes Garcia, Fernanda Neres Caetano, Mayara Moura Alves da Cruz, Ana Paula Coelho Figueira Freire, João Pedro Lucas Neves Silva, Caique Aguiar dos Santos, Carlos Bandeira de Mello Monteiro, Maria Tereza Artero Prado, Deborah Crisa Gonçalves Luiz Fernani</i>	
056 - Intervenção psicomotora na hipoterapia em indivíduo com transtorno do espectro autista .....	056
<i>Fernanda Neres Caetano, Amanda Gomes Garcia, Mariana Caetano de Castilho, Mariana Santos de Moraes, José Maria Bertão, Carlos Eduardo Assumpção de Freitas, Carlos Bandeira de Mello Monteiro, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani, Maria Tereza Artero Prado</i>	
057 - Evolução respiratória e motora de um caso com traqueomalácia congênita .....	57
<i>Amanda Gomes Garcia, Fernanda Neres Caetano, Thaynara Zanoni D' Almeida, Renata Aparecida de Oliveira Lima, Claudio Spindola Najas, Flávio Danilo Mungo Pissulin, Carlos Bandeira de Mello Monteiro, Maria Tereza Artero Prado, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani</i>	
058 - Reabilitação motora em solo e em cavalo em criança com déficit de equilíbrio .....	58
<i>Amanda Gomes Garcia, Fernanda Neres Caetano, Antonia Cristina Tarocco, Stella Belandrino de Aguiar, Aline Duarte Ferreira, Carlos Bandeira de Mello Monteiro, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani, Maria Tereza Artero Prado</i>	
059 - Aprendizagem motora pela mudança de interface de uma tarefa em adolescentes com síndrome de Down .	59
<i>Maria Tereza Artero Prado, Amanda Gomes Garcia, Fernanda Neres Caetano, Ana Paula Coelho Figueira Freire, Carlos Bandeira de Mello Monteiro, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani</i>	
060 - Análise do perfil clínico e laboratorial dos pacientes diabéticos pediátricos em tratamento em hospital filantrópico .....	60
<i>Aminy Rampinelli Loureiro, Larissa Fiorotti Daleprane, Luiza Souza Cani, Patricia Casagrande Dias de Almeida, Christina Cruz Hegner</i>	
061 - O que leva as crianças projetarem desenhos animados no desenho da figura humana? .....	61
<i>Wami Zua Pedro, Helena Rinalde Rosa, Thiago da Silva Gusmão Cardoso</i>	
062 - Nível de atividade física e desenvolvimento motor em escolares com excesso de peso .....	62
<i>Fernanda Neres Caetano, Amanda Gomes Garcia, Mayara Moura Alves da Cruz, Stephanie Dornelas Cesario, Ana Paula Coelho Figueira Freire, Francis Lopes Pacagnelli, Carlos Bandeira de Mello Monteiro, Maria Tereza Artero Prado, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani</i>	

063 - Proposta de tratamento para incontinência urinária na paralisia cerebral .....	63
<i>Fernanda Neres Caetano, Amanda Gomes Garcia, Daniela Tanajura Caldeira, Bruna Henis Rodrigues, Francis Lopes Pacagnelli, Gabriela Andrade Piemonte Lopes, Carlos Bandeira de Mello Bandeira, Maria Tereza Artero Prado, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani</i>	
064 - Critérios de diagnóstico da síndrome metabólica na infância e adolescência: uma revisão de literatura .....	64
<i>Mateus Oliveira Potratz, Patricia Casagrande Dias de Almeida, Lorena Viana Magri, Rafael Lima de Almeida, Marcello Moro Queiroz, Janine Pereira da Silva, Christina Cruz Hegner, Gustavo Carreiro Pinasco, Valmin Ramos Silva, Joel Alves Lamounier</i>	
065 - Prevalência de síndrome metabólica utilizando dois diferentes critérios diagnósticos em adolescentes .....	65
<i>Patricia Casagrande Dias de Almeida, Mateus Oliveira Potratz, Lorena Viana Magri, Rafael Lima de Almeida, Marcello Moro Queiroz, Janine Pereira da Silva, Lucia Helena Sagrillo Pimassoni, Gustavo Carreiro Pinasco, Valmin Ramos Silva, Joel Alves Lamounier</i>	
066 - Avaliação do manejo familiar da criança com doença falciforme à luz do family management style framework .....	66
<i>Elaine Cristina R. Gesteira, Regina Szylit Bousso, Carolliny Rossi de Faria Ichikawa</i>	
067 - O cotidiano das famílias de crianças com doença falciforme: revisão da literatura .....	67
<i>Elaine Cristina R. Gesteira, Regina Szylit Bousso, Carolliny Rossi de Faria Ichikawa</i>	
068 - Prevalência de síndrome metabólica com substituição da glicemia pelo homa-ir em adolescentes, utilizando dois critérios de diagnóstico .....	68
<i>Patricia Casagrande Dias de Almeida, Rafael Lima de Almeida, Mateus Oliveira Potratz, Lorena Viana Magri, Marcello Moro Queiroz, Janine Pereira da Silva, Lucia Helena Sagrillo Pimassoni, Gustavo Carreiro Pinasco, Valmin Ramos Silva, Joel Alves Lamounier</i>	
069 - Cuidado materno após a reunião do filhote isolado produz aumento seletivo em resiliência e prazer na idade adulta .....	69
<i>Cristina Borges de Aguiar, Luiz Carlos Schenberg, Luana Zanoni Schaffer</i>	
070 - Saúde na escola e a prática docente: vozes da interdisciplinaridade entre docentes .....	70
<i>Alion Ruan do Nascimento Anjos, Diêgo da Silva Lima, Fábio Vinícius Soares Ferreira, Livia Vitória de Lima Cavalcante, Jakelline Raposo</i>	
071 - Prevalência de dislipidemia em jovens diabéticos tipo 1 .....	71
<i>Leticia Gonçalves Marim, Lunizia Mattos Mariano, Christina Cruz Hegner, Patricia Casagrande Dias de Almeida</i>	
072 - A dependência química e suas consequências .....	72
<i>Karine Vieira de Moraes, Ana Léa Santos da Silva, Mariangela Nascimento B. de Paula, Ludimilla Deyse da S. Gomes Martins, Haline Bezerra Pereira, Maximiana Lopes de Sousa Castro, Mariana Januário Samelo, Sideli Biazzi Rojas</i>	
073 - Anomalia de Ebstein: o reconhecimento da gravidade evita Iatrogenia .....	73
<i>Luisa França Rocha, Letícia França Rocha, Marcele Henriques Lougon, Lara Martins Florio, Ligia Souza Santos, Elizandra Cola, Gustavo Carreiro Pinasco, Sônia Maria Alves Andrade Rabello</i>	
074 - Analysis of a technology for child development promotion according to the vulnerability concept .....	74
<i>Daniel Ignacio da Silva, Maria de La Ó Ramallo Veríssimo</i>	
075 - Avaliação do desenvolvimento infantil pelas escalas bayley e battelle: revisão sistemática da literatura .....	75
<i>Karolina Alves de Albuquerque, Ana Cristina Barros da Cunha</i>	
076 - Avaliação antropométrica e bioquímica de crianças e adolescentes com excesso de peso .....	76
<i>Ana Carolina Tardin Rodrigues de Medeiros, Ayrton Machado Santos, Carolina Zuccolotto Pereira, Letícia Gonçalves Marim, Livia Nascimento de Araujo, Lunizia Mattos Mariano, Mayara Lorenzoni Ruy, Christina Cruz Hegner, Patricia Casagrande Dias de Almeida</i>	
077 - O conhecimento sobre dst's e gravidez em universitários .....	77
<i>Amanda Karine Baptista Coletti, Amanda Cristina Gomes da Silva, Bruna de Lima Rodrigues, Gabriela Alves Francischinelli, Isabele Cristina dos Santos Bertolani, Milene Andressa Ruescas, Régis J. Boaretto</i>	
078 - Dependência tecnológica e de internet e em adolescentes de 15 a 19 anos no Brasil .....	78
<i>George Nunes Bueno, Andressa Reisen Sarlo, Flavia Garcia Pereira, Edson Theodoro dos Santos Neto</i>	
079 - Perfil epidemiológico das exposições/intoxicações medicamentosas em pacientes pediátricos do Espírito Santo registradas pelo centro de atendimento toxicológico do estado no ano de 2014 .....	79
<i>Larissa Fiorotti Daleprane, Lucas Medrado Luz, Luiza Souza Cani, Maria de Fatima Moreira da Silva Costa, Roger Coelho Zampier, Nixon Souza Sesse</i>	
080 - O método mãe canguru na prematuridade .....	80
<i>Gabriela Alves Francischinelli</i>	
081 - Aspectos biopsicossociais relacionados à puberdade precoce em crianças do sexo feminino: uma revisão integrativa .....	81
<i>Eduarda Brennda Ferreira Gonçalves de Lima, Darley Rodrigues da Silva, Francisco Idelfonso de Sousa, Edige Felipe de Sousa Santos, José Diogo Barros</i>	
082 - Desafios paternos frente ao internamento do filho na unidade de terapia intensiva neonatal .....	82
<i>Manuela de Azevêdo Bião Veiga, Juliana de Oliveira Freitas Miranda, Deisy Vital dos Santos, Clímene Laura de Camargo, Carlito Lopes Nascimento Sobrinho</i>	
083 - Transtornos mentais e neurológicos em crianças e adolescentes na atenção primária em Vitória-ES, 2014 ..	83
<i>João Pedro Gonçalves Pacheco, Ricardo Felipe Costa, Henrique Ton Azevedo Giacomini, Isabela Bittencourt Coutinho Lopes, Diana de Oliveira Frauches</i>	

084 -	Pitiríase liquenoide em crianças: relato de dois casos ..... 84 <i>Thainna dos Santos Cássaro, Nádia Sueli Amorim, Gessyca Coelho de Carvalho, Christine Chambo Pignaton, Kátia Valéria Manhabusque</i>	84
085 -	Associação entre indicadores de adiposidade e maturação sexual em crianças e adolescentes brasileiros .... 85 <i>Livia Akemi Ramos Takahashi, Francisco Winter dos S. Figueiredo, Fernando Adami</i>	85
086 -	Causas mais frequentes de atendimento por doenças do aparelho respiratório na faixa etária de 0-19 anos em Vitória-ES, 2014 ..... 86 <i>Isabela Bittencourt Coutinho Lopes, Henrique Ton Azevedo Giacomini, João Pedro Gonçalves Pacheco, Ricardo Felipe Costa, Diana de Oliveira Frauches</i>	86
087 -	Alterações oftalmológicas em crianças e adolescentes portadores de diabetes mellitus tipo 1 em um hospital filantrópico de Vitória - Espírito Santo ..... 87 <i>Jéssica Ribeiro Zanotti, Yasmin Duarte Acha Moysés, Bruno de Freitas Valbon, Christina Cruz Hegner, Gustavo Carreiro Pinasco, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Renato Vieira Gomes</i>	87
088 -	Avaliação do nível de atividade física e composição corporal em crianças e adolescentes de uma comunidade quilombola ..... 88 <i>Matheus Morbeck Zica, Thaizi Campos Barbosa, Vinícius Alcantara, Fernando Rodrigues Peixoto Quaresma Erika da Silva Maciel, Fernando Adami</i>	88
089 -	Relação entre desempenho motor e composição corporal grupo de escolares do ensino fundamental ..... 89 <i>Thaizi Campos Barbosa, Jonathan Souza Sarraf, Francisco Winter Figueiredo, Matheus Morbeck Zica, Fernando Rodrigues Peixoto Quaresma, Erika da Silva Maciel, Fernando Adami</i>	89
090 -	Experiências de mães de crianças com deficiência física frente as situações de preconceito na escola ..... 90 <i>Bruna Domingos dos Santos, Luciane Sá de Andrade</i>	90
091 -	Atividades anti-bullying como estratégia de inclusão escolar de crianças com deficiência física: um relato de experiência ..... 91 <i>Bruna Domingos dos Santos, Luciane Sá de Andrade</i>	91
092 -	Cuidado de enfermagem para crianças e adolescentes com deficiências: uma revisão integrativa ..... 92 <i>Bruna Domingos dos Santos, Luciane Sá de Andrade</i>	92
093 -	Proposta de pontos de corte para avaliação do perímetro da cintura de crianças e adolescentes ..... 93 <i>Vanessa Sequeira Fontes, Felipe Silva Neves, George Luiz Lins Machado Coelho, Ana Paula Carlos Cândido</i>	93
094 -	Associação do perímetro da cintura com fatores de risco metabólicos em adolescentes de Juiz de Fora, Minas Gerais ..... 94 <i>Vanessa Sequeira Fontes, Felipe Silva Neves, Renata Maria Souza Oliveira, Ana Paula Carlos Cândido</i>	94
095 -	Qualidade nutricional de lanches da internet recomendados para pré-escolares ..... 95 <i>Felipe Silva Neves, Vanessa Fernandes Amadei Santos, Vanessa Sequeira Fontes, Mirella Lima Binoti</i>	95
096 -	Perímetro da cintura, lipídeos séricos e fenótipo cintura hipertri-gliceridêmica associados aos fatores de risco cardiovasculares em crianças e adolescentes ..... 96 <i>Felipe Silva Neves, Vanessa Sequeira Fontes, Maria Teresa Bustamante Teixeira, Ana Paula Carlos Cândido</i>	96
097 -	Associação do fenótipo cintura hipertrigliceridêmica com fatores de risco metabólicos em crianças e adolescentes de Juiz de Fora, Minas Gerais ..... 97 <i>Felipe Silva Neves, Vanessa Sequeira Fontes, Maria Teresa Bustamante Teixeira, Ana Paula Carlos Cândido</i>	97
098 -	Insatisfação corporal em adolescentes do município de juiz de fora, minas gerais: associação com variáveis antropométricas, bioquímicas e clínicas ..... 98 <i>Priscila Moreira de Lima Pereira, Felipe Silva Neves, Vanessa Sequeira Fontes, Ana Paula Carlos Cândido</i>	98
099 -	Efeito do treino específico no comportamento e retenção do alcance manual em lactentes pré-termo ..... 99 <i>Gabriella Contarin Barbosa, Elaine Leonezi Guimarães</i>	99
100 -	Aplicação do teste de caminhada de seis minutos em crianças asmáticas: revisão bibliográfica ..... 100 <i>Darlon de Oliveira Souza, Thiago Schoroeder Motta, Valmin Ramos Silva</i>	100
101 -	Importância da realização do teste tuberculínico (ppd) na pré-corticotomia de pacientes com distrofia muscular progressiva de duchenne: uma série de casos ..... 101 <i>Luiza Sarmento Tatagiba, Maria de Fatima Moreira da Silva Costa, Rosana Alves, Rodolpho da Silva Vieira, Maria do Carmo de Souza Rodrigues</i>	101
102 -	Diagnóstico de síndrome de klinefelter durante investigação de déficit de atenção e aprendizagem ..... 102 <i>Luiza Sarmento Tatagiba, Maria de Fátima Moreira da Silva, Nadia Kleine, Rodolpho da Silva Vieira, Maria do Carmo de Souza Rodrigues, Leticia Alves Vervloet, Everlayny Fiorot Costalonga</i>	102
103 -	Pesquisa de helmintos nas superfícies de contato de transportes de instituições de ensino frequentadas por escolares e pré-escolares na Grande Vitória, Espírito Santo, Brasil ..... 103 <i>Haydée Fagundes Moreira da Silva de Mendonça, Lucas Magnago Pereira, Maria Julia Francischetto Ribeiro Soares</i>	103
104 -	Expectativas e práticas de mães de recém-nascidos pré-termo acerca do aleitamento materno e introdução da chupeta ..... 104 <i>Elaine Cristina Vargas Dadalto, Lillian Citty Sarmento, Marly Almeida Saleme do Vale, Edinete Maria Rosa</i>	104
105 -	Esclerodermia cutânea localizada linear, um relato de caso ..... 105 <i>João Henrique Dalla Bernardina Abreu, Rodrigo Sellitti Misse, Ana Maria da Silva Petelinkar, Julio César Bassini Chamun Júnior, Marina Campos de Souza Ferreira, Talyta Moreira Demuner, Christine Chambô Pignaton</i>	105
106 -	Identificação de prematuros em idade escolar com indicativos do transtorno de desenvolvimento da coordenação ..... 106 <i>Stela Alves Melo, Sabrina Ferreira de Oliveira</i>	106



107 - Perfil da triagem neonatal no Espírito Santo .....	107
<i>Veridiana Verzignassi, Lillian Jane Saick, Lunizia Mattos Mariano, Leticia Gonçalves Marim, Cristina Augusta Bravin, Daniela Franco Lube, Maria de Fatima Caretta, Terezinha Sarquis Cintra, Christina Cruz Hegner</i>	
108 - Prevalência de toxoplasmose congênita na triagem neonatal em municípios da Grande Vitória .....	108
<i>Veridiana Verzignassi, Lillian Jane Saick, Mateus Oliveira Potratz, Cristina Augusta Bravin, Sílvia de Cássia Motta Correia, Terezinha Sarquis Cintra, Christina Cruz Hegner, Patrícia Casagrande Dias de Almeida</i>	
109 - Controle social - nova lente gerencial da saúde no Brasil .....	109
<i>Tânia Mara Borges da Costa</i>	
110 - Fatores associados à amamentação na primeira hora de vida .....	110
<i>Taiz Karla Brunetti Moreira, Sara Rodrigues Alves, Laísia Mariano Ferreira, Marina Gonçalves Afonso, Carolina Perim de Faria</i>	
111 - Prematuridade e fatores associados em recém-nascidos do Hospital Universitário Cassiano de Moraes – HUCAM .....	111
<i>Marina Gonçalves Afonso, Laísia Mariano Ferreira, Monica Souza de Oliveira, Soraya Ribeiro Guimarães, Taiz Karla Brunetti Moreira, Sara Rodrigues Alves, Carolina Perim de Faria</i>	
112 - Inadequação da assistência pré-natal das gestantes atendidas em hospital universitário em Vitória – ES e fatores associados .....	112
<i>Laísia Mariano Ferreira, Marina Gonçalves Afonso, Deyse Magdinier Dutra, Taiz Karla Brunetti Moreira, Sara Rodrigues Alves, Carolina Perim de Faria</i>	
113 - Perfil epidemiológico de pacientes pediátricos internados por pneumonia, usuários do sistema único de saúde, no Brasil - 2008 a 2015 .....	113
<i>Eduarda Fraga Buarque de Sá</i>	
114 - Uso da resistência à insulina como critério de síndrome metabólica em adolescentes: uma revisão de literatura .....	114
<i>Rafael Lima de Almeida, Marcello Moro Queiroz, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Mateus Oliveira Potratz, Janine Pereira da Silva, Christina Cruz Hegner, Gustavo Carreiro Pinasco, Valmin Ramos Silva, Joel Alves Lamounier</i>	
115 - O trabalho doméstico infantil feminino no contexto doméstico: aspectos históricos e culturais .....	115
<i>Cássia Franco Pereira Ribeiro, Jozielma B. da Silva Barros, Talita Teresa Gomes Furtado Maranhão, Flávia Roberta de Melo Dias, Maria da Graça Pereira Santos, Antônia Thacyara Dias de Brito, Erica Sanara Silva Cunha, Juliana Malta Soares, Karine Silva Pereira</i>	
116 - Incidência de abuso sexual contra criança e adolescente .....	116
<i>Jozielma B. da Silva Barros, Talita Teresa Gomes Furtado Maranhão</i>	
117 - Estratégias para um grupo de crianças com lesão cerebral em processo de potencialização de neurodesenvolvimento .....	117
<i>Juliana Malta Soares, Karine Silva Pereira, Talita Furtado Maranhão, Flávia Roberta de Melo Dias, Maria da Graça Pereira Santos, Antônia Thacyara Dias de Brito, Jozielma B. da Silva Barros, Cássia Franco Pereira Ribeiro, Erica Sanara Silva Cunha</i>	
118 - Gênero, contexto escolar e suas implicações no desenvolvimento psicossocial infantil .....	118
<i>Flávia Roberta de Melo Dias, Maria da Graça Pereira Santos, Antônia Thacyara Dias de Brito, Talita Teresa Gomes Furtado Maranhão, Jozielma B. da Silva Barros, Cássia Franco Pereira Ribeiro, Erica Sanara Silva Cunha, Juliana Malta Soares, Karine Silva Pereira</i>	
119 - Crianças e adolescentes vítimas de violência doméstica em situação de abrigos e suas implicações para os laços familiares .....	119
<i>Jozielma B. da Silva Barros, Antônia Thacyara Dias de Brito, Talita Teresa Gomes Furtado Maranhão, Cássia Franco Pereira Ribeiro, Maria da Graça Pereira Santos, Flávia Roberta de Melo Dias, Erica Sana Silva Cunha, Juliana Malta Soares, Karine Silva Pereira</i>	
120 - Conselho tutelar no enfrentamento da violência contra crianças: percepção de agentes comunitários de saúde .....	120
<i>Claudiana Bomfim de Almeida Santos, Deisy Vital dos Santos</i>	
121 - Estomatocitose associada a deficiência de G6PD: relato de caso .....	121
<i>Débora Martins Ferreira Pessoa, Rebecca Brasil de Lima, Bruna Meira Feitosa, Danilo Turcato Ivankovich, Patrícia Belintani Blum Fonseca</i>	
122 - Artrite idiopática juvenil: revisão de literatura .....	122
<i>Ianara da Silva Santos, Kênia Helen Alves Gomes, Lethicia Silva de São Joaquim, Sheila Alves Gomes Tomaz, Orlando Chiarelli Neto</i>	
123 - Análise dos fatores de risco e danos causados pelo papiloma vírus humano em mulheres do município de Iguatu, Ceará, Brasil .....	123
<i>Marina Pessoa de Farias Rodrigues, Anayany Késsia Andrade Batista, Roberta Peixoto Vieira, Douglas Vieira Braga, Luiz Vinicius de Alcantara Sousa, Laércio da Silva Paiva, Francisco Winter dos Santos Figueiredo, Fernando Rocha Oliveira, Caio Parente Barbosa</i>	
124 - Análise da autopercepção da qualidade de vida em indivíduos quilombolas do estado de Tocantins, Brasil .....	124
<i>Luiz Vinicius de Alcantara Sousa, Laércio da Silva Paiva, Francisco Winter dos Santos Figueiredo, Caio Luisi, Fernando Rodrigues Peixoto Quaresma, Erika da Silva Maciel, Matheus Morbeck Zica, Thaizi Campos Barbosa, Fernando Adami</i>	
125 - Atributos da atenção primária prestada a crianças/adolescentes em população quilombola .....	125
<i>Fernando Rodrigues Peixoto Quaresma, Luiz Vinicius de Alcantara Sousa, Erika da Silva Maciel, Matheus Morbeck Zica, Thaizi Campos Barbosa, Airton Tetelbon Stein, Francisco Winter dos Santos Figueiredo, Adrienne Alves Barbosa, Fernando Adami</i>	



- 126 - Consulta de enfermagem no pré-natal de baixo risco: analisando a satisfação das gestantes ..... 126  
*Marina Pessoa de Farias Rodrigues, Ananda Kelly Alves Brasil, Roberta Peixoto Vieira, Douglas Vieira Braga, Luiz Vinicius de Alcantara Sousa, Laércio da Silva Paiva, Francisco Winter dos Santos Figueiredo, Fernando Rocha Oliveira, Caio Parente Barbosa*
- 127 - Gravidez na adolescência: características sexuais e reprodutivas ..... 127  
*Maria Tamires Barroso Lucas, Maria do Socorro Vilanova Pyles, Rosangêla Maria Rodrigues Oliveira, Júlio Abel Seijas Chávez, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Glauco Martins da Silva, Luiz Carlos Abreu*
- 128 - Nas ondas do rádio a prevenção da violência contra crianças e adolescentes ..... 128  
*Gilvani Pereira Grangeiro, Cristina Alvim Castello Branco, Rachel Niskier Sanchez, Mara Régia Di Perna, Mariana Simões*
- 129 - Piomiosite tropical ..... 129  
*Caroline Oliveira Brêtas, Erica Antunes Effgen, Vanessa Pereira Gaigher, Ana Cláudia Ramos Donatelli, Tais Zuccolotto Frigini, Stela Ximenes Fragoso*
- 130 - Tuberculose pós-primária na infância ..... 130  
*Caroline Oliveira Brêtas, Erica Antunes Effgen, Vanessa Pereira Gaigher, Tais Zuccolotto Frigini, Marina Gaburro da Silveira, Felipe Fernandes Moça Matos*
- 131 - Asma, antiasmáticos e anomalias congênitas ..... 131  
*Letícia Admiral Louzada, Gabriela Lira Devens, Larissa Souza Mario Bueno, Hector Yuri Conti Wanderley, Maria do Carmo de Souza Rodrigues, Maria Regina Galvêas de Oliveira Rebouças, Andrea Lube Antunes de S. Thiago Pereira, Vera Lucia Maia, Flávia Imbrosi Valle Errera*
- 132 - Características respiratórias de crianças com síndrome de Down ..... 132  
*Ana Clara Silveira, Tania Crisntina Bofi, Iara Buriola Trevisan, Katiane Mayara Guerrero, Ercy Mara Cípulo Ramos*
- 133 - Os avanços para saúde da criança contidos no marco legal da primeira infância (Lei 13.857 de 8.3.2016) 133  
*Rubens Bias Pinto*
- 134 - Políticas públicas de combate à excessiva medicalização de crianças e adolescentes ..... 134  
*Rubens Bias Pinto*
- 135 - Aspectos reprodutivos e sociodemográficos relacionados com a violência sexual durante a gestação ..... 135  
*Maria Misrelma Moura Bessa, Léia Anselmo Sobreira, Mayara Kuntz Martino, Verônica Cristina de Souza Arrieta, Jefferson Drezett, Luiz Carlos de Abreu*
- 136 - Hanseníase em menores de 15 anos no estado do acre, tendência de endemia ..... 136  
*Délcio Damasceno da Silva, Ozianndeny Ferreira Câmara, Marlon Negreiro Holanda, Joseane Elza Tonussi Mendes, Alex Nunes Callado, Marcos Cordeiro Araripe, Franciely Gomes Gonçalves, Giovanni Bady Casseb, Luiz Carlos Abreu*
- 137 - Análise do desempenho em tarefa de timing coincidente entre ambientes real e virtual no transtorno do espectro autista e na síndrome de Asperger ..... 137  
*Marcelo Prumes, Thais Massetti, Tânia Brusque Crocetta, Talita Dias da Silva, Welliton Possebon, Daniel Bonifácio Cardoso, Ibis Ariana Pena de Moraes, Silvia Regina Pinheiro Malheiros, Carlos Bandeira de Mello Monteiro*
- 138 - A enfermagem na manutenção do potencial doador de órgãos: revisão integrativa da literatura ..... 138  
*Cintia de Lima Garcia, Kele Leandro Almeida, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Nadja Ulisses Vidal, José Lucas Souza Ramos, Cícero Moniele Neta, Thiáskara Ramile Caldas Leite, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu*
- 139 - Assistência à saúde: percepções dos deficientes auditivos ..... 139  
*Cintia de Lima Garcia, Jackeline Coelho Grangeiro, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Nadja Ulisses Vidal, José Lucas Souza Ramos, Cícero Moniele Neta, Thiáskara Ramile Caldas Leite, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu*
- 140 - Comunicação e saúde: benefícios da realidade virtual para indivíduos com deficiência ..... 140  
*Cintia de Lima Garcia, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Nadja Ulisses Vidal, José Lucas Souza Ramos, Cícero Moniele Neta, Thiáskara Ramile Caldas Leite, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu*
- 141 - Violência sexual: um estudo acerca do abuso e exploração ..... 141  
*Thais Lucena Grangeiro, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Sabrina Alaide Amorim Alves, José Lucas Souza Ramos, Cícero Vagner Lucena de Sousa, Cintia de Lima Garcia, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu*
- 142 - Matriciamento em saúde mental em uma unidade básica de saúde: relato de experiência ..... 142  
*Sabrina Alaide Amorim Alves, Victor Sebastião Carvalho da Rocha, José Lucas Souza Ramos, Nadja Ulisses Vidal, Luiz Carlos Carvalho Siqueira, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Cintia de Lima Garcia, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu*
- 143 - Qualidade de vida dos cuidadores de idosos com alzheimer: dificuldades enfrentadas ..... 143  
*Ana Carolina Egdio Cavalcante do Nascimento, Sabrina Alaide Amorim Alves, José Lucas Souza Ramos, Nadja Ulisses Vidal, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Cícero Vagner Lucena de Sousa, Cintia de Lima Garcia, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu*
- 144 - Estresse em enfermeiros de unidade de terapia intensiva neonatal ..... 144  
*Jaksânio Tavares Leite, Sabrina Alaide Amorim Alves, José Lucas Souza Ramos, Nadja Ulisses Vidal, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Cícero Vagner Lucena de Sousa, Cintia de Lima Garcia, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu*
- 145 - Conhecimento das mulheres sobre o câncer uterino e câncer de mama: obstáculos para a prevenção ..... 145  
*Daniela Nunes Nobre, Laricia Nobre Pereira, Thays Alves da Silva, José Lucas Souza Ramos, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Cícero Vagner Lucena de Sousa, Cintia de Lima Garcia, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu*

146 - A participação familiar para o desenvolvimento e comunicação da criança autista .....	146
<i>Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Thays Alves da Silva, José Fagner Marçal Vieira, Larícia Nobre Pereira, Daniela Nunes Nobre, Cícero Vagner Lucena de Sousa, Cíntia de Lima Garcia, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu</i>	
147 - Expectativas sobre o parto e a maternidade das gestantes adolescentes .....	147
<i>Hortência Lopes Lucena, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Cíntia de Lima Garcia, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu</i>	
148 - A influência da dança no desenvolvimento motor de crianças com síndrome de Down .....	148
<i>Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Cíntia de Lima Garcia, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu</i>	
149 - O autismo e o brincar: um estudo de caso .....	149
<i>Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Cíntia de Lima Garcia, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu</i>	
150 - Contação de histórias: promovendo saúde mental infantil .....	150
<i>Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Cíntia de Lima Garcia, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu</i>	
151 - Atividades lúdicas para o desenvolvimento humano .....	151
<i>José Thiago Gois de Alencar, Maria Widilânia Vidal dos Santos, Mirelle Silva Pereira, Marina de Sousa Santos, Maria Adriana dos Santos Santana, Honória Maria do Espírito Santo, Daianne Macedo Lima de Oliveira, Maria Josiane Souza Santana, Maria Neutânia Felício Campos, Italla Maria Pinheiro Bezerra</i>	
152 - Realidade virtual em crianças e adolescentes: uma revisão sistemática .....	152
<i>José Lucas Souza Ramos, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão, Thaiany Pedrozo Campos Antunes, Renata Thais de Almeida Barbosa, Carlos Bandeira de Mello Monteiro</i>	
153 - Realidade virtual frente à paralisia cerebral: uma revisão sistemática .....	153
<i>José Lucas Souza Ramos, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão, Thaiany Pedrozo Campos Antunes, Renata Thais de Almeida Barbosa, Carlos Bandeira de Mello Monteiro</i>	
154 - Perfil alimentar e atividade física de crianças e seus pais .....	154
<i>Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani, Amanda Gomes Garcia, Fernanda Neres Caetano, Paloma Pellosi, Priscila Figueiredo Correia, Jorge Luís Castro Demori, Aline Sanchez Ferrari, Carlos Bandeira de Mello Monteiro, Maria Tereza Artero Prado</i>	
155 - Relação cintura-estatura para triagem de adolescentes com sobrepeso ou obesidade .....	155
<i>Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Lorena Viana Magri, Mateus Oliveira Potratz, Rafael Lima de Almeida, Marcello Moro Queiroz, Janine Pereira da Silva, Gustavo Carreiro Pinasco, Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni, Valmin Ramos Silva, Joel Alves Lamounier</i>	
156 - Relação cintura-estatura para identificar obesidade em crianças e adolescentes: uma revisão da literatura .....	156
<i>Lorena Viana Magri, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Mateus Oliveira Potratz, Rafael Lima de Almeida, Marcello Moro Queiroz, Janine Pereira da Silva, Christina Cruz Hegner, Gustavo Carreiro Pinasco, Valmin Ramos Silva, Joel Alves Lamounier</i>	
157 - Alimentos carcinogênicos presentes na alimentação dos estudantes do IFPE-Vitória .....	157
<i>Aguinalda Alves Teixeira Filha, Fábio Vinícius Soares Ferreira, Giselly de Oliveira Silva, Diêgo da Silva Lima</i>	
158 - Atraso puberal por falência ovariana primária associada a ectrodactilia familiar .....	158
<i>Luiza Sarmiento Tatajiba, Maria de Fátima Moreira da Silva, Nadia Kleine, Rodolpho da Silva Vieira, Maria do Carmo Souza Rodrigues, Everlayny Fiorot Costalonga</i>	
159 - Implantação de sala de apoio à amamentação em uma instituição de ensino superior .....	159
<i>Nayane Frozi Caiado, Isabela Bittencourt Coutinho Lopes, Fábio Alves dos Santos, Patrícia Casagrande Dias Almeida, Elaine Guedes Gonçalves de Oliveira</i>	
160 - Hemangioma capilar epidural: um relato de caso .....	160
<i>Rosana Arpini Costa Pagung, Bruno Roncaglio, Joice Mara Pirondi Silva, Julia Vescovi Vieira, Ana Paula da Cruz Gontijo, Mariah Fontes de Faria Brito</i>	
161 - A concepção dos pais de crianças com paralisia cerebral acerca da condição de saúde e do brincar .....	161
<i>Andreza Mourão Lopes Bacellar, Karolina Alves de Albuquerque, Juliana Scopel Prandi, Marília Barbosa de Oliveira</i>	
162 - Atuação da fisioterapia em pacientes pediátricos vítimas de queimaduras: revisão de literatura .....	162
<i>Amanda Karine Baptista Coletti, Amanda Cristina Gomes da Silva, Andressa das Graças dos Reis Azzola, Bruna de Lima Rodrigues, Gabriela Alves Francischinelli, Isabele Cristina dos Santos Bertolani Abreu, Luani Dias Lima, Milene Andressa Ruescas, Maia LCP.</i>	
163 - Alopecia areata: relato de caso .....	163
<i>Nádia Suelly Amorim, Géssyca Carvalho, Thainna Cassaro, Christine Chambo Pignaton, Katia Valéria Manhabusque</i>	
164 - Hemorragia cerebelar e drogas de abuso na adolescência: relato de caso .....	164
<i>Brunna Vila Coutinho Ferreira, Flávia Mesquita Gava, Juliana Neves Ferreira, Rachel Conte André Mandacaru, Rafaela Altoé de Lima, Roberta Petroni Smiderle Passamani</i>	
165 - Relato de caso: pitiríase rósea de gilbert na infância .....	165
<i>Fernanda Carvalho do Nascimento, Livia Maria de Oliveira Lopes Costa, Marco Aurélio Salvador, Nathália Moreira Thom, Karen Diana Martins Vieira, André Silveira Loss</i>	
166 - Adipocina quemerina e fatores de risco cardiometabólicos em crianças e adolescentes: uma revisão .....	166
<i>Vanessa Sequeira Fontes, Felipe Silva Neves, Ana Paula Carlos Cândido</i>	

167 - Associação do perímetro da cintura com fatores de risco metabólicos em adolescentes de Juiz de Fora, Minas Gerais .....	167
<i>Vanessa Sequeira Fontes, Felipe Silva Neves, Renata Maria Souza Oliveira, Ana Paula Carlos Cândido</i>	
168 - Identificação do conhecimento de pediatras de um hospital escola sobre as práticas integrativas e complementares em saúde .....	168
<i>Mariana Caser Corteletti, Patricia Souza Bispo, Renata Zatta Silva, Ana Rita Vieira de Novaes, Amanda Alcure Demuner, Lara Lara de Resende, Fernanda Rúbia Batista, Julia Matiello Alves</i>	
169 - Percepção da qualidade de vida de crianças com diagnóstico de paralisia cerebral através do questionário CHQ-PF50 .....	169
<i>Tatiane Eduardo dos Santos Alves, Maria Laura Fernandes Gaigher, Wanderley Ferreira</i>	
170 - Uso de ventilação por pressão positiva intermitente e pressão positiva contínua em vias aéreas em recém-nascidos pré-termo após a extubação traqueal .....	170
<i>Tatiane Eduardo dos Santos Alves, Maria Laura Fernandes Gaigher, Mirelly Roncette De Bortoli, Juliana Baptista Simoura, Ângela Arcanjo Moreira Tosta, Luciana Carrupt Machado Sogame, Letícia Guimarães Peyneau</i>	
171 - Perfil clínico e epidemiológico das crianças atendidas em um centro de referência em reabilitação física da Grande Vitória .....	171
<i>Maria Laura Fernandes Gaigher, Andressa Braz Carlini, Tatiane Eduardo dos Santos Alves, Mirelly Roncette De Bortoli, Letícia Peyneau</i>	
172 - Fissura anal neonatal: relato de caso .....	172
<i>Diego Barcellos Caldas, Eduardo Correa Damázio, Rômulo Gianordoli Filho, Marina Barbosa Tavares, Luiz Roberto da Silva Santos, Bruno Espíndula Vivas, Paulo Henrique Paladini Filho, Thais Vassallo Rocha, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	
173 - Incidência das doenças pesquisadas na triagem neonatal no estado do Espírito Santo antes e após a mudança de protocolo de prevenção de conjuntivite neonatal .....	173
<i>Ingrid Kandler, Edna Maria de Albuquerque Diniz, Fábio Gonçalves Coutinho, Luana Rabbi Bernardes, Maria de Fátima Caretta Martins</i>	
174 - Análise do hipotireoidismo congênito após a mudança do protocolo de prevenção de conjuntivite neonatal no estado do Espírito Santo em 2010 .....	174
<i>Luana Rabbi Bernardes, Ingrid Kandler, Fábio Gonçalves Coutinho, Christina Cruz Hegner, Daniela Franco Lube, Sarah Fardin de Oliveira, Cristina Augusta Bravin, Terezinha Sarquis Cintra, Samia Goulart de Souza</i>	
175 - Prognóstico de recém-nascido pré-termo de mães portadoras de corioamnionite histológica .....	175
<i>Ingrid Kandler, Edna Maria de Albuquerque Diniz, Fábio Gonçalves Coutinho, Renata de Souza da Silva, Luana Rabbi Bernardes</i>	
176 - Mancha mongólica aberrante: um relato de caso .....	176
<i>Talyta Moreira Demuner, Marina Campos de Souza Ferreira, Ana Maria da Silva Petelinkar, Julio César Bassini Chamun Júnior, João Henrique Dalla Bernardina Abreu, Rodrigo Sellitti Misse, Christine Chambô Pignaton</i>	
177 - Linfangioma circunscrito da pele em criança: relato de caso .....	177
<i>Géssyca Coelho de Carvalho, Thainna dos Santos Cássaro, Nádia Sueli Amorim, Christine Chambo Pignaton, Kátia Valéria Manhabusque</i>	
178 - O polimorfismo RS7903146 do gene TCF7L2 está associado a obesidade e IMC em escolares abaixo de 12 anos da região metropolitana da Grande Vitória-ES .....	178
<i>Josivany Valério de Freitas, Thalita Pereira Cabral Vallorini, Mayara de Souza Lucindo, Iara Almeida Pinto, Flávia de Paula, Lucia Sagrillo, Janine Pereira da Silva, Patricia Casagrande Dias de Almeida, Valmin Ramos da Silva, Flávia Imbroisi Valle Errera</i>	
179 - Análise da funcionalidade e dependência na mobilidade de crianças com necessidades especiais .....	179
<i>Larissa Borba André, Mileide Cristina Stoco de Oliveira, Ana Clara Silveira, Katiane Mayara Guerrero, Tânia Cristina Bofi</i>	
180 - A influência do programa de intervenção fisioterapêutica baseado no conceito da psicomotricidade na síndrome de Down .....	180
<i>Katiane Mayara Guerrero, Vanessa Niens Van Den Broek, Mileide Cristina Stoco de Oliveira, Ana Clara Silveira, Tânia Cristina Bofi</i>	
181 - Avaliação da capacidade funcional através da aplicação do teste de caminhada de seis minutos em crianças e adolescentes saudáveis: revisão bibliográfica .....	181
<i>Thiago Schroeder Mottas, Darlon de Oliveira Souza, Valmin Ramos Silva</i>	
182 - Ações do ambulatório de intervenção precoce para lactentes de risco da universidade federal do triângulo mineiro .....	182
<i>Stela Alves Melo, Elaine Leonezi Guimarães</i>	
183 - Pesquisa de helmintos nas superfícies de contato de transportes de instituições de ensino frequentadas por escolares e pré-escolares na Grande Vitória, Espírito Santo, Brasil .....	183
<i>Haydêe Fagundes Moreira da Silva de Mendonça, Lucas Magnago Pereira, Maria Julia Francischetto Ribeiro Soares</i>	
184 - Atuação do psicólogo no contexto do abuso sexual infantil na rede de atenção básica de saúde no estado do Maranhão .....	184
<i>Erica Sanara da Silva Cunha, Jozielma B. da Silva Barros, Talita Teresa Gomes Furtado Maranhão, Thyrcara Dias de Brito, Maria da Graça Pereira Santos, Cássia Franco Pereira Ribeiro, Flávia Roberta de Melo Dias, Juliana Malta Soares, Karine Silva Pereira</i>	

- 185 - Ação educativa "Fique Esperto": promovendo a saúde de adolescente ..... 185  
*Alexandre Flores dos Anjos, Elisa Barcellos da Cunha e Silva, Nádia Juliana Rodrigues Serafim, Leda Landuete Rodrigues de Souza Calente, Leila Paiva Souza Ferreira, Richele Ribeiro Silveira, Joana D'Arc Batista Herkenhoff, Roberto Sarcinelli Barbosa, Mara Rejane Barroso Barcelos*
- 186 - Papo Legal: a promoção da saúde no Programa Adolescentes Cidadão no município de Serra, ES ..... 186  
*Sylvia Ribeiro do Val Baiense, Angelo Eduardo Carneiro Dias, Marcio Alessandro Fracalossi Caniçali, Alexandre Flores dos Anjos, Leila Paiva Souza Ferreira, Alexandre Flores dos Anjos, Richele Ribeiro Silveira, Joana D'Arc Batista Herkenhoff, Roberto Sarcinelli Barbosa, Mara Rejane Barroso Barcelos*
- 187 - Oficina de Teatro: Protagonismo Juvenil na Perspectiva do Exercício da Educação, Saúde e Cidadania ..... 187  
*Elisa Barcellos da Cunha e Silva, Alexandre Flores dos Anjos, Nádia Juliana Rodrigues Serafim, Lêda Landuete Rodrigues de Souza Calente, Leila Paiva Souza Ferreira, Richele Ribeiro Silveira, Joana D'Arc Batista Herkenhoff, Roberto Sarcinelli Barbosa, Mara Rejane Barroso Barcelos*
- 188 - Reflexão crítica acerca da exposição de crianças e adolescentes ao crime no estado do Maranhão, desafios e limitações na saúde, educação e segurança pública ..... 188  
*Antonia Thacyara Dias de Brito, Jozielma B. da Silva Barros, Talita Teresa Gomes Furtado Maranhão, Cássia Franco Pereira Ribeiro, Maria da Graça Pereira Santos, Flávia Roberta de Melo Dias, Érica Sana Silva Cunha, Juliana Malta Soares, Karine Silva Pereira*
- 189 - Estratégias para um grupo de crianças com lesão cerebral em processo de potencialização de neurodesenvolvimento ..... 189  
*Juliana Malta Soares, Karine Silva Pereira, Talita Furtado Maranhão, Flávia Roberta de Melo Dias, Maria da Graça Pereira Santos, Antônia Thacyara Dias de Brito, Jozielma B. da Silva Barros, Cássia Franco Pereira Ribeiro, Erica Sanara Silva Cunha*
- 190 - Motivo da procura por serviço de referência em homeopatia: avaliação de mães de crianças de 0-10 anos ..... 190  
*Patricia Souza Bispo, Renata Zatta Silva, Mariana Caser Corteletti, Ana Rita Vieira de Novaes, Carla Frechiani Emery, Bruno Guimarães Marcani, Thayssa Acha Leite, Daniele Loss Gambet França*
- 191 - Determinantes sociais relacionados ao comportamento do bebê durante a escovação dental no contexto domiciliar ..... 191  
*Elaine Cristina Vargas Dadalto, Karoline Santos de Andrade, Lilian Citty Sarmento, Ana Maria Martins Gomes*
- 192 - Transparência democrática na saúde: lei 8.142/90 e lei de responsabilidade fiscal ..... 192  
*Tânia Mara Borges da Costa*
- 193 - Reflexos de alma-ata na universalização da saúde para os povos ..... 193  
*Tânia Mara Borges da Costa*
- 194 - Malformação congênita no contexto familiar ..... 194  
*Francisco Idelfonso de Sousa, Lindaiane Bezerra Rodrigues, Edige Felipe de Sousa Santos, Eduarda Brennda Ferreira Gonçalves de Lima, Valter Moreira Nunes Fernandes, Raiane Loula Luna*
- 195 - Relato de caso: controle da obesidade pediátrica com mudanças dos hábitos de vida em adolescentes .... 195  
*Fernanda Carvalho do Nascimento, André Silveira Loss, Livia Maria de Oliveira Lopes Costa, Marco Aurélio Salvador, Nathália Moreira Thom, Karen Diana Martins Vieira*
- 196 - Resposta cardíaca autonômica de recuperação após uma sessão de exercícios resistidos em membros superiores e inferiores ..... 196  
*Naerton José Xavier Isidoro, Milana Drumond Ramos Santana, Vitor Engrácia Valenti, Luiz Carlos de Abreu*
- 197 - Estresse percebido e estratégias de enfrentamento em uma comunidade escolar ..... 197  
*Diêgo da Silva Lima, Fábio Vinicius Soares Ferreira, Lívia Vitória de Lima Cavalcante, Iunaly Sumaia da Costa Ataíde, Jakelline Raposo*
- 198 - Identificação de maior incidência de mucopolissacaridose na região do nordeste ..... 198  
*Francisco Idelfonso de Sousa, Raphaely de Sousa Feitosa, Damária Braz de Oliveira, Edige Felipe de Sousa Santos, Eduarda Brennda Ferreira Gonçalves de Lima, Marlene Menezes de Souza Teixeira*
- 199 - Arteterapia e humanização em oncologia pediátrica: um relato de experiência ..... 199  
*Renata Zatta Silva, Mariana Caser Corteletti, Patricia Souza Bispo, Ana Rita Vieira de Novaes, Gustavo Carreiro Pinasco, Maysa Gavassoni Noemann, Beatriz Pinheiro Destefani, Paulo de Coelho Castro, Cássio Newton Bomfim Barbosa, Livia Nunes Valença*
- 200 - Impacto da hipomineralização molar-incisivo (HMI) na qualidade de vida de escolares ..... 200  
*Lilian Citty Sarmento, Elaine Cristina Vargas Dadalto, Ana Maria Martins Gomes, Adriana de Oliveira Lira Ortega*
- 201 - Estudo comparativo de MLPA e cariótipo em recém-nascidos com suspeita de anomalias congênitas ..... 201  
*Aline Ximenes Fragoso, Flávia Imbroisi Valle Errera, Maria Regina Galvêas de Oliveira Rebouças, Hector Yuri Conti Wanderley, Andrea Lube Antunes de S.Thiago Pereira, Maria do Carmo de Souza Rodrigues, Geisa Hossokawa Eguchi Neves, Maria Rita Passos-Bueno, Eliete Rabbi Bortolini*
- 202 - Aplicação de um instrumento para identificação de problemas éticos no contexto da saúde da criança: estudo piloto ..... 202  
*Deisy Vital dos Santos, Darci de Oliveira Santa Rosa, Elma Lourdes Campos Pavone Zoboli, Kátia Freitas de Oliveira*
- 203 - Exposição parental a agrotóxicos e alta incidência de anomalias congênitas ..... 203  
*Bruno Guimarães Marcarini, Fabiano Novaes Barcellos Filho, Maria do Carmo de Souza Rodrigues, Hector Yuri Conti Wanderley, Vera Lucia Maia, Andrea Lube Antunes, Sandra Willeia Martins, Aline Ximenes Fragoso, Eliete Rabbi Bortolini, Flávia Imbroisi Valle Errera*



- 204 - Determinantes do conhecimento materno sobre aleitamento em amostras de usuárias de um hospital universitário, Vitória-ES ..... 204  
*Carolina Perim de Faria, Caroline da Cunha Peluchi, Juliana Meirelles de Souza, Karen dos Santos Bernardino, Taiz Karla Brunetti Moreira, Laisla Mariano Ferreira, Sara Rodrigues Alves, Marina Gonçalves Afonso*
- 205 - Paracoccidiodomicose linfonodal das vias biliares em paciente pediátrico: relato de caso ..... 205  
*Natanna Siqueira Spalenza, Ana Christina de Lorenzo Azevedo, Jéssica Ribeiro Zanotti, Mariah Gomes de Lima, Priscilla Dias Silva, Lívia Nogueira Teixeira, Mayara Cota Vieira, Rosana Arpini Costa Pagung, Maria das Graças Silva Mattede*
- 206 - Avaliação da qualidade da informação de saúde sobre crianças e adolescentes, em bancos de dados da atenção primária de Vitória-ES, em 2014 ..... 206  
*Ricardo Felipe Costa, João Pedro Gonçalves Pacheco, Henrique Ton Azevedo Giacomini, Isabela Bittencourt Coutinho Lopes, Diana de Oliveira Frauches*
- 207 - Duração pretendida do aleitamento materno exclusivo em amostra de puérperas do hospital universitário do estado do Espírito Santo ..... 207  
*Alice Angra Oneida, Caroline da Cunha Peluchi, Diesse Nascimento Norete, Erlany Monteiro, Taiz Karla Brunetti Moreira, Laisla Mariano Ferreira, Sara Alves Rodrigues, Marina Gonçalves Afonso, Carolina Perim de Faria*
- 208 - A pessoa com síndrome de Down sob o olhar da perspectiva das possibilidades através do terapeuta ocupacional ..... 208  
*Camyla Cruz Ribeiro*
- 209 - Repercussões cardiovasculares da poluição atmosférica ..... 209  
*Juliana Regis da Costa e Oliveira, Luis Henrique Base, Rodrigo Daminello Raimundo, Luiz Carlos de Abreu, Celso Ferreira*
- 210 - Dispositivos de auxílio à mobilidade e comunicação em cadeira de rodas para o indivíduo que vive e convive com paralisia cerebral - revisão sistemática ..... 210  
*Alan Patricio da Silva, Renata Thais de Almeida Barbosa, Jennifer Yohana Ferreira de Lima Antão, Thaiany P. C. Antunes, Vagner Rogério dos Santos, Luiz Carlos de Abreu, Acary Souza Bulle Oliveira*
- 211 - Partos prematuros de mães adolescentes atendidas na maternidade de referência do vale do Juruá ..... 211  
*Vivian Victória Vivanco Valenzuela, Angla Vasconcelos Silva, Francisca Jaira Alencar Matos, Glauco Martins da Silva, Maria Tamires Barroso Lucas, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Júlio Abel Seijas Chavez, Luiz Carlos de Abreu*
- 212 - Processo de nascimento: características e resultados perinatais ..... 212  
*Vivian Victoria Vivanco Valenzuela, Flávia Almeida Portela, Maria Eugênia Barreto Souza, Glauco Martins Da Silva, Maria Tamires Barroso Lucas, Janille De Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Júlio Abel Seijas Chavez, Luis Carlos de Abreu*
- 213 - Violência contra a mulher no trabalho de parto e parto: uma revisão bibliográfica ..... 213  
*Simone Andréia Caldera, Ionar Cilene de Oliveira Cosson, Jaçamar Aldenora dos Santos Torres, Maria Tamires Barroso Lucas, Glauco Martins da Silva, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Júlio Abel Seijas Chavez, Luiz Carlos de Abreu*
- 214 - Perfil de adolescentes grávidas atendidas em unidades de saúde da zona urbana e rural no período de três anos em um município da amazônia ocidental ..... 214  
*Janete Souza de Andrade, Kleyanne Medeiros de Mendonça, Janille de Oliveira Melo, Maria Tamires Barroso Lucas, Glauco Martins da Silva, Sulenir Ferreira de Oliveira, Júlio Abel Seijas Chavez, Luiz Carlos de Abreu*
- 215 - Características sexuais e reprodutivas de estudantes adolescentes de escolas públicas da zona urbana de Cruzeiro do Sul, Acre ..... 215  
*Maria José Francalino Rocha, Jaçamar Aldenora dos Santos, Maria Tamires Barroso Lucas, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Glauco Martins da Silva, Júlio Abel Seijas Chavez, Néia Schor*
- 216 - Gravidez na adolescência: conhecimento e utilização de métodos contraceptivos ..... 216  
*Maria Tamires Barroso Lucas, Maria do Socorro Vilanova Pyles, Rosangêla Maria Rodrigues Oliveira, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Glauco Martins da Silva, Luiz Carlos Abreu*
- 217 - Gravidez na adolescência: característica sociodemográficas das gestantes ..... 217  
*Maria Tamires Barroso Lucas, Maria do Socorro Vilanova Pyles, Rosangêla Maria Rodrigues Oliveira, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Glauco Martins da Silva, Luiz Carlos Abreu*
- 218 - Características sociodemográficas de estudantes adolescentes de escolas públicas da zona urbana de Cruzeiro do Sul, Acre ..... 218  
*Maria José Francalino Rocha, Jaçamar Aldenora dos Santos, Maria Tamires Barroso Lucas, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Glauco Martins da Silva, Néia Schor*
- 219 - Melhoria da detecção precoce do câncer de colo do útero na UBS Jesuíno de Souza Lins, em Cruzeiro do Sul, AC ..... 219  
*Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Janille de Oliveira Melo, Glauco Martins da Silva, Maria Tamires Barroso Lucas, Júlio Abel Seijas Chavez, Luiz Carlos de Abreu, Daniela Nunes Cruz*
- 220 - Conhecimentos sobre métodos contraceptivos entre estudantes adolescentes de escolas públicas da zona urbana de Cruzeiro do Sul, Acre ..... 220  
*Maria José Francalino Rocha, Jaçamar Aldenora dos Santos, Maria Tamires Barroso Lucas, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Glauco Martins da Silva, Júlio Abel Seijas Chavez, Néia Schor*
- 221 - Epidemiologia da malária por faixa etária no município de Cruzeiro do Sul - AC no ano de 2015 ..... 221  
*Meyrecler Aglair de Oliveira Padilha, Glauco Martins da Silva, Joneide Silva Correia, Maria Tamires Barroso Lucas, Joseane E. Tonussi M. Rosette, Gabriel Zorello Laborta*

222 - Relato de caso: Hipertensão Pulmonar .....	222
<i>Joseane E. Tonussi Mendes Rossette, Meyrecler Aglair de Oliveira Padilha, Delcio Damasceno da Silva, Ozianndeny Ferreira Câmara, Marlon Negreiros de Holanda, Andres Peres Riera, Luiz Carlos de Abreu</i>	
223 - Relato de caso: evolução favorável por 32 anos em paciente com síndrome de Takayasu .....	223
<i>Joseane E. Tonussi Mendes Rossette, Joneide Silva Correia, Meyrecler Aglair de Oliveira Padilha, Marlon Negreiros de Holanda, Ozyanndeny Ferreira Câmara, Delcio Damasceno da Silva, Andres Peres Riera, Luiz Carlos de Abreu</i>	
224 - Tecnologia Assistiva para comunicação de idosos .....	224
<i>Thaiany Pedrozo Campos Antunes, Acary Souza Bulle de Oliveira, Tania Brusque Crocetta, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão, Renata Thais Barbosa, Regiani Guarnieri, Luiz Carlos de Abreu</i>	
225 - Pólipo fibróide inflamatório no duodeno de uma criança – relato de caso .....	225
<i>Mauricio Giusti Calderon, Valeria Campos Caivano, Sauro Bagnaresi Jr, José Ozório Oliveira Lira</i>	
226 - Relato de caso: Doença de Chagas na forma aguda por contaminação oral na Amazônia Ocidental .....	226
<i>Joseane E. Tonussi Mendes Rossette, Joneide Silva Correia, Marlon Negreiros de Holanda, Ozyanndeny Ferreira Câmara, Delcio Damasceno da Silva, Luiz Carlos de Abreu, Andres Peres Riera</i>	
227 - Incidência de microcefalia e anomalias congênicas associadas em recém-nascidos .....	227
<i>Rafaela Martins Togneri, Andrea Lube Antunes de S. Thiago Pereira, Hector Yuri Conti Wanderley, Maria Regina Galvêas de Oliveira Rebouças, Vera Lucia Maia, Maria do Carmo de Souza Rodrigues, Larissa Souza Mario Bueno, Maria Rita Passos-Bueno, Flávia Imbroisi Valle Errera, Eliete Rabbi Bortolini</i>	
228 - Antibióticos na gravidez e anomalias congênicas .....	228
<i>Bruna de Souza Divino, Aline Ximenes Fragoso, Hector Yuri Conti Wanderley, Andrea Lube Antunes de S. Thiago Pereira, Maria Regina Galvêas de Oliveira Rebouças, Geisa Hossokawa Eguchi Neves, Sandra Willeia Martins, Eliete Rabbi Bortolini, Flávia Imbroisi Valle Errera</i>	
229 - Duplicação intestinal no período neonatal: relato de caso .....	229
<i>Francisco Figueiredo Menezes, Letícia Lanna de Brito e Silva, Marcella Calazans Reblin de Oliveira, Uilly Suzano de Bragança</i>	
230 - Encefalopatia de Hashimoto na adolescência: relato de caso .....	230
<i>Elisa Victória Costa Caetano, Letícia Lanna de Brito e Silva, Marcella Calazans Reblin de Oliveira, Uilly Suzano de Bragança</i>	
231 - A gravidez atua como fator de proteção para a violência física praticada contra a mulher? .....	231
<i>Maria Misrelma Moura Bessa, Léia Anselmo Sobreira, Mayara Kuntz Martino, Verônica Cristina de Souza Arrieta, Jefferson Drezett, Luiz Carlos de Abreu</i>	
232 - Caracterização do abuso sexual praticado contra crianças e adolescentes do sexo masculino atendidos em um serviço público de saúde de referência .....	232
<i>Flavia Cristina da Silva Araújo Hodroj, Léia Anselmo Sobreira, Gabriela Zemruski Nunes, Maria Misrelma Moura Bessa, Jefferson Drezett, Luiz Carlos de Abreu</i>	
233 - Prevalence of physical and sexual violence during pregnancy and sociodemographic and reproductive characteristics of women in Juazeiro do Norte, Brazil .....	233
<i>Maria Misrelma Moura Bessa, Léia Anselmo Sobreira, Mayara Kuntz Martino, Verônica Cristina de Souza Arrieta, Jefferson Drezett, Luiz Carlos de Abreu</i>	
234 - Fatores de risco para ocorrência de transtornos alimentares na infância e na adolescência .....	234
<i>Luiza Tonini Araújo de Souza, Luiza Dias Torres, Taissa Borges Bourguignon, Renata Zatta Silva, Nathália Rossoni Ronchi, Christiane Andriolo Tesch</i>	
235 - Instrumento de avaliação de critérios de internação na unidade de terapia intensiva pediátrica .....	235
<i>Naycka Onofre Witt Batista, Flávio Gusmão Trancoso, Júlia Viana Espinosa de Oliveira, Rodrigo Lourival Oder Coutinho, Beatriz Pinheiro Destefani, Roberta Ribeiro Jordão Sasso, Rosimeri Salotto Rocha, Rachel Almeida dos Santos, Luiz Carlos Abreu, Valmin Ramos-Silva</i>	
236 - Alimentação saudável: ótica de estudantes municipais atendidos pelo programa nacional de alimentação escolar - PNAE .....	236
<i>Ana Cristina de Oliveira Soares, Wanderson de Almeida Neves, Fabiana Campos Franco, Lize Barros</i>	
237 - Congenital anomalies in newborns of mothers who reported crack abuse during pregnancy .....	237
<i>Roberta Borgen da Costa, Fernanda Rúbia Batista, Andrea Lube Antunes, Vera Lucia Maia, Hector Yuri Conti Wanderley, Larissa Souza Mario Bueno, Sandra Willeia Martins, Geisa Hossokawa Eguchi Neves, Eliete Rabbi Bortolini, Flávia Imbroisi Valle Errera</i>	
238 - Análise do desempenho motor da criança de 6 a 12 meses com peso elevado para a idade .....	238
<i>Carolina Fioroni Ribeiro da Silva, Elaine Leonezi Guimarães</i>	
239 - Efeito da intervenção fisioterapêutica no desenvolvimento motor da criança até 2 anos de idade com peso elevado para a idade .....	239
<i>Nara Paula Carvalho, Elaine Leonezi Guimarães</i>	
240 - Religiosidade e espiritualidade em pacientes convivendo com câncer .....	240
<i>Cintia de Lima Garcia, Antônio José Gomes, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Nadja Ulisses Vidal, José Lucas Souza Ramos, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu</i>	
241 - Arteterapia como dispositivo terapêutico para o autismo: um relato de experiência .....	241
<i>Cintia de Lima Garcia, Antônia Rosevânia de Moura Santos, Juliana Ferreira de Souza, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Alérian Christian Alves de Alencar, Cícera Janiely de Mattos Cassiano, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu</i>	
242 - Internação hospitalar de crianças segundo ascendência indígena em Jordão, Acre, Amazônia brasileira .....	242
<i>Giovanni Bady Casseb, Isabel Braga Paiva, Luiz Carlos de Abreu</i>	

243 - O que os adolescentes pensam sobre anticoncepção? .....	243
<i>Paula Vilella GherPELLI, José Maria Soares Júnior, Nilson Roberto de Melo, Isabel Cristina Esposito Sorpreso, Edmund Chada Baracat</i>	
244 - Avaliação da efetividade de um programa de ensino da ressuscitação cardiopulmonar para estudantes do ensino médio.....	244
<i>Silvia Maria Ribeiro Oyama, Cristiano José Mendes Filho, Maria Manoela Duarte Rodrigues, Laís Araújo Fernandes de Souza</i>	
245 - Intervenções educativas em saúde nas escolas reduzem a inatividade recreacional em estudantes .....	245
<i>Silvia Maria Ribeiro Oyama, Cristiano José Mendes Filho, Maria Manoela Duarte Rodrigues, Luciana Savoy Fornary Bruno Caramelli</i>	
246 - Aceitabilidade e conhecimento da vacina contra o papiloma vírus humano entre estudantes de medicina ..	246
<i>Bárbara Helena Monteiro, Márcio Guilherme Nunes Carvalho, Mara Rejane Barroso, José Maria Soares-Jr, Luiz Carlos de Abreu, Edmund Chada Baracat, Isabel Cristina Esposito Sorpreso</i>	
247 - Realidade virtual como estímulo no tempo de reação de adolescentes com síndrome de Down .....	247
<i>Regiani Guarnieri, Tânia Brusque Crocetta, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão, Renata Thais de Almeida Barbosa, Thaiany Pedrozo Campos Antunes, Acary Souza Bulle Oliveira, Luiz Carlos de Abreu</i>	
248 - Gliomatose leptomeníngea primária difusa: relato de caso .....	248
<i>Elisa Victória Costa Caetano, Luíza Ramos de Freitas, Gustavo Carreiro Pinasco, Raphael Rangel Almeida</i>	
249 - Prevalência de fatores de risco para doenças cardiovasculares entre acadêmicos de enfermagem .....	249
<i>Lydiane Aline Pereira de Oliveira, Silvia Maria Ribeiro Oyama, Danila Soares Tambalo, Bruno Vilas Boas Dias</i>	
250 - Cuidado centrado na criança e família nas situações de emergências e procedimentos .....	250
<i>Lydiane Aline Pereira de Oliveira, Leonardo Motta Mendes, Ana Paula Dias França Guareschi</i>	
251 - A percepção do paciente no momento da notícia de câncer .....	251
<i>Bruno Vilas Boas Dias, Lydiane Aline Pereira de Oliveira, Cristiane Grassia Silva, Luana de Carvalho Valentim da Costa, Luana Iris Nunes Romero</i>	
252 - Identificar desempenho de adultos saudáveis em tarefa de realidade virtual.....	252
<i>Juliana Zangirolami Raimundo, Rodrigo Daminello Raimundo, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão, Acary Souza Bulle Oliveira, Renata Thais de Almeida Barbosa, Tânia Brusque Crocetta, Regiani Guarnieri, Thaiany Pedrozo Campos Antunes, Luiz Carlos de Abreu</i>	
253 - Comparação entre estratégias de atendimento a pacientes com osteoartrite de mãos baseados no uso de proteção articular, tecnologia assistiva e exercícios.....	253
<i>Daniele dos Santos Scarcella, Talita Dias da Silva, Thais Massetti, Carlos Bandeira de Mello Monteiro</i>	
254 - Atividade física e desempenho motor de adultos mais velhos em uma tarefa computacional de <i>timing</i> antecipatório: estudo piloto .....	254
<i>Tânia Brusque Crocetta, Thais Massetti, Regiani Guarnieri, Luciano Vieira de Araújo, Fernando Henrique Inocência Borba Ferreira, Carlos Bandeira de Mello Monteiro</i>	
255 - Análise preliminar da confiabilidade de uma tarefa de <i>timing</i> coincidente em jogo com realidade virtual .....	255
<i>Tânia Brusque Crocetta, Murillo Vinicius Brandão da Costa, Viviane Araujo Mota Perico, Juliana Zangirolami Raimundo, Luiz Carlos de Abreu, Luciano Vieira de Araújo, Carlos Bandeira de Mello Monteiro</i>	
256 - A importância das tecnologias leves para o fortalecimento da atenção básica do Sistema Único de Saúde	256
<i>Tânia Rocha Cabral Ribas, Elói Marcos Lago, Stael Nobile Diniz, Elisa Seiko Hirashina, Rafaela Maria Rodrigues, Dilene Vanessa Silva Marcon, Angela Barbosa Lins, Heliete Regina Zampiroli, Elaine Cristina Rodrigues de Oliveira</i>	
257 - O escore de risco de Framingham para doenças crônicas não transmissíveis (DCNTs) em usuários das unidades básicas de saúde da família - Santos Dumont e Belvedere, Guarulhos - São Paulo .....	257
<i>Tânia Rocha Cabral Ribas, Jumara Silvia Van De Velde, Adriana Missae Ieiri, Ana Paula Tolini Navajas, Angela Barbosa Lins, Carla Gomes Gonçalves, Fabíola Cristina M. Caovilla Pauperio, Maria Aurenice Lima, Michael Gomes de Vidal</i>	
258 - Perfil sociodemográfico da rede cegonha e a questão de saúde mental.....	258
<i>Jumara Silvia Van De Velde, Tânia Rocha Cabral Ribas, Eloi Marcos Lago, Letizia Nuzzo, Maria de Belém Gomes Cavalcante, Rafaela Maria Rodrigues, Edson Siqueyoshi Hamazaki, Sandra dos Santos, Simoni dos Santos Oliveira</i>	
259 - Avaliação da efetividade de um programa de ensino da ressuscitação cardiopulmonar para estudantes do ensino médio.....	259
<i>Silvia Maria Ribeiro Oyama, Cristiano José Mendes Filho, Maria Manoela Duarte Rodrigues, Laís Araújo Fernandes de Souza</i>	
260 - Diagnóstico precoce do câncer infantojuvenil na atenção primária à saúde: em foco a atuação do enfermeiro .....	260
<i>Alfredo Almeida Pina-Oliveira, Letícia Rodrigues de Oliveira Neves Miranda, Patrícia Prado, Ana Lygia Pires Melaragno</i>	
261 - Elaboração de ferramenta para orientação de gestantes na rede e mídia social .....	261
<i>Roseli de Lima, Pâmella Valéria Magiari Silva de Oliveira, Rita Aparecida Pimenta Passaretti, Danila Soares Tambalo</i>	
262 - Intervenções educativas em saúde nas escolas reduzem a inatividade recreacional em estudantes .....	262
<i>Silvia Maria Ribeiro Oyama, Cristiano José Mendes Filho, Maria Manoela Duarte Rodrigues, Luciana Savoy Fornary Bruno Caramelli</i>	

263 - Prevalência de fatores de risco para doenças cardiovasculares entre acadêmicos de enfermagem de uma universidade privada no estado de São Paulo .....	263
<i>Lydiane Aline Pereira de Oliveira, Sílvia Maria Ribeiro Oyama, Danila Soares Tambalo</i>	
264 - Cuidados na saúde integral dos pés em nível básico de saúde municipal .....	264
<i>Danielle de Fátima Holanda Massagardi, Edson Batista de Souza</i>	
265 - Educação em saúde bucal: práticas de promoção e prevenção orientadas aos escolares .....	265
<i>Leticia Maria da Silva, Marcia Oliva de Paula, Francisco O. de Oliveira Luiz, Valdelias Xavier Pereira</i>	
266 - Humanização do atendimento ao usuário na assistência farmacêutica do SUS .....	266
<i>Jaqueline de Moura Cardoso, Sandra Brassica, Francisco O. de Oliveira Luiz, Patricia Sayuri Katayose Takahashi</i>	
267 - Projeto escola de saúde: conscientização do serviço em urgências e emergências para crianças e adolescentes do município de Cajamar .....	267
<i>Adriano Donizete de oliveira, Daniela Aparecida Frasson dos Santos, Francisco O. de Oliveira Luiz, Valdelias Xavier Pereira</i>	
268 - Resolutividade no tratamento ortodôntico\ortopédico em crianças e adolescentes .....	268
<i>Wagner Cassalho de Oliveira Junior, Valdelias Xavier Pereira</i>	
269 - Qualidade e resolutividade em cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial na atenção primária de saúde ...	269
<i>Valdelias Xavier Pereira</i>	
270 - Epidemiologia geral das internações em hospital pediátrico de referência .....	270
<i>Patricia Souza Bispo, Carla Tardin Alves Bellon, Ayla Moulin Avanci, Isadora Luiz Pereira, Renata Cavanellas Fraga, Gabriel Ferri Baltazar, Katia Valeria Manhabusque, Renata Monjardim Talhate, Nathalia Moulin Coelho Lima, Ana Carolina de Goes Batista</i>	
271 - Análise de óbitos em uma coorte de crianças internadas em unidade de terapia intensiva neonatal .....	271
<i>Gabriel Ferri Baltazar, Gustavo Carrero Pinasco, Carla Frechiani Emery, Mariana Caser Corteletti, Flavio Gusmão Trancoso, Kátia Valéria Manhabusque, Renata Cavanellas Fraga, Renata Monjardim Talhate, Nathalia Maria Dias Moraes, Larissa Furbino de Pinho Valentim</i>	
272 - Análise de óbitos em uma coorte de crianças internadas em unidade de terapia intensiva pediátrica .....	272
<i>Renata Cavanellas Fraga, Nathalia Maria Dias Moraes, Gustavo Carrero Pinasco, Lucas Medrado Luz, Augusto Ribeiro de Jesus Oliveira, Mariana Caser Corteletti, Flavio Gusmão Trancoso, Carla Frechiani Emery, Ricardo Grama Montovanelli Bellon, Julia Libardi Silva</i>	
273 - Estudo de série de casos de cardiopatia reumática em um hospital pediátrico em Vila Velha, nos anos 5415+-de 2010 a 2014 .....	273
<i>Bruna Ferrai Covre, Guilherme de Souza Melo, Diana de Oliveira Frauches, Sônia Maria Alves Andrade Rabello</i>	
274 - Perfil de internação hospitalar dos pacientes com paralisia cerebral atendidos em unidade de terapia intensiva em um hospital de referência .....	274
<i>Lucas Medrado Luz, Augusto Ribeiro de Jesus Oliveira, Larissa Furbino de Pinho Valentim, Patricia Souza Bispo, Gabriel Ferri Baltazar, Carla Tardin Alves Bellon, Julia Libardi Silva, Ayla Moulin Avanci, Isadora Luiz Pereira, Katia Valeria Manhabusque</i>	
275 - Artrite idiopática juvenil: relato de caso .....	275
<i>Guilherme Baptista Rosalém Fraga, Lucas Gabriel Fraga, Thiago Martinez da Costa, Gabriel Sant'Ana Zucoloto, Vinicius Santos Prezotti, Arthur Felipe Lauf Melotti, João Lúcio Soares Júnior, Camila Almeida Senne, Rafael Tavares Roella, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	
276 - Avaliação audiométrica em crianças submetidas ao implante coclear em um centro de referência de Vitória-ES .....	276
<i>Gabriel Sant'Ana Zucoloto, Camila Almeida Senne, Rafael Tavares Roella, Guilherme Baptista Rosalém Fraga, Thiago Martinez da Costa, Arthur Felipe Lauf Melotti, Antonio Fernando Nogueira Maciel, Heraclius Serpa, Taline Castilhos Silva Rabelo, Giulliano Enrico Ruschi e Luchi</i>	
277 - Manifestações neurológicas em paciente com doença de Behçet: relato de caso .....	277
<i>Luiz Gustavo Ribeiro de Carvalho Murad, Renato Scalfoni Gavina, Mauricio Araujo Campo Dall'Orto, Augusto Ribeiro de Jesus Oliveira, Rafaela Martins Togneri, João Pittol Lugão de Carvalho, Luiza Dias Torres, Mariana Lacerda Reis Grenfell, Raquel Altoé Giovelli</i>	
278 - Tratamento de escoliose secundária à síndrome de marfan: relato de caso .....	278
<i>Camila Almeida Senne, Arthur Felipe Lauf Melotti, Rafael Tavares Roella, Guilherme Baptista Rosalém Fraga, Lucas Gabriel Fraga, Thiago Martinez da Costa, Gabriel Sant'Ana Zucoloto, Vinicius Santos Prezotti, João Lúcio Soares Júnior, Bruno Roncaglio</i>	
279 - Autodeclaração materna da amamentação exclusiva versus amamentação exclusiva avaliada por técnica padrão-ouro com isótopo inativo .....	279
<i>Janine Pereira da Silva, Valmin Ramos-Silva, Adércio João Marquezini, Natanna Siqueira Spalenza, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Mauricio de Oliveira Massena, Kátia Valéria Manhabusque, Paola Bello Teixeira, Emille Colombo Dutra, Thais Vassallo Rocha Lanschi</i>	
280 - Avaliação da ingestão de leite materno e da composição corporal de mães e lactentes utilizando técnica nuclear com isótopo inativo .....	280
<i>Janine Pereira da Silva, Valmin Ramos-Silva, Adércio João Marquezini, Natanna Siqueira Spalenza, Roberta Ribeiro Jordão Sasso, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Mauricio de Oliveira Massena, Kátia Valéria Manhabusque, Paola Bello Teixeira, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	
281 - Avaliação nutricional e da composição corporal de mães e lactentes em aleitamento materno utilizando técnica nuclear com isótopo inativo .....	281
<i>Janine Pereira da Silva, Valmin Ramos-Silva, Adércio João Marquezini, Natanna Siqueira Spalenza, Roberta Ribeiro Jordão Sasso, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Mauricio de Oliveira Massena, Kátia Valéria Manhabusque, Paola Bello Teixeira, Patrícia Casagrande Dias de Almeida</i>	



282 - Presença de nematoides nas areias da praia do Barrote, Serra – ES .....	282
<i>Lorrana Madeira, Alan dos Santos Guerra, Anna Clara Amorim Rubim Grégio, Augusto Sarquis Serpa, Carla Aguiar Neves, Julio Sergio Fernandes Buback, Letícia Arantes Fiorilo Pelegrine, José Benedito Varejão, Haydêe Fagundes Moreira Silva de Mendonça</i>	
283 - Características de gestação e parto em recém-nascidos admitidos em unidade de terapia intensiva neonatal por doença respiratória .....	283
<i>Luíza Dias Torres, Katia Valéria Manhabusque, Renata Zatta Silva, Manoela Morgado Horta Barros, Ricardo Grama Montovanelli, Lorena de Paula Maia, Aline Vieira Scharra, Kelly Cristina Varanda, Luiz Carlos de Abreu, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	
284 - Doenças do aparelho respiratório em crianças e adolescente em um hospital escola de Vitória .....	284
<i>Douglas Gonçalves Bento, Isabela Bittencourt Coutinho Lopes, Lucas Santos Bravin, Beatriz Pinheiro Destefani, Marcelle Henriques Lougon, Nathalia Bozzi Grilo, Marlon Barbosa Azevedo, Felipe Fernandes Moça Matos, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	
285 - Necessidade de reanimação em recém-nascidos a termo em cesáreas eletivas e não eletivas em unidade de terapia intensiva neonatal .....	285
<i>Katia Valeria Manhabusque, Larissa Loureiro Mendes, Marina Bento Alves Vasconcellos, Rebeca Silva Moreira de Fraga, Felipe Fernandes Moça Matos, Marlon Barbosa de Azevedo, Luiz Carlos de Abreu, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	
286 - Nevo melanocítico congênito gigante: um relato de caso .....	286
<i>João Manoel Sfalzin de Oliveira, Estevão Moreira Pires Martins, Geliane Cararo Frossard, Christine Chambo Pignaton, Katia Valéria Manhabusque, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	
287 - Ocorrências clínicas relacionadas ao desconforto respiratório em recém-nascidos a termo e pré-termo em unidade de terapia intensiva .....	287
<i>Taíssa Borges Bourguignon, Katia Valéria Manhabusque, Ayla Moulin Avanci, Brunela Moreira Dazzi, Elizandra Cola, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	
288 - Perfil de recém-nascidos com desconforto respiratório em relação ao sexo e a idade gestacional em unidade de terapia intensiva neonatal .....	288
<i>Katia Valéria Manhabusque, Rebeca Silva Moreira da Fraga, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, Marina Bento Alves Vasconcellos, Larissa Loureiro Mendes, José Maurício de Oliveira Massena, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	
289 - Avaliação do preenchimento adequado de dados antropométricos em prontuários pediátricos de hospital escola .....	289,
<i>Isabela Bittencourt Coutinho Lopes, Lucas Santos Bravin, Marcelle Henriques Lougon, Nathalia Bozzi Grilo, Beatriz Pinheiro Destefani, Marlon Barbosa Azevedo, Felipe Fernandes Moça Matos, Rosana Arpini Costa Pagung, Joice Mara Pirondi, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	
290 - Conhecimento das mães acerca de banco de leite humano e sua utilização .....	290
<i>Larissa Loureiro Mendes, Arthur Pinheiro Favarato, Carla Tardin Alves Bellon, Gustavo Carreiro Pinasco, Larissa Furbino de Pinho Valentim, Mariana de Oliveira Leite, Marília Moro, Marina Bento Alves Vasconcellos, Rebeca Silva Moreira de Fraga, Paula Campos Perim</i>	
291 - Asma de difícil controle em uso de omalizumabe: uma série de casos .....	291
<i>Lara Martins Flório, Lígia Sousa Santos, Lucas Santos Bravin, Marina Gaburro da Silveira, Vinícius Figueiredo Soares, Letícia França Rocha, Luisa França Rocha, Gustavo Carreiro Pinasco, Fabrício Smiderle Pereira</i>	
292 - Consumo alimentar de risco cardiovascular em adolescentes de escola pública e circunferência abdominal .....	292
<i>José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Maurício de Oliveira Massena, Janine Pereira da Silva, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Valmin Ramos da Silva, Bárbara Farias de Arruda, Talita Cardoso Coelho, Bruna Perim Lopes, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	
293 - Extremos etários e baixo peso ao nascer .....	293
<i>Arthur Pinheiro Favarato, Lucas Santos Bravin, Isabela Bittencourt Coutinho Lopes, Marília Moro, Lara Martins Florio, Lígia Santos Souza, Amanda Neves Siqueira, Rachel Mocelin Dias Coelho, Fernanda Có Gomes e Tardin, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	
294 - Microcefalia e Idade materna: extremos de idade podem influenciar em sua incidência? .....	294
<i>Lucas Santos Bravin, Arthur Pinheiro Favarato, Isabela Bittencourt Coutinho Lopes, Marília Moro, Lara Martins Florio, Lígia Sousa Santos, Amanda Neves Siqueira, Rachel Mocelin Dias Coelho, Fernanda Có Gomes e Tardin, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	
295 - Perfil de recém-nascidos com desconforto respiratório em relação ao sexo e a idade gestacional em unidade de terapia intensiva neonatal .....	295
<i>Katia Valéria Manhabusque, Rebeca Silva Moreira da Fraga, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, Marina Bento Alves Vasconcellos, Larissa Loureiro Mendes, José Maurício de Oliveira Massena, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	
296 - Aceitabilidade e conhecimento da vacina contra o papiloma vírus humano entre estudantes de medicina ..	296
<i>Bárbara Helena Monteiro, Márcio Guilherme Nunes Carvalho, Mara Rejane Barroso Barcelos, José Maria Soares-Jr, Luiz Carlos de Abreu, Edmund Chada Baracat, Isabel Cristina Esposito Sorpreso</i>	
297 - Influência do nível de lesão medular e do uso da cadeira de rodas na força da tosse .....	297
<i>Morghana Ferreira Ambrosim, Taynara Ribeiro Batalha, Christiane Lourenço, Roberta Ribeiro Batista Barbosa</i>	
298 - Prevalência de hipertensão arterial infantil em um hospital de Vitória .....	298
<i>Estevão Moreira Pires Martins, João Manoel Sfalzin de Oliveira, Lucas Moreira Pires Martins, Fernanda Nicolí Souza, Guilherme Baptista Rosalém Fraga, Geliane Cararo Frossard, Gustavo Carreiro Pinasco</i>	

- 299 - Associação entre o estado nutricional das mães e o estado nutricional de seus filhos ..... 299  
*Ayla Moulin Avanci, Gustavo Carreiro Pinasco, Elizandra Cola, Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni, Brunella Moreira Dazzi, Janine Pereira da Silva, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Luiza Dias Torres, Renata Zatta Silva, Valmin Ramos da Silva*
- 300 - Percepção materna do estado nutricional de seus filhos de acordo com o estado civil ..... 300  
*Brunella Moreira Dazzi, Gustavo Carreiro Pinasco, Ayla Moulin Avanci, Elizandra Cola, Lúcia Helena Saarillo Pimassoni, Janine Pereira da Silva, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Luisa França Rocha, Valmin Ramos da Silva*
- 301 - Hemoglobinúria paroxística noturna em gestante: relato de caso ..... 301  
*Alessandra Barbosa Cazeli, Sibia Soraya Marcondes, Gustavo Carreiro Pinasco, Elisa Cao Bicalho, Juliana Marques Coelho Bastos, Lissa Canedo Rocha, Patrícia Leal Pinheiro*
- 302 - Percepção materna do estado nutricional de seus filhos de acordo com o sexo ..... 302  
*Gustavo Carreiro Pinasco, Ayla Moulin Avanci, Elizandra Cola, Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni, Brunella Moreira Dazzi, Janine Pereira da Silva, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Letícia França Rocha, Valmin Ramos da Silva*
- 303 - Percepção de mães do estado nutricional de seus conforme sua rotina laboral ..... 303  
*Gustavo Carreiro Pinasco, Ayla Moulin Avanci, Elizandra Cola, Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni, Brunella Moreira Dazzi, Janine Pereira da Silva, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Luiza Dias Torres, Renata Zatta Silva, Valmin Ramos da Silva*
- 304 - Necessidade de reanimação em recém-nascidos a termo e pré-termo em uma maternidade ..... 304  
*Katia Valéria Manhabusque, Marina Bento Alves Vasconcellos, Rebeca Silva Moreira da Fraga, Larissa Loureiro Mendes, José Maurício de Oliveira Massena, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, Felipe Fernandes Moça Matos, Marlon Barbosa de Azevedo, Luiz Carlos de Abreu, Gustavo Carreiro Pinasco*
- 305 - Variação do índice de massa corpórea de pacientes de 0 a 10 anos internados em hospital universitário .. 305  
*Nathália Bozzi Grilo, Beatriz Pinheiro Destefani, Lucas Santos Bravin, Isabela Bittencourt Coutinho Lopes, Marcele Henriques Lougon, Marlon Barbosa de Azevedo, Felipe Fernandes Moça Matos, Rosana Arpini Costa Pagung, Joice Mara Pirondi, Gustavo Carreiro Pinasco*
- 306 - Ações educativas: possibilidade de melhoria na assistência a idosos com déficits motor e cognitivo ..... 306  
*Sabrina Alaide Amorim Alves, Maria do Socorro Oliveira dos Santos, Victor Sebastião Carvalho da Rocha, Karla Vanessa Vieira de Sousa, Italla Maria Pinheiro Bezerra*
- 307 - Adolescência e anticoncepção: conhecimentos e práticas de métodos contraceptivos na adolescência ..... 307  
*Cinara Pereira Nascimento Sadala, Priscas Amélia dos Santos Bitencourt Amorim Matos, Janine Pereira da Silva, Roberta Ribeiro Jordão Sasso, Rodrigo Lourival Oder Coutinho, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Maurício de Oliveira Massena, Júlia Viana Espinosa de Oliveira, Luana Zanoni Schaffer, Valmin Ramos-Silva*
- 308 - Alimentação complementar em lactentes de creches públicas da região norte do Espírito Santo ..... 308  
*Emille Colombo Dutra, Janine Pereira da Silva, Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Maurício de Oliveira Massena, Flávio Gusmão Trancoso, Luana Zanoni Schaffer, Gabriela de Oliveira Rebello, Daniela Mofati Guarçoni Perutti, Valmin Ramos-Silva*
- 309 - Estado nutricional de crianças menores de cinco anos de creches públicas da região norte do Espírito Santo ..... 309  
*Emille Colombo Dutra, Janine Pereira da Silva, Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Maurício de Oliveira Massena, Natanna Siqueira Spalenza, Roberta Ribeiro Jordão Sasso, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Thiago Schroeder Mottas, Valmin Ramos-Silva*
- 310 - Aleitamento materno exclusivo em lactentes de creches públicas da região norte do Espírito Santo ..... 310  
*Emille Colombo Dutra, Janine Pereira da Silva, Thais Vassallo Rocha Lanschi, Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni, Natanna Siqueira Spalenza, Roberta Ribeiro Jordão Sasso, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Maurício de Oliveira Massena, Luana Zanoni Schaffer, Valmin Ramos-Silva*
- 311 - Avaliação nutricional em menores de cinco anos à internação em hospital público pediátrico de referência no Espírito Santo ..... 311  
*Janine Pereira da Silva, Valmin Ramos-Silva, Simone Erlacher Medici, Nathalia Cabral Souto, Ana Lúcia Lite Calanzani, Sara Almeida Bezerra de Oliveira, Priscilla Dias Silva, Carolina Passos Arrigoni, Flávio Gusmão Trancoso, Rodrigo Lourival Oder Coutinho*
- 312 - Anemia falciforme: avaliação da efetividade das políticas públicas de saúde em um serviço de referência em pediatria no Espírito Santo ..... 312  
*Priscas Amélia dos Santos Bitencourt Amorim Matos, Janine Pereira da Silva, Júlia Viana Espinosa de Oliveira, Rodrigo Lourival Oder Coutinho, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Maurício de Oliveira Massena, Beatriz Pinheiro Destefani, Gabriela de Oliveira Rebello, Daniela Mofati Guarçoni Perutti, Valmin Ramos-Silva*
- 313 - Crescimento e estado nutricional de crianças e adolescentes com anemia falciforme ..... 313  
*Priscas Amélia dos Santos Bitencourt Amorim Matos, Janine Pereira da Silva, Flávio Gusmão Trancoso, Júlia Viana Espinosa de Oliveira, Rodrigo Lourival Oder Coutinho, Beatriz Pinheiro Destefani, Luana Zanoni Schaffer, Gabriela de Oliveira Rebello, Thiago Schroeder Mottas, Valmin Ramos-Silva*
- 314 - Acesso às fórmulas infantis especiais para crianças com alergia à proteína do leite de vaca ..... 314  
*Thais Vassallo Rocha Lanschi, Janine Pereira da Silva, Gabriela de Oliveira Rebello, Daniela Mofati Guarçoni Perutti, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Rodrigo Lourival Oder Coutinho, Natanna Siqueira Spalenza, Júlia Viana Espinosa de Oliveira, Beatriz Pinheiro Destefani, Valmin Ramos-Silva*

- 315 - Avaliação nutricional e da composição corporal por diluição isotópica com óxido de deutério em crianças com fibrose cística ..... 315  
*Valmin Ramos-Silva, Janine Pereira da Silva, Adércio João Marquezini, Cristina Ribeiro Macedo, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Natanna Siqueira Spalenza, Priscilla Dias Silva, Carolina Passos Arrigoni, Nathalia Cabral Souto, Sara Almeida Bezerra de Oliveira*
- 316 - Avaliação da composição corporal por diluição isotópica com óxido de deutério em crianças com neuropatia crônica ..... 316  
*Valmin Ramos-Silva, Janine Pereira da Silva, Adércio João Marquezini, Cristina Ribeiro Macedo, Gustavo Carreiro Pinasco, Natanna Siqueira Spalenza, Flávio Gusmão Trancoso, Carolina Passos Arrigoni, Nathalia Cabral Souto, Sara Almeida Bezerra de Oliveira*
- 317 - Avaliação nutricional e da composição corporal por diluição isotópica com óxido de deutério em crianças com síndrome da imunodeficiência adquirida ..... 317  
*Valmin Ramos-Silva, Janine Pereira da Silva, Adércio João Marquezini, Cristina Ribeiro Macedo, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Natanna Siqueira Spalenza, Priscilla Dias Silva, Flávio Gusmão Trancoso, Nathalia Cabral Souto, Sara Almeida Bezerra de Oliveira*
- 318 - Prevalência e fatores associados da desnutrição em crianças menores que cinco anos no município de Rio Branco, Acre - Brasil ..... 318  
*Francisco Naildo Cardoso Leitão, Marcos Venícios Malveira de Lima, Vitor Djannaro Eliamen da Costa, José Luiz Gondim dos Santo, Fabiano Santana de Oliveira, Luiz Carlos de Abreu*
- 319 - Alterações no sistema neuromuscular decorrentes do envelhecimento e o papel do exercício físico na manutenção da força muscular em indivíduos idosos ..... 319  
*Fabiano Santana de Oliveira, Vitor Djannaro Eliamen da Costa, Francisco Naildo Cardoso Leitão, José Luiz Gonfim dos Santo, Luiz Carlos de Abreu*
- 320 - O desafio da intersectorialidade no cuidado integral à saúde de adolescentes em privação de liberdade no estado do Acre ..... 320  
*José Luiz Gondim dos Santo, Vitor D'Jannaro Eliamen da Costa, Francisco Naildo Cardoso Leitão, Fabiano Santana de Oliveira*
- 321 - Aspectos de saúde coletiva e ocupacional associados à gestão dos resíduos sólidos municipais ..... 321  
*Vitor Djannaro Eliamen da Costa, Fabiano Santana de Oliveira, Francisco Naildo Cardoso Leitão, José Luiz Gondim dos Santo, Luiz Carlos de Abreu*
- 322 - Análise da composição corporal em adolescentes obesos ..... 322  
*Fabiano Santana de Oliveira, José Luiz Gonfim dos Santo, Vitor D'Jannaro Eliamen da Costa, Francisco Naildo Cardoso Leitão*
- 323 - Judicialização da saúde e a audiência pública convocada pelo Supremo Tribunal Federal em 2009: o que mudou de lá para cá? ..... 323  
*José Luiz Gondim dos Santo, Vitor D'Jannaro Eliamen da Costa, Francisco Naildo Cardoso Leitão, Fabiano Santana de Oliveira*
- 324 - Prevalência e fatores associados à obesidade em crianças menores que cinco anos no município de Rio Branco, Acre - Brasil ..... 324  
*Francisco Naildo Cardoso Leitão, Marcos Venícios Malveira de Lima, Vitor Djannaro Eliamen da Costa, José Luiz Gondim dos Santo, Fabiano Santana de Oliveira, Luiz Carlos de Abreu*
- 325 - Necessidades humanas, direito à saúde e sistema penal ..... 325  
*Vitor D'Jannaro Eliamen da Costa, José Luiz Gonfim dos Santo, Francisco Naildo Cardoso Leitão, Fabiano Santana de Oliveira*
- 326 - Depressão pós-parto e as repercussões para o crescimento e desenvolvimento infantil: revisão sistemática ..... 326  
*Francisco Naildo Cardoso Leitão, Marcos Venícios Malveira de Lima, Vitor Djannaro Eliamen da Costa, José Luiz Gonfim dos Santo, Fabiano Santana de Oliveira, Rauana Chaves Tamburini, Vanessa Cristina dos Santos Françaço, Andréa Ramos da Silva Bessa, Luiz Carlos de Abreu*
- 327 - Depressão pós-parto e as repercussões para o crescimento e desenvolvimento infantil: revisão sistemática ..... 327  
*Francisco Naildo Cardoso Leitão, Marcos Venícios Malveira de Lima, Vitor Djannaro Eliamen da Costa, José Luiz Gondim dos Santo, Fabiano Santana de Oliveira, Rauana Chaves Tamburini, Vanessa Cristina dos Santos Françaço, Andréa Ramos da Silva Bessa, Luiz Carlos de Abreu*
- 328 - Perfil clínico-epidemiológico de gravidade em unidade de terapia intensiva pública pediátrica do Espírito Santo ..... 328  
*Naycka Onofre Witt Batista, Flávio Gusmão Trancoso, Júlia Viana Espinosa de Oliveira, Rodrigo Lourival Oder Coutinho, Beatriz Pinheiro Destefani, Roberta Ribeiro Jordão Sasso, Rosimeri Salotto Rocha, Rachel Almeida dos Santos, Aline Vieira Scharra, Valmin Ramos-Silva*
- 329 - Desempenho motor de idosos em uma tarefa de tempo de antecipação: estudo piloto ..... 329  
*Tânia Brusque Crocetta, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão, Renata Thais de Almeida Barbosa, Thaiany Pedrozo Campos Antunes, Tiago Cesar Ballo, Renato Rocha, Regiani Guarnieri, Carlos Bandeira de Mello Monteiro*
- 330 - Utilização de jogos com realidade virtual para socialização de idosos: estudo piloto ..... 330  
*Thaiany Pedrozo Campos Antunes, Luiz Carlos de Abreu, Tânia Brusque Crocetta, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão, Renata Thais Barbosa, Regiani Guarnieri, Acary Souza Bulle de Oliveira*
- 331 - Comunicação aumentativa e alternativa em jogo com realidade virtual como estímulo na aprendizagem de indivíduos com síndrome de Down: estudo piloto ..... 331  
*Regiani Guarnieri, Tânia Brusque Crocetta, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão, Renata Thais de Almeida Barbosa, Thaiany Pedrozo Campos Antunes, Acary Souza Bulle de Oliveira, Luiz Carlos de Abreu*

332 -	sos enfermagem: experiências escolares no nordeste do Brasil .....	332
	<i>Nadjá Ulisses Vidal, Rêlvia Monisia Cruz Gonçalves, Eduardo Ferreira Silva, Manoel Diego Silva Lima, Italla Maria Pinheiro Bezerra</i>	
333 -	Alterações ao teste do reflexo vermelho em recém-nascidos internados na unidade de terapia intensiva ..	333
	de um hospital filantrópico em Vitória, em 2012 <i>Maria Helena da Rocha Marvila, Roberta Petroni Smiderle Passamani, Fernanda Lavagnoli Barcelos, Diana de Oliveira Frauches</i>	
334 -	Programa adolescente cidadão: a interdisciplinaridade e intersectorialidade nas ações com adolescentes ..	334
	<i>Leila Paiva de Souza Ferreira, Alexandre Flores dos Anjos, Elisa Barcellos da Cunha e Silva, Nádia Juliana Rodrigues Serafim, Leda Landuete Rodrigues de Souza Calente, Richele Ribeiro Silveira, Joana D'Arc Batista Herkenhoff, Roberto Sarcinelli Barbosa, Mara Rejane Barroso Barcelos</i>	
335 -	O polimorfismo + 45t > g do gene adipoq está associado a obesidade em adolescentes .....	335
	<i>Josivany Valério de Freitas, Maira Trancozo, Flávia de Paula, Lucia Sagrillo, Janine Pereira da Silva, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Maria Rita Passos-Bueno, Valmin Ramos da Silva, Flávia Imbroisi Valle Errera</i>	
336 -	Avaliação da efetividade de intervenções de saúde em escolares para a redução da dependência à nicotina nos países tabagistas .....	336
	<i>Silvia Maria Ribeiro Oyama, Cristiano José Mendes Filho, Maria Manoela Duarte Rodrigues, Luciana Savoy Fornary Bruno Caramelli</i>	
337 -	Desempenho de crianças autistas em uma tarefa de tempo de antecipação: estudo piloto .....	337
	<i>Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão, Acary Souza Bulle Oliveira, Renata Thais de Almeida Barbosa, Tânia Brusque Crocetta, Regiani Guarnieri, Maely Pedrosa Pimentel, Thaiany Pedrozo Campos Antunes, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu</i>	
338 -	Comunicação em crianças autistas: um estudo de revisão .....	338
	<i>Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão, Acary Souza Bulle Oliveira, Renata Thais de Almeida Barbosa, Tânia Brusque Crocetta, Regiani Guarnieri, Thaiany Pedrozo Campos Antunes, Laura Cristina Pereira Maia, Jussara Celi Conceição Oliveira, Luiz Carlos de Abreu</i>	
339 -	Modulação autonômica cardíaca na distrofia muscular de duchenne durante tarefa no computador .....	339
	<i>Mayra Priscila Boscolo Alvarez, Talita Dias da Silva, Francis Meire Fávero, Vitor Engrácia Velenti, Rodrigo Daminello Raimundo, Luiz Carlos Marques Vanderlei, David M. Garner, Carlos Bandeira de Mello Monteiro</i>	
340 -	Pseudocisto de pâncreas não traumático em criança .....	340
	<i>Ozianndeny Ferreira Câmara, Marlon Negreiros de Holanda, Délcio Damasceno da Silva, Joseane Elza Tonussi Mendes, Luiz Carlos de Abreu, Andrés Peres Riera</i>	
341 -	Uso e recomendação de banco de leite humano por médicos .....	341
	<i>Rebeca Silva Moreira de Fraga, Marília Moro, Marina Bento Alves Vasconcellos, Arthur Pinheiro Favarato, Carla Tardin Alves Bellon, Gustavo Carreiro Pinasco, Larissa Furbino de Pinho Valentim, Larissa Loureiro Mendes, Mariana de Oliveira Leite, Paula Campos Perim</i>	
342 -	Motor learning using virtual reality games in rehabilitation .....	342
	<i>Bruna Leal de Freitas, Isabela Lopes Trevizan, Tania Brusque Crocetta, Thais Massetti, Talita Dias da Silva, Welliton Possebom, Regiani Guarnieri, Carlos Bandeira de Mello Monteiro</i>	
343 -	Aprendizagem motora com utilização do timing coincidente em indivíduos com distrofia muscular de Duchenne .....	343
	<i>Tássia Carolina Lopes Peixoto, Isabela Lopes Trevizan, Tania Brusque Crocetta, Talita Dias da Silva, Welliton Possebom, Denise Cardoso Ribeiro Papa, Carlos Bandeira de Mello Monteiro, Thais Massetti</i>	
344 -	Heart rate variability in duchenne muscular dystrophy - a literature review .....	344
	<i>Talita Dias da Silva, Thais Massetti, Tânia Brusque Crocetta, Carlos Bandeira de Mello Monteiro, Luiz Carlos de Abreu, Fernando Rocha Oliveira, Alex Carll, John Godleski</i>	
345 -	Cartografando as ações de educação em saúde do programa Adolescente Cidadão da Serra (ES) .....	345
	<i>Mara Rejane Barroso Barcelos, Joana D'Arc Batista Herkenhoff, Roberto Sarcinelli Barbosa, Leila Paiva Souza Ferreira, Richele Ribeiro Silva, Leila Landuete Rodrigues de Souza Calente, Elisa Barcelos da Cunha e Silva, Alexandre Flores dos Anjos, Nádia Juliana Rodrigues Serafim</i>	
346 -	Desempenho de crianças autistas em jogos de realidade virtual: estudo piloto .....	346
	<i>Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão, Acary Souza Bulle Oliveira, Renata Thais de Almeida Barbosa, Tânia Brusque Crocetta, Regiani Guarnieri, Maely Pedrosa Pimentel, Thaiany Pedrozo Campos Antunes, Alan Patrício da Silva, Luiz Carlos de Abreu</i>	
347 -	Evaluation of the effect of repetitive transcranial magnetic stimulation in the incomplete spinal cord injury through the scale fugl-meyer .....	347
	<i>Amanda Vitória Lacerda de Araújo, Gilma Serra Galdino, Valéria Ribeiro Nogueira Barbosa, Thais Massetti, Talita Dias da Silva, Carlos Bandeira de Mello Monteiro, Fernando Henrique Magalhães</i>	
348 -	Análise do manual de apoio "toda hora é hora de cuidar" e suas contribuições para a promoção da saúde na primeira infância .....	348
	<i>Alfredo Almeida Pina-Oliveira, Anna Maria Chiesa</i>	
349 -	Acidente com arraias em adolescente atendido no hospital do Jurua (Acre): relato de caso .....	349
	<i>Marlon Negreiros de Holanda, Ozianndeny Ferreira Câmara, Délcio Damasceno da Silva, Joseane Elza Tonussi Mendes, Andres Peres Riera, Luiz Carlos de Abreu</i>	
350 -	Comparação do desempenho entre indivíduos com síndrome de down e desenvolvimento típico durante a prática de jogos com realidade virtual: estudo piloto .....	350
	<i>Renata Thais de Almeida Barbosa, Acary Souza Bulle Oliveira, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão, Tânia Brusque Crocetta, Regiani Guarnieri, Thaiany Pedrozo Campos Antunes, Jussara Celi Conceição Oliveira, Maely Pedrosa Pimentel, Luiz Carlos de Abreu</i>	



351 - Realidade virtual na paralisia cerebral .....	351
<i>Andrea Fernanda Leal, Tânia Brusque Crocetta, Thais Massetti, Talita Dias da Silva, Welliton Possebom, Carlos Bandeira de Mello Monteiro</i>	
352 - Adolescência frente à sexualidade: empoderamento de jovens para promoção da saúde .....	352
<i>Aline Ferreira da Silva, Camila Alves de Sena, Idária Samira da Silva Costa, José Paulo Camargo, Marcelo da Silva Galdino, Shainara Pereira da Silva, Najara Rodrigues Dantas, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão, Amanda Soares</i>	
353 - Pesquisa de enteroparasitas nas fezes de feirantes e seu papel como disseminadores em Vitória, Espírito Santo, Brasil .....	353
<i>Felipe Bertollo Ferreira, Haydêe Fagundes Moreira da Silva de Mendonça, Jéssica da Silva Conceição, Lucas Magnago Pereira, Marlon Barbosa de Azevedo, Ricardo Pela Ferreira Filho, Roberta Silva de Menezes, Vickie White Loureiro Souza</i>	
354 - Avaliação da experiência de carie e qualidade de vida relacionada a saúde bucal de escolares .....	354
<i>Ednalva Maria de Sousa Eskenazi, Karina Guedes de Sousa, Lucimara Tamaso Pavani Agostini, Tais Souza Barbosa, Paula Midori Castelo</i>	
355 - O impacto do plano de carreira na gestão pública em saúde .....	355
<i>Fagner Primo da Rocha</i>	
356 - Perfil epidemiológico dos usuários com hipertensão arterial e diabetes mellitus de unidades básicas do município de Guarulhos .....	356
<i>Tânia Rocha Cabral Ribas, Jumara Van de Velde, Stael Nobile Diniz, Maria de Belém Gomes Cavalcante, Camila Nakasato dos Santos, Márcio Derício Noronha, Edson Sigueyoshi Hamazaki, Karolline Blanco Soares, Magda Aline Nagasawa</i>	
357 - O lugar da família no cuidado ao recém-nascido de risco: práticas assistenciais em saúde na unidade de tratamento intensivo neonatal de um hospital público .....	357
<i>Aline Lomes Dibaí, Luiz Henrique Borges</i>	
358 - Implicações do tratamento com antirretrovirais de alta potência no estado nutricional e qualidade de vida .....	358
<i>Ana Raquel Holanda da Cunha, Alacir Ramos Silva</i>	
359 - Determinantes do sistema de saúde pública no Brasil: práticas médicas e capitalismo .....	359
<i>André Carnevali da Silva, Maria Helena Rauta Ramos</i>	
360 - Política de assistência social ao idoso .....	360
<i>Antonio de Carvalho, Alacir Ramos Silva</i>	
361 - Trabalho e saúde: a lombalgia em pedreiros de uma empresa da construção civil na grande Vitória .....	361
<i>Bertolino Bernardes dos Santos Filho, Luciana Carrupt Machado Sogame</i>	
362 - Fatores socioafetivos e tratamento de câncer de mama .....	362
<i>Bianca Beraldi Xavier, Raquel de Matos Lopes Gentilli, Gilsa Helena Barcellos</i>	
363 - Os sinais de alerta para triagem de pacientes com dor abdominal aguda e o saber das políticas públicas ..	363
<i>Caio Duarte Neto, Luciana Carrupt Machado Sogame</i>	
364 - Política de atenção ao recém-nascido prematuro: morbidades respiratórias e neurológicas .....	364
<i>Cássia Valeska Toartí, Raquel de Matos Lopes Gentilli, Luciana Carrupt Machado Sogame</i>	
365 - Saúde, trabalho e ambiente: manifestações e doenças respiratórias em trabalhadores da construção civil da região metropolitana da grande Vitória .....	365
<i>Dalger Eugênio Melotti, Luciana Carrupt Machado Sogame, Luiz Henrique Borges</i>	
366 - Poluição do ar atmosférico e doenças respiratórias em pescadores de Anchieta/ES .....	366
<i>Fabiola dos Santos Dornellas Barbosa, Maria Helena Rauta Ramos</i>	
367 - Alimentação como direito fundamental: um estudo sobre o estado nutricional de pacientes oncológicos ...	367
<i>Fernanda Semião Garcia, Alacir Ramos Silva</i>	
368 - Assistência nutricional hospitalar no estado do Espírito Santo: uma avaliação .....	368
<i>Gilmária Millere Tavares, Alacir Ramos Silva</i>	
369 - Reinserção produtiva na sociedade de pacientes que sofreram uma amputação física .....	369
<i>Henrique Ruas Teixeira, Luiz Henrique Borges</i>	
370 - Acessibilidade a serviços especializados em recém-nascidos prematuros nos primeiros anos de vida .....	370
<i>Letícia Guimarães Peyneau Camilo, Raquel de Matos Lopes Gentilli, Luciana Carrupt Machado Sogame</i>	
371 - PROUNI: desafios ao processo de inclusão socioeducacional no Brasil .....	371
<i>Márcia Rita Fernandes Alves, Gilsa Helena Barcellos</i>	
372 - O Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória e o fenômeno do absenteísmo .....	372
<i>Maria de Fátima dos Santos Nacari, Maria Helena Rauta Ramos</i>	
373 - O idoso em instituições de longa permanência no município de Vitória/ES: relações familiares e institucionalização .....	373
<i>Maria Goretti Dalví, Maria Helena Rauta Ramos</i>	
374 - Controle da tuberculose no município da Serra-ES: estudo de caso .....	374
<i>Mariangela Braga Pereira Nielsen, Alacir Ramos Silva</i>	
375 - Programa bolsa família e segurança alimentar e nutricional: o caso do município de Anchieta-ES .....	375
<i>Olívia Perim Galvão de Podestá, Maria Helena Rauta Ramos</i>	
376 - Saúde da mulher: mortalidade materna, fatores de risco e visão profissional .....	376
<i>Raquel Coutinho Luciano Pompermayer, Raquel de Matos Lopes Gentilli</i>	

377 - Vida, trabalho e saúde de mulheres da construção civil da Grande Vitória - ES .....	377
<i>Sâmia Goulart de Souza, Luiz Henrique Borges</i>	
378 - O olhar do paciente e do profissional de saúde para as hepatites virais B e C .....	378
<i>Ana Paula Hamer Sousa Clara, Luiz Henrique Borges</i>	
379 - Acidente de trabalho entre coletores de resíduos sólidos domiciliares do município de Vitória - E.S. ....	379
<i>Eliane Magalhães de Souza, César Albenes de Mendonça Cruz</i>	
380 - Learning in mobile (cell phone) device on alzheimer - pilot project .....	380
<i>Salma Stéphaney Soleman Hernandez, Tania Brusque Crocetta, Thais Massetti, Talita Dias da Silva, Regiani Guarnieri, Daniel Bonifácio Cardoso, Welliton Possebom, Carlos Bandeira de Mello Monteiro, Rudney da Silva</i>	
381 - O idoso pomerano hipertenso e a estratégia saúde da família: a experiência de uma comunidade rural ....	381
<i>Elry Cristine Nickel Valério, Gilsa Helena Barcellos</i>	
382 - A gestão pública dos serviços de saúde e sua relação com um hospital filantrópico .....	382
<i>Fabiana Rosa Neves Smiderle, Larissa Letícia Andara Ramos</i>	
383 - A concepção do ensino-aprendizado na emescam acerca da violência doméstica contra crianças e adolescentes .....	383
<i>Francine Alves Gratival Raposo, Maria Carlota de Rezende Coelho</i>	
384 - Política nacional de atenção ao portador de doença renal crônica: transplante renal e condutas nutricionais .....	384
<i>Inglida Curbaní, Luciana Carrupt Machado Sogame, Raquel de Matos Lopes Gentilli</i>	
385 - Acessibilidade a um programa de transplante de pulmão: o caso do estado do Espírito Santo .....	385
<i>Luziéllo Alves Sidney Filho, Luciana Carrupt Machado Sogame, Raquel de Matos Lopes Gentilli</i>	
386 - História de vida de mulheres mastectomizadas da cidade de Tubarão – SC .....	386
<i>Marilla de Oliveira Moura Nóra, Gilsa Helena Barcellos, Raquel de Matos Lopes Gentilli</i>	
387 - O olhar do ministério público sobre a relação entre o sistema público e o sistema suplementar de saúde em face ao surto epidêmico de infecção hospitalar por microbactéria no Espírito Santo .....	387
<i>Rosângela Alvarenga Lima, Maria Carlota de Rezende Coelho</i>	
388 - Adolescência e anticoncepção: conhecimento e uso de métodos contraceptivos na adolescência .....	388
<i>Cinara Pereira Nascimento Sadala, Valmin Ramos da Silva</i>	
389 - A política nacional de práticas integrativas e complementares no município de vitória es: um estudo da prática médica homeopática .....	389
<i>Gina Ribeiro da Silva, Larissa Letícia Andara Ramos</i>	
390 - Uma experiência no projuvem adolescente na visão de egressos .....	390
<i>Juliana de Souza Costa Cola, César Albenes de Mendonça Cruz, Raquel de Matos Lopes Gentilli</i>	
391 - A relação saúde pública e violência contra as mulheres: o processo de implementação da Lei 10.778/03, no município de Cariacica .....	391
<i>Luana Zamprogno, Gilsa Helena Barcellos</i>	
392 - TV é ciência: caminhos do jornalismo científico no estado do Espírito Santo .....	392
<i>Lucyano Jesus Ribeiro, César Albenes de Mendonça Cruz</i>	
393 - Aspectos epidemiológicos de mulheres com lesão de colo uterino de alto grau .....	393
<i>Madalena Oliveira Bandeira de Mello, Valmin Ramos da Silva</i>	
394 - Desenvolvimento (in)sustentável: o caso da Aracruz Celulose (FIBRIA) no Espírito Santo .....	394
<i>Manaira Santos Medeiros, César Albenes de Mendonça Cruz</i>	
395 - Trajetória institucional de policiais militares afastados do trabalho por transtornos mentais no Espírito Santo .....	395
<i>Maria Ângela Moura Rodrigues, Luiz Henrique Borges</i>	
396 - O controle social da política ambiental: o caso da unidade de conservação Parque Estadual Paulo Cesar Vinha - PEPCV .....	396
<i>Rafael de Rezende Coelho, Larissa Letícia Andara Ramos</i>	
397 - Famílias cuidadoras de doentes de Alzheimer, no município da Serra, Espírito Santo .....	397
<i>Alane Santos Pardino, Gilsa Helena Barcellos</i>	
398 - Avaliação do perfil nutricional, hábitos de vida e fatores associados da população rural de Anchieta(ES): contribuições para elaboração de ações sociais e de saúde .....	398
<i>Brena de Castro Costa, Hebert Wilson Santos Cabral</i>	
399 - Proteção social às crianças vítimas de violência sexual: o caso de crianças atendidas no conselho tutelar de Maruípe em Vitória-ES .....	399
<i>Ivani Coelho Andrade, Luiz Henrique Borges</i>	
400 - A percepção do idoso diante das ações de promoção da saúde sob a lógica da autonomia do sujeito .....	400
<i>Jacqueline Damasceno de Castro Barros, Maria Carlota de Rezende Coelho</i>	
401 - Participação popular e ações do governo local no município de Cariacica, Espírito Santo .....	401
<i>Jussara Heringer Ferreira, Soraya Gama de Ataíde</i>	
402 - O trabalho entre mulheres encarceradas .....	402
<i>Lhaila Carvalho Chisté Novaes, Gilsa Helena Barcellos</i>	
403 - (Des)humanização do trabalho em saúde: o absenteísmo dos trabalhadores de enfermagem de um hospital-escola do município de Vitória-ES .....	403
<i>Marcela Sizenando Soares de Oliveira, Maria Carlota de Rezende Coelho</i>	

404 - Política pública de alimentação e nutrição: discutindo condições socioeconômicas e estado nutricional de pacientes atendidos em grupo de preparação para cirurgia bariátrica .....	404
<i>Mariana Von Doelling de Andrade, Luciana Carrupt Machado Sogame</i>	
405 - Gravidez na adolescência: uma questão de saúde pública brasileira - o caso de uma maternidade de Vitória-ES .....	405
<i>Maurício Pires Anastácio, Luciana Carrupt Machado Sogame</i>	
406 - Uma década perdida: o sub financiamento das políticas sociais no Espírito Santo .....	406
<i>Max Freitas Mauro Filho, César Albenes de Mendonça Cruz</i>	
407 - Programa sad: política social de apoio, assistência e acompanhamento ao portador de diabetes mellitus ..	407
<i>Rachel Torres Sasso, Hebert Wilson Santos Cabral</i>	
408 - Amamentação: vivências maternas em um hospital público .....	408
<i>Virginia Calegari Costa, Gilsa Helena Barcellos</i>	
409 - As entidades da rede privada de assistência social: posicionamento e eficácia em relação aos parâmetros legais para defesa e garantia de direitos .....	409
<i>Ana Cláudia Pereira Simões Lima, Raquel de Matos Lopes Gentilli</i>	
410 - Inclusão social e acesso aos serviços de saúde de crianças/adolescentes com doença neuromuscular .....	410
<i>Glaziele Sena Santana, Luciana Carrupt Machado Sogame</i>	
411 - Descarte de medicamentos: desafios e possibilidades na implementação da logística reversa de medicamentos no município de Vitória - ES .....	411
<i>Januária Aparecida Vargas, Maria Carlota de Rezende Coelho</i>	
412 - A reconstrução mamária: direito da mulher e parte do tratamento global do câncer de mama .....	412
<i>Lilian Mota Pereira, Gilsa Helena Barcellos</i>	
413 - Avaliação do monitoramento domiciliar da glicemia e sua correlação com complicações materno-fetais em gestantes diabéticas .....	413
<i>Marcia Imaculada Martins, Renan Barros Domingues</i>	
414 - Investigando o projuvem adolescente como estratégia de inclusão socioeducacional de adolescentes no município de Vitória .....	414
<i>Marilene Bento de Araujo, Gilsa Helena Barcellos</i>	
415 - Perfil de gravidade contextualizado na política de atenção primária e da urgência/emergência pediátrica do Sistema Único de Saúde .....	415
<i>Naycka Onofre Witt Batista, Valmin Ramos da Silva</i>	
416 - Doença falciforme: dados epidemiológicos e avaliação da efetividade de um serviço de referência .....	416
<i>Priscas Amelia dos Santos Bitencourt Amorim Matos, Valmin Ramos da Silva</i>	
417 - A política de saúde bucal: estudo do rol 2010 de eventos em saúde da agência nacional de saúde suplementar .....	417
<i>Renan Pereira da Silva, Luciana Carrupt Machado Sogame</i>	
418 - Política de assistência farmacêutica nas unidades de saúde do município de Vitória/ES na visão do farmacêutico .....	
<i>Sérgio Ricardo dos Santos Faustini, Raquel de Matos Lopes Gentilli</i>	
419 - Indicadores de cobertura da estratégia saúde da família na avaliação do acesso aos serviços de saúde em atenção básica .....	419
<i>Ana Paula Silva Campana Magalhães, Maria Carlota de Rezende Coelho</i>	
420 - Estudo da política de enfrentamento ao crack do município de Vitória/ES .....	420
<i>Christiano de Oliveira Almeida, Maria Carlota de Rezende Coelho</i>	
421 - Política nacional de alimentação escolar: um estudo de caso do perfil e do estado nutricional de escolares do ensino público estadual fundamental na região sul do estado do Espírito Santo .....	421
<i>Luciana Almeida Costa, Soraya Gama de Ataíde</i>	
422 - Pacientes com colostomia temporária: aspectos socioepidemiológicos, clínicos e qualidade de vida .....	422
<i>Maurício Carvalho Guerra, Raquel de Matos Lopes Gentilli, Luciana Carrupt Machado Sogame</i>	
423 - A saúde mental e a psicoterapia em pacientes oncológicos: contribuições para ações políticas e sociais ...	423
<i>Rodrigo dos Santos Lugão, Hebert Wilson Santos Cabral</i>	
424 - Políticas públicas de incentivo ao aleitamento materno: o papel assistencial do banco de leite humano sob a ótica das mulheres que vivenciam a amamentação .....	424
<i>Suzana Hara Pinho, Luiz Henrique Borges</i>	
425 - Política social do microempreendedorismo individual no município de Vitória: recorte histórico 2013-2014 .....	425
<i>Thais Azevedo de Oliveira, César Albenes de Mendonça Cruz</i>	
426 - Impactos das políticas públicas municipais de cultura sobre o ciclo folclórico religioso da comunidade de nova almeida, Serra/ES, a partir da década de 1990 .....	426
<i>Ubirajara Corrêa Nascimento, Soraya Gama de Ataíde</i>	
427 - Programa nacional de informática na prática pedagógica do professor em sua formação continuada .....	427
<i>Vera Lúcia Lopes de Menezes, César Albenes de Mendonça Cruz, Maria Carlota de Rezende Coelho</i>	
428 - Colegiado de gestão e controle social: um diálogo possível? .....	428
<i>Cintia Pereira Ferreira, Maria Carlota de Rezende Coelho</i>	
429 - Mortalidade materna no município de Vila Velha/ES (2001-2011) .....	429
<i>Denise Carvalho Lyrio, Luiz Henrique Borges</i>	

430 - Indicadores de atenção básica em saúde bucal e de condições socioeconômicas no estado do Espírito Santo .....	430
<i>Heliâmara Brunoro Pissarra Valory, Luiz Henrique Borges</i>	
431 - A implementação da política nacional de práticas integrativas e complementares no município de Vitória-ES: percepção dos médicos e gestores .....	431
<i>Henriqueta Tereza do Sacramento, Raquel de Matos Lopes Gentilli</i>	
432 - A construção da política municipal do idoso de Cachoeiro de Itapemirim: a participação do idoso neste processo histórico .....	432
<i>Igor Gaspari Nascimento, Soraya Gama de Ataíde</i>	
433 - Programação pactuada integrada: realidade de um município da amazônia ocidental brasileira .....	433
<i>Kleyton Góes Passos, Maria Carlota de Rezende Coelho</i>	
434 - A relação saúde-doença entre mulheres pescadoras artesanais de São Mateus, ES .....	434
<i>Quéren da Silva Martins, Luiz Henrique Borges</i>	
435 - Condição de gênero na acessibilidade ao tratamento do infarto agudo do miocárdio no contexto das políticas públicas de saúde .....	435
<i>Roberto Ramos Barbosa, Valmin Ramos da Silva</i>	
436 - Proposta de diretriz clínica de atenção à mulher com incontinência urinária na política pública de saúde... ..	436
<i>José Tadeu Carvalho Martins, Valmin Ramos da Silva</i>	
437 - O impacto do tabagismo na promoção de saúde e nas políticas públicas e privadas: uma revisão da literatura .....	437
<i>Renato Wilson Santos Cabral, César Albenes de Mendonça Cruz</i>	
438 - Conselho de saúde e transparência democrática na gestão fiscal e orçamentária do sus em Vitória-ES .....	438
<i>Tânia Mara Borges da Costa, César Albenes de Mendonça Cruz</i>	
439 - Barreiras ao acesso precoce do lesado medular traumático a um serviço de cirurgia de coluna vertebral do estado do Espírito Santo .....	439
<i>Charbel Jacob Junior, César Albenes de Mendonça Cruz</i>	
440 - Indicadores de promoção de saúde e gestão do trabalho: um olhar sobre a saúde do trabalhador .....	440
<i>Claudio Gianordoli Teixeira, Hebert Wilson Santos Cabral</i>	
441 - O universo cor-de-rosa no sistema prisional: mulheres em privação de liberdade por tráfico de drogas ....	441
<i>Mery Helen Buzatto Nogueira, Angela Maria Caulyt Santos da Silva</i>	



**EDUCATIONAL PRACTICES AND THE RELATIONSHIP BETWEEN PARENTS AND THEIR PREGNANT AND NON-PREGNANT ADOLESCENT DAUGHTERS**

Marina Zanella Delatorre<sup>1,2,3</sup>, Naiana Dapieve Patias<sup>3,4,5</sup>, Ana Cristina Garcia Dias<sup>6,7</sup>

1 Graduada em Psicologia, Universidade Federal de Santa Maria (UFSM) - Santa Maria (RS), Brasil.

2 Mestre em Psicologia, Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS) – Porto Alegre (RS), Brasil.

3 Doutoranda em Psicologia, UFRGS - Porto Alegre (RS), Brasil.

4 Mestre em Psicologia UFSM - Santa Maria (RS), Brasil.

5 Especialista em Criança e adolescente em situação de risco Centro Universitário Franciscano (UNIFRA) – Santa Maria (RS), Brasil.

6 Doutora em Psicologia Escolar e do Desenvolvimento, USP-SP, São Paulo, Brasil.

7 Docente do Programa de Pós-graduação em Psicologia UFSM - Santa Maria (RS), Brasil.

**Corresponding author:** anacristinagarciadias@gmail.com

**Introduction:** Family is an important socialization environment for children, which has influence on adolescent behaviour, and may constitute a risk and/or protection factor on a child's development. **Objective:** To describe the relationships between parenting practices and the occurrence of pregnancy in adolescents. **Methods:** Semi-structured interviews were used with 11 adolescents (5 pregnant and 6 non-pregnant) who were 15 to 19 years old. The Inventário de Estilos Parentais (Parenting Styles Inventory; – PSI) was used to measure the maternal and paternal practices with adolescents. Thematic content analysis was used to analyse the interviews. The PSI was administered as proposed by the manual. **Results:** There were differences and similarities in the relationships of pregnant and non-pregnant adolescents with their parents. The relationship with the mother seemed to be more positive among young women who did not have a pregnancy experience. There was also more negative maternal child rearing practices among pregnant adolescents as compared to non-pregnant adolescents. However, the relationships with the fathers were similar between the two groups as the fathers' educational practices were negative among both the young pregnant women and the non-pregnant women. **Conclusions:** Maternal educational practices, but not paternal, seem to be associated with the occurrence of adolescent pregnancy.

**Key words:** education, parents, teens, parenting practices, pregnancy.

**PREVALENCE OF ATLANTO-AXIAL INSTABILITY AND ITS ASSOCIATION WITH CLINICAL SIGNS IN CHILDREN WITH DOWN SYNDROME**

Érica Cesário Defilipo<sup>1</sup>, Priscila Cristian do Amaral<sup>2</sup>, Natália Trindade de Souza<sup>2</sup>,  
Carla Trevisan Martins Ribeiro<sup>3</sup>, Paula Silva de Carvalho Chagas<sup>4</sup>, Flávio Augusto Teixeira Ronzani<sup>5</sup>

1 Departamento de Fisioterapia, Universidade Federal de Juiz de Fora (UFJF) - Campus Governador Valadares - Governador Valadares (MG), Brasil.

2 Faculdade de Fisioterapia, UFJF - Juiz de Fora (MG), Brasil.

3 Instituto Nacional da Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente, Fernandes Figueiras (IFF/FIOCRUZ) - Rio de Janeiro (RJ), Brasil.

4 Departamento de Fisioterapia do Idoso, do Adulto e Materno-infantil, Faculdade de Fisioterapia, UFJF - Juiz de Fora (MG), Brasil.

5 Departamento de Clínica Médica da Faculdade de Medicina, UFJF - Juiz de Fora (MG), Brasil.

**Corresponding author:** ericadefilipo@yahoo.com.br

**Introduction:** A change in the atlanto-axial alignment in children with Down syndrome may be associated with pain, neurological disorders, high spinal cord compression and sudden death. **Objective:** To determine the prevalence of atlanto-axial instability in children with Down syndrome and its association with the presence of signs and symptoms of atlanto-axial instability. **Methods:** A cross-sectional study evaluated 21 children with Down syndrome aged between 3 and 5 years. Children who had undergone cervical spine surgery or who had diseases not associated with this syndrome were excluded. Sex, age, ethnicity of the child and the presence of signs suggestive of atlanto-axial instability, as reported by caregivers, such as neck pain, difficulty walking, weakness in the lower limbs, fatigue, difficulty with balance, urinary and fecal incontinence and projectile vomiting were studied. Children underwent a cervical spine X-ray in the lateral view in three positions: neutral, flexion and extension. When the atlas-odontoid distance was equal to or greater than 4.5 mm, atlanto-axial instability was diagnosed. **Results:** The prevalence of atlanto-axial instability in the studied population was 9.5%. There was no significant association revealed in the chi-square test between the signs suggestive of atlanto-axial instability and the presence of atlanto-axial instability ( $p > 0.05$ ). **Conclusions:** Atlanto-axial instability is possibly not associated with its suggestive signs.

**Key words:** Down syndrome, joint instability, atlanto-axial joint, X-rays, prevalence.

---

**THE INFLUENCE OF BABY WALKER USAGE IN THE SENSORY MOTOR DEVELOPMENT OF CHILDREN AT SCHOOLS IN EARLY CHILDHOOD EDUCATION**

Pâmela Pissolato Schopf<sup>1</sup>, Christian Caldeira Santos<sup>2</sup>

1 Fisioterapeuta, Mestranda em Gerontologia Biomédica - Instituto de Geriatria e Gerontologia da Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (PUCRS), Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.

2 Professor Assistente na Universidade Federal do Pampa - UNIPAMPA, especialista em fisioterapia neurológica, Uruguaiana/RS.

**Corresponding author:** pp.schopf@hotmail.com

**Introduction:** infant's healthy development acquisition is related to sensorial and motor experiences acquired in their first living year. As a walking stimulating aid, parents believe that baby walker may anticipate walking. **Objective:** check the frequency of the use of child walker for infants and the influence of this procedure on the sensory motor development, and correlate the daily time spent with the acquisition of independent walking at 13 months. **Methods:** Initially, parents answered a questionnaire regarding the use or no use of the baby walker. Infants who used it developed walking skills earlier than those who did not use it ( $p = 0.044$ ). **Results:** Daily time of use influenced in the walk acquisition time ( $p = 0.005$ ); and there was no association between the groups who used or did not use the baby walker compared to their current motor development assessed by Alberta Infant Motor Scale ( $p = 0.566$ ). **Conclusion:** We concluded that the vesting period of the march is on the daily use of the walker, which is an important factor for this acquisition.

**Keywords:** infants, infant development, baby walker.

**YOUNG OFFENDERS IN BRAZIL: MENTAL HEALTH AND FACTORS OF RISK AND PROTECTION**

Maria Denise Pessoa e Silva<sup>1</sup>, Thelma Simões Matsukura<sup>1</sup>, Maria Fernanda Barboza Cid<sup>1</sup>, Martha Morais Minatel<sup>2</sup>

1 Department of Occupational Therapy, Federal University of São Carlos (UFSCar).

2 Federal University of Sergipe (UFS).

**Corresponding author:** [thelma@ufscar.br](mailto:thelma@ufscar.br) / [brthelma@ufscar.br](mailto:brthelma@ufscar.br)

**Introduction:** The literature has indicated that young offenders may show varied problems of mental health; however, in Brazil a limited number of studies are focused on that question. **Objective:** Identify the health, self-esteem and social support levels of male young offenders complying with not confined socio-educational measures, the parenting styles adopted towards them and identify the relationship between these variables. **Methods:** It is an exploratory and correlational study in which 33 male young offenders aged between 14 and 18 years who attend the socio-educational programme of a mid-size city in the State of São Paulo, Brazil, took part on the study, they answered specific instruments to appraise different variables of focus. **Results:** The results indicate that 67% of the adolescents presented mental health disorders; 84% perceive that the social support received is below "low" or "medium", and 33% judge the parental style of their caregiver as a risk. The greater the negligence and poor support of the family and caregivers, the lower the self-esteem of young offenders. **Conclusions:** Most of the adolescents had mental health disorders and evaluated the social support received as low or medium. All participants evaluated negatively the parental style adopted by their parents. The parental style used was considered below average and risky. Furthermore, was observed that the lower the self-esteem of the adolescents and the lower the family support perceived by them, the higher was the degree of parental negligence evaluated. It is understood that these results reinforce the need for intersectoral coordination in actions aimed at this population.

**Key words:** young offenders, mental health, social support, risk and protection.



**CHILD DEVELOPMENT: COMPARISON BETWEEN CHILDREN WHO ATTEND OR DO NOT ATTEND PUBLIC DAYCARE CENTRES**

Lívia Lúcio de Mattos Amaro<sup>1</sup>, Sávia Alves Pinto<sup>1</sup>, Rosane Luzia de Souza Morais<sup>1</sup>,  
Jacqueline Alves Tolentino<sup>1</sup>, Larissa Rosa Felício<sup>1</sup>, Ana Cristina Resende Camargos<sup>1</sup>,  
Fernanda Oliveira Ferreira<sup>2</sup>, Camila Avelar Gonçalves<sup>1</sup>

1 Departamento de Fisioterapia da Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri (UFVJM) - Diamantina (MG), Brasil.

2 Departamento de Ciências Básicas, Universidade Federal de Juiz de Fora (UFJF) - Campus Governador Valadares - Centro Governador Valadares (MG), Brasil.

**Corresponding author:** rosanemorais@gmail.com

**Objective:** To evaluate and compare the development of children attending public nursery school from their peers who remain only in the home environment. **Methods:** We performed an observational, cross-sectional study with 167 children aged between 11 and 57 months from Alto Vale do Jequitinhonha, Minas Gerais, Brazil. The subjects were divided into two groups (nursery and home areas), homogeneous in age, gender, socioeconomic status, and maternal education. The development areas: personal-social, language, and fine and gross motor were evaluated through the Denver II test and the quality of environment of the five public nursery school through the Infant/Toddler Environment Rating Scale-Revised Edition (ITERS-R). We used the chi-square statistical test for comparison between groups. **Results:** There were no significant statistical differences between groups for the overall test result for Denver II, nor for the different areas of the test. The environments presented daycare quality between 'inadequate' and 'minimal'. Thus, there was no difference between attending a low quality daycare or just staying in the home for child development. **Conclusion:** No difference was observed when comparing the development areas: personal-social, language, and gross and fine motor of child who attend public nursery school and their peers who remained only in the home environment. The daycare environments analysed showed quality considered 'inadequate', which may have influenced the results as the literature has pointed out the need for a quality childcare environment to positively influence child development.

**Key words:** child development, child daycare centres, environmental quality, childcare.

**USE OF MUSIC DURING PHYSICAL THERAPY INTERVENTION IN A NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL**

Cristiane Aparecida Moran<sup>1</sup>, Roberta de Oliveira Cacho<sup>2</sup>, Enio Walker Azevedo Cacho<sup>2</sup>, Klayton Galante Sousa<sup>2</sup>, Jane Carla de Souza<sup>2</sup>, Gentil Gomes da Fonseca Filho<sup>3</sup>, Silvana Alves Pereira<sup>4</sup>

1 PhD by Federal University of Sao Paulo - Unifesp, Sao Paulo, Brazil.

2 PhD and Adjunct Professor at Federal University of Rio Grande do Norte – UFRN/FACISA, RN, Brazil.

3 Physiotherapist, Resident at the University Hospital Ana Bezerra, HUAB/EBSERH/UFRN, RN, Brazil.

4 PhD and Adjunct Professor at Residence at the University Hospital Ana Bezerra and Federal University of Rio Grande do Norte – UFRN/EBSERH/FACISA, RN, Brazil.

**Corresponding author:** [apsilvana@usp.br](mailto:apsilvana@usp.br)

**Introduction:** Previous studies have shown music therapy as a way to improve the clinical status of premature infants, improving vital signs and decreasing crying episodes. **Objective:** Compare the effects of music on vital signs of premature infants undergoing respiratory physiotherapy. **Methods:** We performed a randomized clinical trial consisting of 26 premature infants, divided into control group (N=12) and study group (N=14), carried out in a Neonatal Intensive Care Unit. All newborn infants undergone standard practice physiotherapy for 15 minutes: vibration and aspiration. On the study group they were exposed to classical music three minutes before the standard physiotherapy, and finished three minutes after the end of these procedures. A recorder was placed inside the incubator with an intensity of 25 decibels. Measurements of heart and respiratory rate and oxygen saturation were measured before, during and after each sessions of respiratory physiotherapy for two groups. **Results:** When comparing control and study groups regarding heart rate frequency and oxygen saturation, there was no statistically significant difference, but the inclusion of music determined clinically the variability of these data and 30% of the variation in respiratory rate was due to the inclusion of music during and after the physiotherapy, and the neonatal noninvasive ventilation showed less variation in their respiratory rate when compared to the neonatal on oxygen therapy. **Conclusion:** The results have showed a beneficial effect of music, showing lower respiratory rate in newborn infants during and after respiratory physiotherapy procedure.

**Keywords:** acoustic stimulation, therapy, complementary therapies, newborn, underweight baby.

**ANALYSIS OF DOMESTIC VIOLENCE ON WOMEN'S HEALTH**

Susan de Alencar Silva<sup>1</sup>, Kerle Dayana Tavares de Lucena<sup>2</sup>, Layza de Souza Chaves Deininger<sup>3</sup>, Hemílio Fernandes Campos Coelho<sup>4</sup>, Rodrigo Pinheiro de Toledo Vianna<sup>5</sup>, Ulisses Umbelino dos Anjos<sup>6</sup>

1 Graduate Student of Nursing at the Faculty of Medical Sciences of Paraíba. João Pessoa (PB), Brazil.

3 Nurse, Master's Student, Federal University of Paraíba (UFPB), Professor at the Faculty of Medical Sciences of Paraíba. João Pessoa (PB), Brazil.

4 Statistician, Doctorate from the Federal University of Pernambuco, Professor at the Federal University of Paraíba. João Pessoa (PB), Brazil.

5 Nutritionist, Doctor of Public Health, Federal University of Paraíba. João Pessoa (PB). Brazil.

6 Electrical Engineer, Professor, Federal University of Paraíba/UFPB. João Pessoa (PB), Brazil.

**Corresponding author:** kerledayana@yahoo.com.br

**Introduction:** Violence against women is characterized by damage to physical and mental health of the victim, and is not linked solely to the use of physical force, but also the idea of submission, culturally ingrained in gender relations, in which man behaves itself as being dominant and women an inferior being. As result of violence, women are hindered in their social life, repressed and psychologically shaken. It is a public health problem of great magnitude in the world. It is known that women are more vulnerable to health problems and has unique needs, differentiated from other groups in society, such as prevention, control and combat to physical and mental illnesses. According to the National Policy for Integral Attention to Women's Health, these injuries are more linked with gender issues such as the situation of discrimination in society than to biological factors. Gender inequalities, historically produced and legitimated by culture and society, put women in inferiority and depreciation position. In this context, violence is used as a mechanism of maintenance and confirmation of male power over women. **Objective:** Investigating the health problems resulting from domestic violence against women. **Methods:** An exploratory study with a qualitative approach, in the city of João Pessoa, involving 406 women who met the inclusion criteria. The speeches made by the interviewees were coded as analysis technique of speech. **Results:** The main diseases cited were headache, nausea, feeling of insecurity, stress, depression, difficulty with new relationships. **Conclusion:** The grievances caused from domestic violence in women who suffer permeate the physical damage, interfere with quality of life and surpass. It is important to give visibility to the phenomenon and insert gender concepts in the training of health professionals, providing tools for them to meet in a humane way and emancipatory approach to this population segment.

**Keywords:** women's health, gender identity, domestic violence.

**CLINICAL-EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF HOSPITALISED PATIENTS IN PAEDIATRIC INTENSIVE CARE UNIT**

Naycka Onofre Witt Batista<sup>1,3</sup>, Maria Carlota de Rezende Coelho<sup>1</sup>, Sílvia Moreira Trugilho<sup>1,2</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>3</sup>, Edige Felipe de Sousa Santos<sup>3,4</sup>, Valmin Ramos-Silva<sup>1,2</sup>

- 1 Programa de Pós-Graduação. Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento. Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM), Vitória (ES), Brasil.
- 2 Programa de Residência Médica em Pediatria - Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória, Vitória (ES) Brasil.
- 3 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica. Faculdade de Medicina do ABC, Santo André, SP.
- 4 Docente da Faculdade Leão Sampaio. Juazeiro do Norte, CE, Brasil.

**Corresponding author:** valmin.ramos@emescam.br

**Introduction:** Paediatric intensive care units have made important advances in technology and assistance since the 1980s, which have made more favourable the prognosis of critically ill children all over the world. **Objective:** Identify the epidemiological profile and clinical outcomes of hospitalised children and adolescents in the Paediatric Intensive Care Unit of Hospital Vitória, Espírito Santo, Brazil. **Methods:** A descriptive and retrospective study carried out in the Paediatric Intensive Care Unit of Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória in the city of Vitória, Espírito Santo, Brazil. Age, sex, hospitalisation diagnosis, progression to discharge/death, and length of hospital admission were obtained from the Sector of Medical and Hospital Statistics Files between 2011 and 2012. For the descriptive analysis, categorical variables were expressed as absolute and percentage, and the continuous variables in average and standard deviation. For comparison, Pearson's chi-squared tests, Fisher's test, and Student's t test were used and p values <0.05 with confidence interval of 95% were considered statistically significant. **Results:** Of the 609 patients analysed, 342 (56.2%) were male (mean age: 72.7 ± 71.3 months). Respiratory disease, post-operative processes, and trauma were the main causes of hospitalisation. The average duration of hospitalization was 6.9 ± 5.5 days; 514 (84.4%) patients were discharged, 95 (15.6%) died, and of those, 53 (55.7%) died in less than 72 hours of hospitalisation. **Conclusion:** Most of the patients were less than 2 years of age. The leading causes of hospitalisation were respiratory disease (pneumonia, bronchiolitis, and asthma), sepsis, and head injury, which was the major cause of the trauma motivated by violence. The average hospital admission in the unit was one week and the mortality rate was 15.6%, with one third of the deaths recorded in the first 72 hours of hospitalisation.

**Keywords:** pediatric intensive care units, health profile, child.



**VIOLENCE IN THE BRAZILIAN SCENARIO: RISK FACTORS OF ADOLESCENTS FACING A CONTEMPORARY REALITY**

Luciana Souza Borges<sup>1</sup>, Heloisa Moulin de Alencar<sup>2</sup>

- 1 Coordenadora, Professora e Pesquisadora do Programa de Pós-Graduação em Segurança Pública, Universidade Vila Velha (UVV) – Vila Velha (ES), Brasil.
- 2 Professora do Curso de Graduação em Psicologia – UVV - Vila Velha (ES), Brasil, Professora do Departamento de Psicologia Social e do Desenvolvimento e do Programa de Pós-Graduação em Psicologia da Universidade Federal do Espírito Santo (PPGP/UFES) – Vitória (ES), Brasil.

**Corresponding author:** luciana.borges@uvv.br

**Introduction:** We noticed an emphasis on mortality from external causes, especially homicides that occur among the male youth population, characterized as aggressor and victim, currently representing one of the major problems for public health. Brazil has, then, been concerned with interventions aimed at decreasing youth victims of violence and the promotion of a culture of peace. **Objective:** For this purpose, we consider essential to understand the psychosocial risks that may be present in the developmental trajectory of this population. This is the major purpose of this study. **Methods:** To understand violence in the contemporary Brazilian scenario, we present some results obtained through a literature review. **Results:** Thus, recent studies show that the risk factors that may affect young people throughout their life cycle are of various levels: physical, psychological, economic, sociocultural etc. Moreover, the protective factors that young people acquire in adverse contexts will also have to be addressed for a more comprehensive understanding of the topic. Thus, we find as relevant risk factors: low socioeconomic status and perceived impossibility of consumption of material goods; poor housing conditions; experience and exposure to intrafamily and community violence including police violence; exposure and contact with drugs; history of physical and psychological abuse; low education; existence of family members with low education, unqualified to work and involved in crime; access to weapons; belonging to gangs; experience of long periods of social exclusion and poverty; feeling threatened by violence and powerlessness in the face of it; and belief that violence is a legitimate solution to social conflicts. Regarding protective factors, studies have highlighted social support networks (school, work, friends, and institutions), skills to protect and negotiate rights and interests, positive images of others, the expectation of help from neighbors and the community in general, high self-esteem and family supervision. Personal factors that contribute in this direction, such as self-esteem and spirituality were also highlighted. **Conclusion:** However, the interpretation given by the subject suffering a certain stress will determine the degree of impairment in their development. This is one of the reasons why the risk factors must be associated with the protective factors, because not all subjects who undergo the same psychological and social stressors will become vulnerable to other harmful aspects to their development such as involvement in crime by instance. For this reason, describing groups and risk factors becomes essential to seek specific interventions, for gender, age, color, geographical space and social and economic conditions are important variables to specify forms of incidence and prevalence of violence. However, it will be on the individual considered as a whole (physical and psychological), that violence will ensue, either as victim or as perpetrator.

**Keywords:** violence; adolescents; psychosocial risk.

---

**HUMAN MILK BANK: THE BREASTFEEDING COUNSELING AND THE DURATION OF EXCLUSIVE BREASTFEEDING**

Maria Claudia Diniz Figueiredo<sup>1</sup>, Márcia Penna Bueno<sup>1</sup>, Camila Cury Ribeiro<sup>1</sup>,  
Patrícia Azevedo Lima<sup>2</sup>, Ísis Tande Silva<sup>2</sup>

1 Departamento de Enfermagem e Nutrição, Universidade de Taubaté (Unitau) – Taubaté (SP), Brasil .

2 Departamento de Nutrição, Faculdade de Saúde Pública (FSP), Universidade de São Paulo (USP) – São Paulo (SP), Brasil.

**Corresponding author:** Maria Claudia Diniz Figueiredo. E-mail: claudia.nutri@outlook.com

**Objective:** To identify which sociodemographic factors are associated with early weaning and compare the duration of exclusive breast feeding between mothers which received counseling about maternal feeding and mothers which was not guided for these practices. **Methods:** A cross-sectional study with 25 mothers that received counseling about the benefits of maternal feeding in the human milk bank and 25 from a university hospital that were not counseled. Data were collected using a structured questionnaire addressing mother-related data, the infant and the breastfeeding in the first semester. Comparison and odds ratio were the statistical analyses adopted. **Results:** There was not a significant difference of the duration of exclusive breast-feeding between the two groups ( $p = 0,524$ ). Among mothers in the human milk bank group that discontinued early exclusive breast-feeding, fewer children ( $p=0,034$ ) and a higher frequency of maternal work ( $p = 0,022$ ) were observed. While, in the university hospital group low education ( $p < 0.001$ ) and lower income ( $p = 0.009$ ) were prevalent. In the totality of the sample, the interruption of exclusive breast-feeding was associated with <1 children (OR = 0.21,  $p = 0.030$ ), the presence of a partner (OR = 0.046,  $p = 0.001$ ) and the use of bottles or pacifiers (OR = 87.5,  $p < 0.001$ ). In both groups, the most cited motivation for exclusive breast-feeding discontinuation was the medical assistance. It was observed the absence of a specific standard guideline provided in the Human Milk Bank, and less than the recommended number of consultations in the literature. **Conclusions:** Socioeconomic factors and inadequate incentives negatively influence the duration of exclusive breast feeding. It was verified the need to provide standardized and more frequent counseling for effective reduction of early weaning.

**Key words:** breast-feeding, early weaning, milk banks, milk human.

**INFANT GROWTH DURING THE FIRST YEAR OF LIFE**

Priscila Vitor Alves Ferreira<sup>1</sup>, Viviane Santos Leal<sup>1</sup>, Marcella Moura Câmara da Silva<sup>1</sup>,  
Adriana de Oliveira Mukai<sup>1</sup>, Celso Luiz de Sá Rodrigues<sup>1</sup>, Ciro João Bertoli<sup>1</sup>,  
Viviane Gabriela Nascimento<sup>2,3</sup>, Claudio Leone<sup>3</sup>

1 Departamento de Biociências, Faculdade de Medicina de Taubaté, Universidade de Taubaté (UNITAU), Taubaté (SP), Brasil.

2 Curso de Nutrição - Universidade Paulista - (UNIP) - São Paulo (SP), Brasil.

3 Departamento de Saúde Materno-infantil, Faculdade de Saúde Pública, Universidade de São Paulo (USP) - São Paulo, (SP), Brasil.

**Corresponding author:** priscilavaferreira@gmail.com

**Objective:** The aim of this study was to describe and analyse the profile of growth in normal infants during the first year of life, including their patterns of weight and length, and the duration of breastfeeding. **Methods:** This is a retrospective cohort study conducted based on 85 records of infants who met the inclusion criteria. The total duration of breastfeeding was recorded along with weight and length at three ages: birth, 6 and 12 months. The data were analysed as Z-scores based on WHO (2006) using the software products MedCalc 12.0 and GraphPad Prism 6.0. **Results:** Although 76.5% of the infants showed a growth pattern compatible with WHO references at 12 months of age, the others presented as overweight as at risk of being overweight. A significant correlation was observed between birth weight and BMI Z-score at two ages: 6 months ( $r = 0.26$ ;  $p = 0.01$ ) and 12 months ( $r = 0.32$ ;  $p = 0.002$ ). A correlation between birth weight and length Z-score was also found at 6 months ( $r = 0.4034$ ;  $p = 0.0001$ ) and 12 months ( $r = 0.3309$ ;  $p = 0.002$ ). Birth length was also correlated with length Z-score at 6 months ( $r = 0.4829$ ;  $p < 0.0001$ ) and 12 months ( $r = 0.3407$ ;  $p = 0.0014$ ). Breastfeeding duration did not show any correlation with anthropometric data at 6 and 12 months of age. **Conclusion:** The growth pattern of the sample during the first year of life was found to be appropriate or faster than normal. Growth pattern also seems to be influenced by anthropometric characteristics at birth, which does not depend on breastfeeding duration.

**Keywords:** anthropometry, growth, nutritional status, breastfeeding.

**EXCESS WEIGHT AND HIGH BLOOD PRESSURE IN SCHOOLCHILDREN: PREVALENCE AND ASSOCIATED FACTORS**

Luciana Tornquist<sup>1</sup>, Debora Tornquist<sup>2</sup>, Cézane Priscila Reuter<sup>3</sup>, Leandro Tibiriçá Burgos<sup>4</sup>, Miria Suzana Burgos<sup>5</sup>

- 1 Master's Student in Health Promotion. University of Santa Cruz do Sul – UNISC; Physical Education Professor.
- 2 Master's Student in Health Promotion. University of Santa Cruz do Sul – UNISC; Physical Education Professor.
- 3 Doctoral Student in Child and Adolescent Health. Federal University of Rio Grande do Sul – UFRGS. Pharmaceutical. Professor of Physical Education and Health Department. University of Santa Cruz do Sul – UNISC.
- 4 Master. Professor of Physical Education and Health Department. University of Santa Cruz do Sul – UNISC.
- 5 Doctor. Professor of Post-graduate Program in Health Promotion and Physical Education and Health Department. University of Santa Cruz do Sul – UNISC.

**Corresponding author:** mburgos@unisc.br

**Introduction:** Recent studies have indicated that increases in overweight and obesity rates as well as cardiovascular risk factors, such as hypertension, are occurring at younger ages. However, the causes and factors associated with these increases are still difficult to determine. **Objective:** To identify the associated factors and the prevalence of overweight and high blood pressure among schoolchildren. **Methods :** One thousand eight hundred sixty-eight students comprised the sample. The data were obtained through anthropometric measurements, blood pressure measurements, cardiopulmonary evaluations and questionnaires. Descriptive statistics, chi-square tests and Poisson regressions ( $p \leq 0.05$ ) were used. **Results:** In this sample, 28.6% and 15.9% of the students were overweight and had high blood pressure, respectively. The males were found to be more susceptible to both of the studied risk factors. The prevalence of high blood pressure among the adolescents was 1.173 - fold greater than that among the children. In contrast, adolescence itself was a protective factor in terms of overweight (RP = 0754). The prevalence of overweight in the children with increased waist circumferences and poor cardiopulmonary aptitudes were increased by 5.5 - and 1.3 - fold, respectively. **Conclusion:** The prevalence of overweight and high blood pressure in the school population was high in the investigated city. Cardiorespiratory aptitude, increased waist circumference and family history exhibited influences on overweight and high blood pressure.

**Keywords:** overweight, obesity, arterial pressure, risk factors, child, adolescent.



**FACTORS ASSOCIATED WITH INFANT MORTALITY IN THE METROPOLITAN REGION OF CARIRI, CEARÁ, BRAZIL**

Andréa Couto Feitosa<sup>1,2</sup>, Edige Felipe de Sousa Santos<sup>1,2</sup>, José Lucas Souza Ramos<sup>1</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>1</sup>, Viviane Gabriela Nascimento<sup>1</sup>, Cicero Cruz Macedo<sup>1,3</sup>, Hugo Macedo Jr<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>

- 1 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica. Faculdade de Medicina do ABC, Santo André, SP.
- 2 Docente da Faculdade Leão Sampaio. Juazeiro do Norte, CE, Brasil.
- 3 Docente do Departamento de Pediatria da Universidade Federal do Cariri- UFCA. Barbalha, CE, Brasil.

**Corresponding author:** andreafeitosa@leaosampaio.edu.br

**Introduction:** The identification of factors related to children's deaths is very important in planning public health actions for restructure and improve the mother and child assistance, aimed in reducing child mortality. **Objective:** Analyze the factors associated with infant mortality in the metropolitan area of Cariri, Ceará, Brazil. **Methods:** This is a cross-sectional study. All deaths occurring in children under one year old of the metropolitan region of Cariri, Ceará, Brazil, contained in the mortality information system and in live births's information system, from January 2009 to December 2013. Newborn variables (sex, race/color, weight, age); maternal variables (maternal age and education and type of gestation); assistance variables (labor type) were extracted from the SUS (Sistema Único de Saúde/Unified Health System) Informatics Department and presented in chart and tables in absolute and percentage frequency form. **Results:** In the five-year period, 816 infant deaths in 48321 births were registered associated to the following factors: 453 (55.5%) male, 471 (57.7%) drab and 514 (63%) low weight in birth, 458 (56.1%) with 20 to 34 years of age, 353 (43.2%) 8 years or more of schooling, 657 (80.5%) only pregnancy and 414 (50.7%) vaginal birth. **Conclusion:** Infant mortality variables in the metropolitan region of Cariri, Ceará, Brazil were associated mostly with deaths occurring in drab boys with birth weight below the normal, whose mothers were young, with good education and who had just one gestation, born of vaginal birth.

**Keywords:** risk factors, low birth weight Infant, Maternal Age, perinatal assistance.

---

**DEVELOPMENTAL ASSESSMENT OF INFANTS BORN PRETERM: COMPARISON BETWEEN THE CHRONOLOGICAL AND CORRECTED AGES**

Cibelle Kayenne Martins Roberto Formiga, Martina Estevam Brom Vieira,  
Maria Beatriz Martins Linhares

- 1 Physical therapist, PhD in Medical Sciences, Associate Professor, Department of Physical Therapy of the State University of Goiás (UEG), Goiânia, GO, Brazil.
- 2 Physical Therapist, Master of Science, Assistant Professor, Department of Physical Therapy of the State University of Goiás (UEG), Goiânia, GO. Doctoral student, Department of Neurosciences and Behavior, Ribeirão Preto Medical School, University of São Paulo, Ribeirão Preto, SP, Brazil.
- 3 PhD in Psychology, Associate Professor, Department of Neurosciences and Behavior, Ribeirão Preto Medical School, University of São Paulo, Ribeirão Preto, SP, Brazil.

**Corresponding author:** cibellekayenne@gmail.com

**Objective:** To compare the global and motor development of infants born preterm, regarding the performance in the chronological age and corrected age for prematurity. **Methods:** This is a cross-sectional study. The sample was comprised of 182 preterm infants (< 37 weeks of gestational age) and low birth weight (< 2,500 grams) belonging to the following age groups: 2-4 months (n = 182), 4-6 months (n = 146), and 6-8 months (n = 112). The global development was assessed through the Denver-II test in the three age groups, and the motor development was assessed through the Test of Infant Motor Performance in 2-4 months group and the Alberta Infant Motor Scale in 4-6 and 6-8 months group. The infants' performance classifications in the chronological and corrected ages were compared through the McNemar's test. **Results:** The global and motor development was delayed in 75% to 91% of the infants, regarding the chronological age in all three age groups. Otherwise, concerning the corrected age for prematurity, the delayed performance was detected in 33% to 51% of the infants in all three age groups ( $p < 0.001$ ). **Conclusion:** The development assessments taking on the chronological age could overestimate risks and problems in the first year of age.

**Key words:** infant, premature, child development, evaluation.

**LABORATORY PARAMETERS OF CEREBROSPINAL FLUID IN INDIVIDUALS WITH ENTEROVIRUS MENINGITIS**

Flavio Geraldес Alves<sup>1,2</sup>, Rubens Wajnsztein<sup>1,2</sup>, Camila Almeida Exposto Alves<sup>1,2</sup>, Tassiane Cristina Morais<sup>1</sup>, Mahmi Fujimori<sup>1</sup>, Fernando Adami<sup>1</sup>, Cicero Macedo Cruz<sup>1,3</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>

- 1 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica. Departamento de Ciências Básicas. Faculdade de Medicina do ABC.
- 2 Disciplina de Neurologia da Infância e da Adolescência. Faculdade de Medicina do ABC.
- 3 Docente do Departamento de pediatria da Universidade Federal do Cariri- UFCA. Barbalha, CE, Brasil.

**Corresponding author:** fg.flavio@gmail.com

**Introduction:** Meningitis is the leading infectious syndrome that affects the central nervous system, and most cases are caused by viral infections, mainly enterovirus. The clinical diagnosis for meningitis etiology still presents major challenges. The analysis of polymerase chain reaction (PCR), white blood cells, red blood cells, glucose, protein, and lactate in the cerebrospinal fluid (CSF) provides the first clues to the diagnosis. However, the reference values of some parameters can suffer changes. **Objective:** Analyze the laboratory parameters of CSF in patients with enterovirus meningitis, and then, their relationship by age group. **Methods:** A descriptive study was conducted based on data from a CSF reference service, located in São Paulo, Brazil, on 202 individuals who had enterovirus meningitis. Data was analysed by the Shapiro–Wilk and Kruskal–Wallis tests (CI = 95%,  $p < 0.05$ ) and represented by the median and percentile 25 and 75, respectively. **Results:** The cytological and biochemical parameters of the CSF shows us that proteins had median concentrations of 33.0mg/dL, glucose of 57.0mg/dl, lactate of 19.0mg/dL and the leukocyte of 119.0 cells/mm<sup>3</sup>, with a predominance of lymphocytes (42%). It was found that age can cause cytological and biochemical changes in the parameters of CSF. Children younger than 2 years had a range percentage of neutrophils and monocytes different then children aged  $\leq 2$  and  $< 6$  years, and aged  $\leq 6$  and  $< 10$  years. The protein concentration range in CSF as well as glucose track can also change according to age. **Conclusion:** The parameters of the CSF in patients with enteroviral meningitis showed similar median concentrations to those found in the literature. Age may lead to changes in cytological and biochemical parameters of CSF. CSF protein and glucose concentrations also change according to age.

**Keywords:** enterovirus, cerebrospinal fluid, viral meningitis.

**MATERNAL EDUCATIONAL PRACTICES DURING THE FIRST YEAR OF LIFE**

Elisa Rachel Pisani Altafim<sup>1</sup>, Olga Maria Piazzentin Rolim Rodrigues<sup>2</sup>

1 Post graduation programme in Mental Health at Medicine Faculty of Ribeirão Preto - USP. Scholarship from Support to Research Foundation of Sao Paulo State (FAPESP).

2 Psychology Department Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho, campus Bauru.

**Corresponding author:** [altafim.elisa@gmail.com](mailto:altafim.elisa@gmail.com)/[elisa.altafim@usp.br](mailto:elisa.altafim@usp.br)

**Introduction:** The strategies used by parents in education and childcare play a major role in the child's development and health. **Objective:** To describe and analyse the maternal educational practices during the first year of life. **Methods:** A total of 250 mothers of infants between 1-12 months participated in the study. The data was collected using the Parental Styles Inventory for Mothers of Babies (IEPMB). **Results:** Mothers used the positive parenting practice: Monitoring Positive. However negative practices were also present in the repertoire of the participants, especially Relaxed Discipline. **Conclusion:** The negative practices were not common in the behavioural repertoire of the mothers, so this phase is an appropriate stage to promote preventative interventions aimed at improving the mother-infant relationship, and therefore impacting health prevention, health promotion and child development.

**Keywords:** educational practices, maternal behaviour, mother-child relationship, the first year of life.

---

**INFLUENCE OF SHORT-TERM TRAINING ON THE DISTAL ADJUSTMENTS OF REACHING IN PRETERM INFANTS**

Elaine Leonezi Guimarães<sup>1</sup>, Andréa Baraldi Cunha<sup>2</sup>, Daiane Munhoz Mira<sup>2</sup>, Eloisa Tudella<sup>2</sup>

1 Federal University of Triângulo Mineiro, Uberaba, Minas Gerais, Brazil.

2 Federal University of São Carlos, São Carlos, SP, Brazil.

**Corresponding author:** [laineleoneziguimaraes@gmail.com](mailto:laineleoneziguimaraes@gmail.com)

**Object:** The purpose of the study was to investigate the influence of short-term training on distal adjustments of reaching in preterm infants with low birth weight and compare them with full-term infants. **Methods:** Sixteen infants at the onset of reaching were equally allocated to a: preterm group (<34 weeks of gestational age) with a low birth weight (<2.5kg), and control group (full-term infants). The infants were submitted to two assessments carried out on a single day: pre-training (2 minutes) and post-training (2 minutes). The preterm group received one training session under a serial practice condition and the control group received one session of social training. It was used the repeated-measures analysis of variance, with Bonferroni adjustments. **Results:** The preterm infants presented more reaches with semi-open and oblique hand compared with the full-term infants and the short-term training increased more reaches and reaches with dorsal hand. **Conclusion:** We conclude that the preterm infants presented more reaches with semi-open and oblique hand compared with the full-term infants and that the short-term training was effective in providing more reaches, observed in the increase in the number of hand contacts with the object.

**Keywords:** premature birth, infant development, movement training, physical therapy.



**SELF-PERCEPTION OF COMPETENCE IN CHILDREN FROM SOCIALLY VULNERABLE CONTEXTS, ASSISTED AND UNASSISTED BY SOCIAL SPORTS PROJECTS**

Glauber Carvalho Nobre<sup>1,2</sup>, Paulo Felipe Ribeiro Bandeira<sup>1</sup>, Maria Helena da Silva Ramalho<sup>3</sup>, Francisco Salviano Sales Nobre<sup>4</sup>, Nadia Cristina Valentini<sup>5</sup>

- 1 Doutorando, Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS) – Porto Alegre (RS), Brasil.
- 2 Instituto Federal de Educação, Ciências e Tecnologia do Ceará. (IFCE) – Fortaleza (CE), Brasil.
- 3 Doutora, Universidade Federal de Juiz de Fora (UFJF) – Juiz de Fora (MG), Brasil.
- 4 Doutor, Instituto Federal de Educação, Ciências e Tecnologia do Ceará (IFCE) – Fortaleza (CE), Brasil.
- 5 PhD,UFRGS – Porto Alegre (RS), Brasil.

**Corresponding author:** glauber\_nobre@hotmail.com

**Introduction:** practising sport contributes to the reinforcement of important psychological features such as self-perception of competence, especially when participants are children from socially vulnerable contexts. **Objective:** to compare the socially vulnerable children's self-perception of competence, assisted and unassisted by social sports projects. **Method:** a total of 235 children (male and female), aged between seven and ten years, participated in this comparative study. They were divided into two groups: one group was formed by 106 children participating in social sports projects; the other was 129 children who did not participate in social sports projects. The self-perception of competence was assessed by the Brazilian version of the Self-Perception Profile for Children. We used a three-way ANOVA to assess the possible interaction effect between gender, age and group (children assisted and unassisted) in the different dimensions of perceived competence. **Results:** The children attending sports projects reported higher overall global self-worth ( $F_{1,234} = 6,132$ ,  $p = 0.014$ ,  $h^2 = 0.026$ ). It was observed that there was an effect of interaction between the variable age x group ( $F_{1,234} = 6.673$ ,  $p = 0.010$ ,  $h^2 = 0.029$ ) on the self-perception of social acceptance. There were no significant effects of group on the other dimensions of self-perception of competence. **Conclusion:** the children participating in social sports projects showed more self-perception in terms of social acceptance and self-concept compared to non-participatory children. This project does not help in other dimensions of self-perception.

**Keywords:** perceived competence, children, sport.

**VALIDATION OF THE SCALE OF PERCEIVED SELF-EFFICACY OF MATERNAL PARENTING IN BRAZILIAN SAMPLE**

Rosana Maria Tristão<sup>1,2\*</sup>, Elaine Rabelo Neiva<sup>2</sup>, Christopher R Barnes<sup>3</sup>,  
Elvidina Adamson-Macedo<sup>4</sup>

1 Visiting Researcher at University of Oxford John Radcliffe Hospital Oxford, UK, OX3 9DU

2 Universidade de Brasília, Brasília, Campus Darcy Ribeiro, Brasil, 70910-900

3 University of Derby, Kedleston Road Campus, UK, DE22 1GB

4 University of Wolverhampton (Retired), West Midlands, Inglaterra

**Corresponding author:**

**Introduction:** self-efficacy matches the belief that a person has that she is able to produce the results she wants to achieve. The beliefs of self-efficacy that parents have about the baby emerge as a powerful predictor of positive parenting. **Objective:** this study aimed to evaluate the maternal self-efficacy behavior in hospitalized mothers and validate an instrument for measuring this concept developed and validated in England by Barnes and Adamson-Macedo, in 2007. **Method:** this cross-sectional exploratory study convenience cohort comprised 87 mothers of newborn babies, 26 premature and 61 full-term infants. The scale Perceived Maternal Parenting Self-Efficacy (PMP S-E), which consists of 20 items that represent four subscales was tested for reliability and validity. **Results:** the internal consistency of the scale PAEPM reached a value of .86, the internal consistency and reliability estimates for each of the subscales also reached acceptable values. Exploratory Factor Analysis (EFA) confirmed the validity of the construct and the scores of self-efficacy were normally distributed for both subgroups and total sample. **Conclusions:** PMP S-E scale proved to be an easy application tool and psychometrically robust, reliable and valid for use with mothers of hospitalized new-borns both premature as the term clinically stable. It is a reliable method of identifying mothers of babies who need more support from the hospital staff.

**Keywords:** self-efficacy, neonatal care, parenting, validation, health psychology.

**PARENTAL AWARENESS OF OVERWEIGHT AND OBESITY: AN EXPLORATORY STUDY ADDRESSING LOW-INCOME ADOLESCENTS IN BRAZIL**

Fernanda Paixão Silveira Bello<sup>1</sup>, Nathália Bordeira Chagas<sup>1</sup>, Vera Lúcia Martins Pinto<sup>2</sup>,  
Liamaura Levy de Andrade Leite Camargo<sup>2</sup>, Marcelo Marcos Piva Demarzo<sup>3</sup>,  
Carla Maria Ramos Germano<sup>1</sup>

1 Department of Medicine, Federal University of São Carlos (UFSCar) - São Carlos(SP), Brazil.

2 Municipal Secretariat of Health, São Carlos (SP), Brazil.

3 Department of Preventive Medicine, Federal University of São Paulo (UNIFESP) - São Paulo (SP), Brazil.

**Corresponding author:** cgermano@ufscar.br.

**Objective:** To evaluate parental awareness and management of overweight and obesity in a sample of low income adolescents registered in a primary health care center (PHCC) in Brazil. **Method:** Among adolescents registered in the PHCC, 142 agreed to participate in this study and their body mass index was calculated. Unaware of the anthropometric data, parents were visited at home and asked to select a descriptor for their offspring's body weight (underweight, about right, overweight, and obese). **Results:** Seventeen adolescents were classified as overweight (12.0%) and 14 as obese (10.0%). Among 17 overweight adolescents, 13 (76.5%) were accurately identified by their parents in that condition, and among 13 obese adolescents, 12 (92.3%) were. Three parents of overweight (23.1%) and five parents (41.6%) of obese adolescents tried to manage their offspring's weight problem with a healthcare provider support. **Conclusions:** Despite the fact that parental recognition was relatively high in this population, our data revealed a low demand for interventions to reverse the adolescent's overweight and obesity.

**Keywords:** obesity, adolescent, primary health care.

**AUDITORY BRAINSTEM RESPONSES: STIMULUS VARIATIONS**

Ana Claudia Bianco Guçãõ<sup>1</sup>, Ana Carla Leite Romero<sup>2</sup>, Franciny Luque Lemes<sup>3</sup>,  
Simone Fiuza Regaçõne<sup>4</sup>, Vitor Engracia Valenti<sup>5</sup>, Ana Cláudia Figueiredo Frizzo<sup>6</sup>

- 1 Speech-Language Therapist. Master in Communication Disorders. Faculty of Sciences, University Estadual Paulista - FFC/UNESP Marilia - SP / Brazil.
- 2 Speech-Language Therapist. Master in Communication Disorders. Faculty of Sciences, University Estadual Paulista - FFC/UNESP Marilia - SP/Brazil.
- 3 Speech-Language and Hearing Therapist. 3 Speech-Language Therapist. Faculty of Sciences, University Estadual Paulista - FFC/UNESP Marilia - SP/Brazil.
- 4 Speech-Language Therapist. Faculty of Sciences, University Estadual Paulista - FFC/UNESP Marilia - SP/Brazil.
- 5 Physiotherapist. Assistant Professor, Department of Speech-Language Therapy, Faculty of Sciences, University Estadual Paulista - FFC - UNESP - Marilia (SP), Brazil.
- 6 Speech-Language Therapist. Assistant Professor, Department of Speech-Language Therapy, Faculty of Sciences, University Estadual Paulista - FFC - UNESP - Marilia (SP), Brazil.

**Corresponding author:** vitor.valenti@gmail.com

**Introduction:** Auditory brainstem response is a response to external stimulation that represents the neural electrophysiological activity of the auditory system at the brainstem level. Variations due to the change in the presentation of stimuli help in the diagnosis of clinical conditions that affect the auditory nervous system. **Objective:** To characterize and compare the different polarity variations stimuli and presentation rates in adults with normal hearing. **Methods:** We investigated 20 students from a Center for Diagnosis and Rehabilitation, with no hearing impairment, all female aged 15-30 years old, who were screened for brainstem auditory evoked potential, which presented stimuli in different polarities ranges, including condensation and rarefaction in different presentation rates of 21.7, 27.7 and 47.7 stimuli per second. **Results:** We observed lower values of latencies of wave I in the three rates of stimulus presentation and wave V at the rate of 21.7/sec. rarefact when used, and also on the right ear and the same polarity, the gap interpeak I - III also had lower values for rates of introduction, as in the IR range the rate of 21.7/s. In overall comparison of groups in different polarities of stimulation, there was a significant difference only in rarefact. **Conclusion:** The understanding of the behavior of the electrophysiological response to variations of the stimulus is important and may serve as a reference for normal use of these measures in clinical practice.

**Keywords:** auditory evoked potentials, hearing, normal values, brain stem.

**KNOWLEDGE OF HEALTH SCIENCES UNDERGRADUATE STUDENTS IN OBJECTIVE TESTS ON BASIC LIFE SUPPORT**

Luis Fernando Barbosa Tavares<sup>1</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>1</sup>, Fernando Rocha Oliveira<sup>1</sup>, Luiz Vinícius de Alcantara Sousa<sup>1</sup>, Rodrigo Daminello Raimundo<sup>1</sup>, Ednan Cardoso de Sousa<sup>1</sup>, Fernando Adami<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1,2</sup>

1 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica – Faculdade de Medicina do ABC, Santo André, São Paulo – Brasil.

2 Harvard T. H. Chan School of Public Health. Department of Environmental Health (MIPS Program). 665 Huntington Avenue - Building 1, Room 1309. Boston, MA.

**Corresponding author:** luisfibt@hotmail.com

**Introduction:** Sudden Cardiac Arrest (SCA) is a serious public health problem and represents one of the leading causes of death in the world. In emergency situations the assessment of the victim and care must be effective, to reduce negative outcomes and to increase the survival rate. **Objective:** To analyze graduation students in the Health Sciences through objective testing on Basic Life Support (BLS). **Methods:** This is a descriptive, observational and cross sectional study, performed in the State of São Paulo, Brazil. The study population consisted of 664 graduation students in Medicine, Nursing, Physiotherapy, Pharmacy, Nutrition and Occupational Therapy. Data collection occurred through an instrument in the form of objective tests based on the guidelines for Basic Life Support from the American Heart Association. For analysis the Shapiro-Wilk, Chi-square, Mann-Whitney and Kruskal-Wallis tests were used. The adopted confidence level was 95%. The statistical program used was Stata 11.0. **Result:** There was found to be a prevalence of students who were female (82.23%), single (77.56%), on the physiotherapy course (53.16%), in the freshmen year (32.2%) with previous training (54.45%) and with a median age of 22 years old. When the association between the scores was analyzed according to sex, marital status, previous training, course and year of study, the relation between the number of correct answers and previous training, course and year of study showed statistically significant differences ( $p < 0.001$ ). **Conclusion:** 99.9% of subjects had lower score than the minimum score of 84% of American Heart Association, which characterizes insufficient knowledge about the basic support of life theme. Thus, there is need for continued training of health sciences students on the subject, at the undergraduate level.

**Keywords:** basic life support, training, graduate students, knowledge, evaluation, questionnaire.



**THE HEALTH SCHOOL PROGRAMME: A HEALTH PROMOTION STRATEGY IN PRIMARY CARE IN BRAZIL**

Maria de Fátima Antero Sousa Machado<sup>1</sup>, Fabiane do Amaral Gubert<sup>2</sup>, Anya Pimentel Gomes Fernandes Vieira Meyer<sup>3</sup>, Yana Paula Coêlho Correia Sampaio<sup>4</sup>, Maria Socorro de Araújo Dias<sup>5</sup>, Ana Mattos Brito de Almeida<sup>6</sup>, Ana Patrícia Pereira Morais<sup>7</sup>, Anamaria Cavalcante e Silva<sup>8</sup>, Jocileide Sales Campos<sup>8</sup>, Maristela Inês Osawa Chagas<sup>5</sup>, Emília Soares Chaves<sup>9</sup>

1 Universidade Regional do Cariri (URCA) – Crato (CE), Brasil.

2 Universidade Federal do Ceará (UFC) - Fortaleza (CE), Brasil.

3 Fundação Oswaldo Cruz, (FIOCRUZ) Fortaleza (CE), Brasil.

4 Faculdade de Medicina Estácio de Juazeiro do Norte, (Estácio FMJ) – Juazeiro do Norte (CE), Brasil.

5 Universidade Estadual Vale do Acaraú (UVA) - Sobral (CE), Brasil.

6 Escola de Saúde Pública do Ceará (ESPCE) – Fortaleza (CE), Brasil.

7 Universidade Estadual do Ceará (UECE) – Fortaleza (CE), Brasil.

8 Centro Universitário Christus (UNICHRISTUS), Fortaleza (CE), Brasil.

9 Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira (UNILAB) – Redenção (CE), Brasil.

Regional project coordinators (EC, PI and RN) of the Department of Public Health, Federal University of Rio Grande do Norte/UFRN, Profs. Severina Alice Uchoa, Paulo Medeiro Rocha Themis Xavier Pinheiro.

**Corresponding author:** fatimaantero@uol.com.br

**Introduction:** the Health School Programme (HSP) should be understood as a permanent development process. In this context, the actions of a policy aimed at children and adolescents are paramount in the HSP. **Objective:** to identify and describe the actions developed by the Family Health Group in the HSP, from the National Programme for Improving Access and Quality of Primary Care (PIPCAQ). **Methods:** this cross-sectional research used secondary data collected from the 17,202 groups who joined PIPCAQ in 2012. **Results:** all regions showed significant results concerning the execution of school activities. the Northern region was the one that performed most school actions (80.5%), followed by the Northeast, Midwest, South and Southeast, respectively. However, some items, such as professional training in education and health work need to be strengthened. **Conclusion:** HSP in Brazil has mobilised significant actions, even though it has not happened homogeneously in all Brazilian regions.

**Keywords:** health evaluation, health school programme, primary health care.

---

**NUTRITIONAL CONDITION OF CHILDREN WHO BENEFIT FROM THE “BOLSA FAMÍLIA” PROGRAMME IN A CITY OF NORTHWESTERN SÃO PAULO STATE, BRAZIL**

Fabiana Pelegrin Cogo dos Santos<sup>1</sup>, Fabiana Cristina Frigieri De Vitta<sup>2</sup>,  
Marta Helena Souza De Conti<sup>1</sup>, Sara Nader Marta<sup>1</sup>, Márcia Aparecida Nuevo Gatti<sup>1</sup>,  
Sandra Fiorelli de Almeida Penteado Simeão<sup>1</sup>, Alberto De Vitta<sup>1</sup>

1 Dentistry in Public Health, Universidade do Sagrado Coração (USC), Rua Ir. Arminda, 10-50, Jd Brasil, CEP: 17011-160; Bauru, SP, Brasil.

2 Department of Special Education, Universidade Estadual Paulista, Av. Hygino Muzzi Filho, 737, CEP 17525-900; Marília, SP, Brasil.

**Corresponding author:** albvitta@yahoo.com.br.

**Introduction:** The direct income transfer programmes such as “*BolsaFamília*” have the important function of making it possible for aspects of life to receive the necessary care and importance in order to improve the quality of life. One of the aspects concerns food and healthy nutrition. **Objective:** The objective was to assess the nutritional condition of children under five years old whose families are benefited by the programme “*BolsaFamília*” in a city of northwestern São Paulo state, Brazil. **Methods:** A cross-sectional and retrospective study was carried out using the medical records of 284 children under the age of five, from which socio-demographic, weight and height data were collected. In order to diagnose children’s nutritional condition, the indicators weight/age, height/age and weight/height were used, from the cutoffpoint z-score, recommended by the WHO Global Database on Child Growth and Malnutrition. Descriptive statistics and the Chi-square test were used to analyse data, assessing the association of indicators, gender and age. **Results:** 8.8% of the children have deficits concerning height/age and 4.2% have deficits concerning weight/age; 8.1% and 7.4% are overweight concerning weight/age and weight/height; 4.6 % of the children under 2 years old have higher weight than the expected for their age and also for their height, and 7.8% of the children have low height for their age. The prevalence of weight deficit and excess in children observed in this study were similar to those found in other regions of Brazil. **Conclusion:** The maintenance of the nutritional surveillance system is extremely important in order to detect risk groups and help plan effective measures to prevent and correct nutritional problems.

**Keywords:** children’s health, anthropometry, nutrition programmes and policies, nutritional assessment.

**ASSOCIATION BETWEEN FOOD CONSUMPTION AS PREDICTOR OF CARDIOVASCULAR RISK AND WAIST CIRCUMFERENCE INCREASE IN TEENAGERS**

Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,5</sup>, Janine Pereira da Silva<sup>1,3</sup>,  
Patrícia Casagrande Dias de Almeida<sup>1,3</sup>, Valmin Ramos da Silva<sup>1,3,4</sup>,  
Bárbara Farias de Arruda<sup>1</sup>, Bruna Perim Lopes<sup>1</sup>, Talita Cardoso Coelho<sup>1</sup>,  
Luiz Carlos de Abreu<sup>2,5</sup>

- 1 Laboratório de Escrita Científica. Departamento de Pediatria. Escola Superior de Ciência da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM), ES, Brasil.
- 2 Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde. Faculdade de Medicina do ABC, São Paulo, SP, Brasil.
- 3 Programa de Pós-Graduação - Saúde da Criança e do Adolescente - Universidade Federal de Minas Gerais, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil.
- 4 Programa de Pós-Graduação. Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local. EMESCAM, ES, Brasil.
- 5 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica. Departamento de Saúde da Coletividade, Faculdade de Medicina do ABC, Santo André, SP, Brasil.

**Corresponding author:** gustavo.pinasco@emescam.br

**Introduction:** the eating habits of young people have changed significantly over the last few decades. Teenagers tend to have less than desirable intake of fruits, vegetables, dairy products and wholegrain products, and higher intake of foods high in saturated and trans fats, leading to increased waist circumference and consequent increased risk of cardiovascular disease. **Objective:** to analyse the relationship between dietary intake as predictor of and increased abdominal circumference in teenagers. **Methods:** a cross-sectional study was conducted in a sample of 818 teenagers aged between 10 and 14 years, of both genders, enrolled in state public schools in the metropolitan region of Vitória, Espírito Santo, Brazil, from August 2012 to October 2013. Waist circumference (WC) measurements were carried out in duplicate and the arithmetic mean was calculated. The dietary intake was identified from a simplified food questionnaire containing foods whose consumption is high or that present excessive risk of coronary heart disease in teenagers. The statistical analysis was done through Pearson's chi-squared test. **Results:** a proportion of 55.9% of the sample had an adequate food intake, 15.6% a high intake and 28.5% an excessive intake. Among teenagers who had an adequate, high and excessive dietary intake, 5.6% (N = 46), 1.1% (N = 9) and 2.6% (N = 21) had increased WC, respectively. The result of the chi-squared test indicated no association between dietary intake as predictor of cardiovascular risk and WC, p-value = 0.576. **Conclusion:** there was no association between dietary intake presenting cardiovascular risk and increased waist circumference.

**Keywords:** cardiovascular disease, food consumption, teenager, waist circumference.

**I AM FAVOLAS: A HEALTH EDUCATION INSTRUMENT IN DENTISTRY**

Maria do Rosário Dias, João Amaral da Cruz, Nádia Leitão Martins

Egas Moniz Centro de Investigação Multidisciplinar em Psicologia da Saúde; Egas Moniz Cooperativa de Ensino Superior, Campus Universitário, Quinta da Granja, 2829-511 Monte da Caparica, Portugal.

**Corresponding author:** Nádia Leitão Martins. E-mail: nadialmartins@hotmail.com

**Introduction:** a good oral health is essential to the existence of a good systemic health. Nevertheless, tooth decay is one of the major problems of public health of our days. Taking this into account, to combat this problem it is the duty of health professionals to promote patient education so that they can adopt habits that prevent the onset of the same disease or its recurrence. **Objectives:** to use pictograms and macro models in order to promote the cooperation and participation of the child, reinforcing the importance of non-verbal language in the dentistry setting. **Methods:** we created original health education instruments, mainly based on pictograms, for children between 5 and 7 years of age. **Results:** nonverbal communication allows a relational bond between therapist and child, enabling the continuity of work and active participation of the child. **Conclusion:** the application of pictograms in children in pediatric dentistry setting may be an asset in health education, promoting a more focused perspective on the patient as well as their active role in it.

**Keywords:** therapeutic setting, health education, pediatric dentistry, dental care for children.

---

**NEONATAL CHARACTERISTICS AND TEMPERAMENT PREDICT BEHAVIOR PROBLEMS IN CHILDREN BORN PRETERM**

Vivian Caroline Klein<sup>1</sup>, Claudia Maria Gasparido<sup>1</sup>, Francisco Eulógio Martinez<sup>2</sup>,  
Maria Beatriz Martins Linhares<sup>1</sup>

1 Department of Neurosciences and Behavior, Ribeirão Preto Medical School, University of São Paulo, Ribeirão Preto, Brazil.

2 Department of Pediatrics, Ribeirão Preto Medical School, University of São Paulo, Ribeirão Preto, Brazil.

**Corresponding author:** linhares@fmrp.usp.br

**Introduction:** the preterm birth is a risk factor for child developmental and behavioral problems. **Objective:** to examine whether neonatal clinical characteristics of infants born preterm, as well as temperament assessed in toddlerhood, predict behavior problems during the preschool years. **Methods:** twenty-one children born preterm with very low birth weight were assessed longitudinally at three different ages: in the neonatal period, during toddlerhood, and in preschool. Medical charts were reviewed to assess infants' clinical illness characteristics at the neonatal phase. Mothers fulfilled the Early Childhood Behavior Questionnaire for assessing temperament at the toddlerhood and the Child Behavior Checklist-1.5-5 for assessing children's behavior problems at the preschool age. **Results:** very low birth weight associated with child temperament at the toddlerhood predicted behavior problems at the preschool age. High levels of excitement about expected pleasurable activities as well as low levels of inhibitory control increased the chance of exhibiting externalizing behavior problems. Otherwise, high levels of both gross and fine motor activation increased the chance of exhibiting internalizing behavior problems. **Conclusion:** prematurity associated with temperament of poor self-regulation in developmental processes comprises a multiple-risk condition for clinical behavior problems in the preschool age.

**Key words:** prematurity, temperament, behavior.



**“THOSE WHO LOVE, VACCINATE”: PARENTAL PERCEPTIONS OF HPV VACCINATION**

Ellen Dias de Oliveira Chiang BS<sup>1</sup>, Misha L. Baker MPH<sup>2</sup>,  
Daniella Figueroa-Downing MPH<sup>3</sup>, Maria Luiza Baggio BA<sup>4</sup>, Luisa Villa PhD<sup>5</sup>,  
Jose Eluf Neto MD<sup>6</sup>, Craig Hadley PhD<sup>7</sup>, Robert A. Bednarczyk PhD MS<sup>8</sup>,  
Dabney P. Evans PhD MPH<sup>9</sup>

1 Department of Anthropology, Emory College, Atlanta, GA, USA.

2 Emory University, Rollins School of Public Health, Department of Behavioral Science and Health Education, Atlanta, GA, USA.

3 Emory University, Rollins School of Public Health, Departments of Epidemiology & Global Health, Atlanta, GA

4 Instituto do Câncer do Estado de São Paulo, ICESP, São Paulo, Brazil.

5 Instituto do Câncer do Estado de São Paulo, ICESP; Department of Radiology and Oncology, School of Medicine, University of São Paulo, Brazil.

6 Department of Preventive Medicine, School of Medicine, University of São Paulo, Brazil; Fundação Ococentro de São Paulo, FOSP, São Paulo, Brazil.

7 Emory University, Department of Anthropology.

8 Emory University, Rollins School of Public Health, Departments of Epidemiology & Global Health; Cancer Prevention and Control Program, Winship Cancer Institute; Emory Vaccine Center, Atlanta, GA.

9 Emory University, Rollins School of Public Health, Departments of Behavioral Science and Health Education & Global Health, Atlanta, GA, USA.

**Corresponding author:** dabney.evans@emory.edu

**Introduction:** In March 2014, Brazil began its national HPV immunization campaign targeting girls ages 9-13. **Objective:** Describe determinants of parental decisions to vaccinate their daughters against HPV. **Methods:** In this qualitative study, thirty semi-structured interviews were conducted at five health posts in São Paulo, Brazil. Interview questions explored parental opinions of disease prevention methods, vaccines in general, and the HPV vaccine. Interviews were analyzed using grounded theory. **Results:** Overall, parental knowledge about HPV and the vaccine was low, yet most eligible daughters had been vaccinated. Parents perceived the HPV vaccine to be normal, preventative, and protective. Parents viewed themselves as accountable for their children's health, and saw the vaccine as a parenting tool for indirect control. Trust in healthcare professionals and an awareness of the dangers of "nowadays" (uncertainties regarding disease and sexual behavior) were also important in vaccine decision-making. These factors held more explanatory power for decisions to vaccinate than parental knowledge levels. This was the first study to qualitatively examine the perception of publically provided HPV vaccination among parents with eligible daughters in Brazil. The findings help interpret the greater than 90% coverage for the first HPV vaccine dose in Brazil. The results indicate that attempts to understand, maintain, or modify vaccination rates require the consideration of context specific factors, which influence both parent perspectives and vaccination decisions. **Conclusion:** HPV knowledge levels are not predictive of parental decisions to vaccinate daughters. Context specific factors from the sociocultural dimensions of parenting, sexuality, gender, and the healthcare system are more influential in vaccine decision-making.

**Keywords:** Brazil, papillomavirus, vaccination, parental perceptions, adolescent health.

**GROWTH OF VERY LOW BIRTH WEIGHT PRETERM UNTIL 12 MONTHS OF CORRECTED AGE**

Milene de Moraes Sedrez Rover<sup>1</sup>, Cláudia Silveira Viera<sup>1</sup>,  
Beatriz Rosana Gonçalves de Oliveira Toso<sup>1</sup>, Sabrina Grassioli<sup>1</sup>, Bruna Maria Bugs<sup>1</sup>

1 Programa de Pós Graduação em Biociências e Saúde, UNIOESTE.

**Corresponding author:** mmsrover@hotmail.com

**Introduction:** facing the progressive increase in the survival of premature ta infants, a concern for health professionals would be related to the possible consequences arising from prematurity, among them the growth changes. **Objectives:** to describe the anthropometric variables of newborns Premature Very Low Birth Weight in the follow-up monitoring. **Methods:** observational, longitudinal and retrospective study, involving 71 children who left Neonatal Intensive Care Unit (NICU), with a weight lower than 1500 g who were treated between 2006 and 2013. They should have at least three outpatient visits within twelve months of corrected age after NCAU discharge, in the following periods: period I up to 3 months of corrected age; period II between 4-6 months of corrected age and period III between 7-12 months of corrected age. **Results:** the mean Gestational Age (GA) was 29.4 weeks, 51% male, birth weight 1073.2 g, 70% with appropriate GA. The hospitalization stay was 68.73 days. Weight Z score at birth -0.95; at discharge -3.05; in period I -2.4; period II -1.8; period III -1.2. Height at birth -1.21, at discharge -2.23; -2.5; -1.8 and -1.1 for the periods I, II and III, respectively. Regarding the PT Z score at birth -0.71; at discharge -1.5; and monitoring -1.1; -0.8 and -0.5 respectively in the periods I, II and III. **Conclusions:** despite of the great Z score reduction in NICU, there was a progressive improvement during follow-up in the Z score in the three anthropometric variables.

**Keywords:** growth, infant, premature, extra uterine growth retardation, low birth weight.

**PARTICIPATORY PROCESS OF HEALTH PROMOTION AT SCHOOL**

Lucas Dias Soares Machado<sup>1</sup>, José Lucas Souza Ramos<sup>1</sup>,  
Maria de Fátima Antero Sousa Machado<sup>1</sup>, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão<sup>2</sup>,  
Shayane Bezerra dos Santos<sup>1</sup>, Mirna Neyara Alexandre de Sá Barreto Marinho<sup>1</sup>,  
Gislaine Loiola Saraiva Freitas<sup>3</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>2,3,4</sup>

1 Universidade Regional do Cariri - URCA.

2 Faculdade de Medicina do ABC - Santo André - SP.

3 Faculdade de Juazeiro do Norte -FJN.

4 Escola de Artes, Ciências e Universidade Humanidades - Universidade de São Paulo/USP.

**Corresponding author:** lucasdsmachado@hotmail.com

**Introduction:** it is known that adolescence is a period of constant biopsychosocial changes. Based on this premise, it is understood that this population should be included as a priority in health systems, seeking their effective participation through strategies associated with health promotion. **Objective:** To analyse the participatory process of adolescents in health promotion activities from the perspective of the Bambu Method. **Methods:** this is a qualitative exploratory study, carried out in two schools located in Crato, Ceará, Brazil. Pupils are from 10 to 19 years old. The study was based on the Bambu Method, which is a means to boost the prospects of the group. It was done by observation of the participant, the environment, the verbal and non-verbal expressions of adolescents and a diary where relevant information was recorded. The organization of data occurred through the content analysis technique proposed by Bardin. **Results:** it was observed that the opportunity to express themselves with the host led young people to feel more at ease among others and induced the formation of a bond. The participatory process for adolescents was perceived as a process of facing reality and associated with learning, the stimulus for personal development, through the initiative of action, attitude and self-esteem. **Conclusion:** the Bambu Method proved to be a relevant framework to guide health education activities with groups of adolescents, allowing the development of activities suitable to the needs of the participants.

**Raquel Sacconi<sup>1</sup>, Nadia C. Valentini<sup>2</sup>**

**Keywords:** adolescents, health promotion, health education school, participation.

**POSTURAL CONTROL IN CHILDREN BORN AT TERM ACCORDING TO THE ALBERTA INFANT MOTOR SCALE: COMPARISON BETWEEN SEXES**

Raquel Saccani<sup>1</sup>, Nadia C. Valentini<sup>2</sup>

- 1 Pós-Doutoranda em Ciências do Movimento Humano na Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS); Rio Grande do Sul-Brasil. Docente da Universidade de Caxias do Sul (UCS) – Rua Francisco Getúlio Vargas 1130 - Bairro Petrópolis, 95070-560 - Caxias do Sul, Rio Grande do Sul/Brasil.
- 2 PhD. em Health And Human Performance - Auburn University; Alabama – Estados Unidos da América. Docente da Universidade Federal do Rio Grande do Sul - Rua Felizardo, 750 - Jardim Botânico - 90690-200 - Porto Alegre, Rio Grande do Sul/Brasil.

**Corresponding author:** raquelsaccani@yahoo.com.br

**Introduction:** acquisitions and changes in the motor and cognitive development of boys and girls are related not only to existing biological differences between both sexes, but also to socio-economic, cultural and family factors. **Objective:** to investigate the differences between sexes in the acquisition of anti-gravitational postures. **Methods:** the participants in this study were 638 children born at term (324 males and 314 females), from 0 to 18 months, coming from Infant Education Schools in the south of Brazil. The Alberta Infant Motor Scale (AIMS) was used to evaluate motor performance. **Results:** most of the evaluated children showed normal motor performance for their age (69.7%), with nonlinear development and plateaus in postural acquisition from 15 months. There were not significant differences ( $p > 0.05$ ) in motor performance between boys and girls from 0 to 18 months. **Conclusion:** motor development was similar between the sexes in the first months of life. However, throughout childhood, sociocultural differences and parents' practices seem to influence differently the process of motor acquisition and development of skills, since children are exposed to experiences in conformity with sex expectations.

**Keywords:** child development, risk factors, sexes, delay, assessment.

---

**THE EDUCATION AND LANGUAGE OF INDIGENOUS PEOPLES OF THE NORTHERN TYUMEN REGION: AN ANALYSIS OF TENDENCIES AND DEVELOPMENT PERSPECTIVES**

Nursafa Gafurovna Khairullina<sup>1</sup>, Thaiany Pedrozo Campos Antunes<sup>2</sup>, Anna Borisovna Fokina<sup>3</sup>

1 Sociology academic department, Tyumen state oil and gas university, Tyumen, RF.

2 Laboratório de Delineamento de Estudo e Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC.

3 Marketing and municipal management academic department, Tyumen state oil and gas university, Tyumen, RF.

**Corresponding author:** fannabor@bk.ru

**Introduction:** national education and native language are potential points of safety and development for indigenous small-numbered peoples. **Objective:** to analyze the tendencies in the field of native language and national education of indigenous small-numbered peoples of the Northern Tyumen region. **Methods:** descriptive and retrospective analysis of sociological monitoring was conducted from 1993 to 2011 over two-year intervals to reveal indigenous peoples' problems. **Results:** in 1993, 35% of indigenous small-numbered peoples of the Northern Tyumen region noted that they had mastered the native language, while only 24% did not master the language. Whereas towards 2011, only 6% of these peoples had mastered their native language and 65% had not mastered the language. At the end of our research, in 2011, an absolute majority of respondent indigenous peoples noted the need for lessons of their native language, 70% study in Russian language and 30% would like to study the native language. **Conclusion:** there is a tendency of the indigenous small-numbered peoples of the Northern Tyumen region to assimilate their native language and they have a high interest in having their native language included as a component of national education.

**Keywords:** indigenous people, education, native language.



---

**ABUSE AND DISRESPECT IN CHILDBIRTH CARE AS A PUBLIC HEALTH ISSUE IN BRAZIL: ORIGINS, DEFINITIONS, IMPACTS ON MATERNAL HEALTH, AND PROPOSALS FOR ITS PREVENTION**

Simone Grilo Diniz<sup>1</sup>, Heloisa de Oliveira Salgado<sup>1</sup>, Halana Faria de Aguiar Andrezzo<sup>1</sup>, Paula Galdino Cardin de Carvalho<sup>1</sup>, Priscila Cavalcanti Albuquerque Carvalho<sup>1</sup>, Cláudia de Azevedo Aguiar<sup>1</sup>, Denise Yoshie Niy<sup>1</sup>

1 Departamento de Saúde Materno-Infantil. Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo.

**Corresponding author:** [sidiniz@usp.br](mailto:sidiniz@usp.br)

Disrespect and abuse (in Brazil called obstetric violence), described by different terms, is increasingly used in social activism, in academic research and public policy formulation, and was recently recognized as a public health issue by the World Health Organization. As an innovative theme, it requires a mapping its origins, definitions, typology, impacts on maternal health and proposals for its preventing and remedy. We present a critical-narrative review about this issue, including academic literature, productions of social movements and institutional documents, in Brazil and internationally. After a short historical overview, we map the definitions and types of violence. The complex causation of these forms of violence is discussed, including the role of professional training, the organization of health services, and the implications for maternal morbidity and mortality. Finally we present interventions in public health that have been used or proposed to prevent and mitigate obstetric violence, and an agenda for innovation and research in this area.

**Keywords:** humanized birth, abuse and disrespect, violence against women, gender and health, human rights, patients rights, patient safety.

---

**CONCEPTS AND MOVEMENTS IN HEALTH PROMOTION TO GUIDE EDUCATIONAL PRACTICES**

Italla Maria Pinheiro Bezerra, Isabel Cristina Esposito Sorpreso

- 1 Escola de Artes, Ciências e Humanidades da USP. Laboratório de Delinamento e Escrita Científica da FMABC.
- 2 Docente da Atenção Primária à Saúde pela Disciplina de Ginecologia; Departamento de Obstetrícia e Ginecologia. Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

**Corresponding author:** itallamaria@usp.br

**Introduction:** in health promotion, practices are necessary to trigger mechanisms aimed at the creation or recreation of a new mode of enhancing health, in order to overcome the still-oriented actions of the biological approach. Prevailing actions on health care, although important to the sector, do not advance toward a positive concept. **Objective:** to analyse the historical process of health as a concept and care models in the search for a new model of health promotion. **Methods:** This is a reflective review designed to understand and appraise the international and national literature from Medline/PubMed, Lilacs and the Scientific Electronic Library (Scielo). For the organisation of data, articles were separated by themes, and the process of categorisation was conducted based on content analysis. **Results:** Despite having the knowledge that consistent actions with the assumptions of health promotion are of great importance to quality of life and equity in health, implementing them remains a challenge due to the predominance of curative practices and an individualistic approach. These practices, in turn, are revealed to be a reflection of the concept of health that has passed from the absence of disease to a process related to social, political, economic and cultural factors. **Conclusion:** The concept of health has been transformed from historical ideas, reflecting the emergence of new formulations about thinking and doing and, consequently, new proposals for changes in welfare models of health. Therefore, although the new model of healthcare has been structured from a health promotion perspective; there are still features of hegemonic models with the predominance of curative practices.

**Keywords:** health; models of health; health promotion, education.

**PROBLEMS WITH ADHERENCE TO TREATMENT AMONG ADOLESCENTS WITH DIABETES MELLITUS TYPE 1**

Mônica Rocha Pires<sup>1</sup>, Raissa Cazzonato de Figueiredo Bani<sup>1</sup>, Graziele Zamineli de Lima<sup>1</sup>,  
Maria Isabela Ramos Haddad<sup>2</sup>, Patricia Mayumi Takamoto<sup>2</sup>, Lúcia Alves da Rocha Pires<sup>3</sup>,  
Márcia Marcondes Manganaro<sup>4</sup>, Márcia Regina Felipe Bueno Crosciolli<sup>5</sup>,  
Déborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani<sup>6</sup>, Luiz Carlos Marques Vanderlei<sup>7</sup>, Ana Paula Coelho Figueira Freire<sup>8</sup>, Francis Lopes Pacagnelli<sup>9</sup>

- 1 Graduada em Enfermagem – Universidade do Oeste Paulista – Presidente Prudente (SP), Brasil.
- 2 Graduada em Fisioterapia – Universidade do Oeste Paulista – Presidente Prudente (SP), Brasil.
- 3 Especialista em Pediatria e Neonatologia – Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto, São José do Rio Preto (SP), Brasil.
- 4 Especialista em Educação e Avaliação do Ensino e da Aprendizagem; Docente do Curso de Enfermagem - Universidade do Oeste Paulista – Presidente Prudente (SP), Brasil.
- 5 Mestre em Ciência Animal. Especialista em Enfermagem do Trabalho; Docente do Curso de Enfermagem – Universidade do Oeste Paulista – Presidente Prudente (SP), Brasil.
- 6 Mestre em Fisiologia do Esforço; Docente do Curso de Fisioterapia – Universidade do Oeste Paulista – Presidente Prudente (SP), Brasil.
- 7 Doutor em Ciências (Farmacologia); Docente do Curso de Fisioterapia da Universidade Estadual Paulista Julio Mesquita Filho – Presidente Prudente (SP), Brasil.
- 8 Mestre em Fisioterapia; Docente do curso de Fisioterapia Universidade do Oeste Paulista – Presidente Prudente (SP), Brasil.
- 9 Doutora em Biologia Celular e Estrutural; Docente do Curso de Fisioterapia e Orientadora do Mestrado em Ciência Animal – Universidade do Oeste Paulista – Presidente Prudente (SP), Brasil.

**Corresponding author:** francispacagnelli@unoeste.br

**Introduction:** Diabetes Mellitus type 1 (DM1) is a chronic degenerative disease with high impact on the lives of children and adolescents. The DM1 affects mainly children and young adults under 30 years old, with a predominance from 10 to 14 years old. As a chronic disease, involves changes in daily habits, being following the recommendations of health professionals one of the main conducts to achieve such changes, however, this follow-up is not easy and can directly influence the glycemic control and lead to complications. **Objective:** Identify the difficulties of adolescent with DM1 to treatment adherence. The recommendations of this treatment are related to the blood glucose measurements, using a diet plan and insulin application. **Methods:** The study included 15 adolescent with DM1, of both genders, aged 10-19 years participating in a multidisciplinary group at an outpatient unit in São Paulo, Brazil, aged  $13,93 \pm 2.4$  years, diagnosed with DM1 with an average time of 4.5 years. The following evaluations were employed: 1) individual interviews for identification and clinical characterization; 2) characterization of cardiovascular and metabolic parameters; 2) anthropometric assessment and 4) application of a questionnaire with questions about problems of blood glucose measurements, diet plan and insulin application. Data collection was performed before medical appointment with an endocrinologist in a hospital in São Paulo state. **Results:** The identified difficulties and cardio-metabolic variables showed the adolescents presented uncontrolled blood glucose levels, doing the rotation of insulin incompletely and face many daily difficulties to perform the appropriate treatment, being the most frequently reported the insulin application and proper nutrition. **Conclusion:** Adolescents with type 1 diabetes presented difficulties in adherence to treatment, mainly to follow insulin treatment and proposals for changes in eating habits by following a diet. It is necessary that health professionals offer strategies and orientation to these individuals to improve the handling of their difficulties that directly affect the course of the disease and leave them more susceptible to developing complications.

**Keywords:** diabetes mellitus, lifestyle, health assessment, adolescent.

**THE EVOLUTION OF GENETICS TO GENOMICS**Alan T. Branco<sup>1</sup>

1 Harvard T. H. Chan School of Public Health. Department of Environmental Health Molecular and Integrative Physiology Program.

**Corresponding author:** [alantb\\_cederj@hotmail.com](mailto:alantb_cederj@hotmail.com)

Development of civilizations and the technology of Development improvement of crop and animals have been under human control for more than 10.000 years. Despite the term Genetics started being employed a few centuries ago, its practice is ancient and responsible for thriving of the human society to the point we see now. The recent advances in this field started with the theories of evolution, mathematical models to predict traits, and studies at cellular level. The explosion of knowledge on the last few decades associated with the advancing of internet and computers led to advent of a new discipline in genetics: genomics. Here is discussed the transition from genetics to genomics and some of the main factors that were responsible for this progress. Nowadays genomics is part of most of life science studies and the outcomes are leading to outstanding discoveries on how the genome is precisely concerted; the findings have been crucial to understand human illness and for development of personalized and more precise medical treatment.

**Keywords:** development. mathematical models, Genetics, Genomics.

---

**WHY DO WOMEN IN THE PRIVATE SECTOR HAVE SHORTER PREGNANCIES IN BRAZIL? LEFT SHIFT OF GESTATIONAL AGE, CAESAREAN SECTION AND INVERSION OF THE EXPECTED DISPARITY**

Carmen Simone Grilo Diniz<sup>1</sup>, Marina Jorge de Miranda<sup>1</sup>, Jéssica Reis-Queiroz<sup>2</sup>, Marcel Reis Queiroz<sup>1,3</sup>, Heloisa de Oliveira Salgado<sup>1</sup>

1 School of Public Health, University of São Paulo - Sao Paulo - SP - Brazil.

2 School of Nursing, University of São Paulo - Sao Paulo - SP - Brazil.

3 School of Arts, Sciences and Humanities, University of Sao Paulo - São Paulo - SP - Brazil.

**Corresponding author:** sidinizg@gmail.com

**Introduction:** Gestational age (GA) at birth is the main predictor of newborn health, and spontaneous birth occurs around 40 weeks. In Brazil there is a populational reduction of the GA (left shift), presently around 39 weeks. **Objective:** To analyze the left shift of gestational age (LDGA) in São Paulo City (SP) and in Southeastern Brazil, and associated factors. **Methods:** Epidemiological descriptive study of LDGA in SP (data from Live birth information system, SINASC) and in Southeastern Brazil (data from "Birth in Brazil Survey"). Differences in GA were estimated, by type of birth (vaginal or cesarean) and payment source (public or private), using GA distribution curves in weeks. **Results:** In SP, the peak of the curve for GA for vaginal births was 39 weeks, while for cesarean was 38 weeks. Most vaginal births were full term (39-40<sup>6/7</sup>) while most cesarean were early term (37-38<sup>6/7</sup>). In the private sector, there were more caesarean sections and lower GA at birth, with more preterm newborns and 60.4% being born early term, while in the public sector, 58.7% of births were full term, and a much higher proportion reaching 40 weeks. **Conclusions:** Babies born by cesarean and in the private sector lost one additional gestational week. There was an inversion in the expected disparity, with well-off women achieving poorer outcomes compared to the disadvantaged mothers. The use of continuous variables to estimate the IG (in days or weeks of pregnancy lost) can contribute to a better understanding of the Brazilian perinatal paradox.

**Keywords:** midwifery, cesarean section, premature infant, equity, women's health.

**FACTORS ASSOCIATED WITH THE DEVELOPMENT OF PRETERM CHILDREN AT FOUR AND EIGHT MONTHS OF CORRECTED GESTATIONAL AGE**

Caroline de Oliveira<sup>1</sup>, Lívia de Castro<sup>2</sup>, Rafaela Silva<sup>3</sup>, Isabella Freitas<sup>4</sup>,  
Márcia Gomes<sup>5</sup>, Maria Cândida<sup>5</sup>

1 Departamento de Terapia Ocupacional, Universidade de Brasília.

2 Departamento de Terapia Ocupacional, Universidade Federal de Minas Gerais.

3 Departamento de Fisioterapia, Universidade Federal de Santa Catarina.

4 Terapeuta Ocupacional.

5 Departamento de Pediatria, Universidade Federal de Minas Gerais.

**Corresponding author:** carolineoliveiraalves@gmail.com

**Introduction:** The big advances in perinatal care have resulted in longer survival of newborns with lower birth weight. However, these children are at high risk for developmental alterations. **Objective:** To analyse the relationship between perinatal variables and the overall development of premature infants at four and eight months of corrected age. **Methods:** Longitudinal prospective cohort study where 91 preterm infants with gestational age at or below 34 weeks were followed. The children were evaluated at four and eight months of age by cognitive scales of motor and language with the Bayley Scales of Infant Development III. **Results:** Birth weight and bronchopulmonary dysplasia were identified as factors for the permanence in the delayed of overall development. The intervention, after routing, was identified as a factor in the improvement effort. **Conclusion:** Birth weight below 1,000g and bronchopulmonary dysplasia were the main predictive factors for developmental delay. Systematic intervention was a predictive factor for improvement in development.

**Keywords:** premature, child development, risk factors.



**MOTOR PERFORMANCE IN KAINGANG INDIGENOUS CHILDREN**

Itamar Adriano Tagliari<sup>1</sup>, Antonio de Azevedo Barros Filho<sup>2</sup>, Maria Beatriz Rocha Ferreira<sup>3</sup>

- 1 Doutor em Saúde da Criança e do Adolescente pela Universidade Estadual de Campinas; Professor Associado do Departamento de Educação Física da Universidade Estadual de Ponta Grossa.
- 2 Doutor em Pediatria pela Universidade de São Paulo; Professor Titular do Departamento de Pediatria da Universidade Estadual de Campinas.
- 3 Doutora em Antropologia pela Universidade do Texas; Professora Visitante Sênior da Faculdade de Educação da Universidade Federal da Grande Dourados.

**Corresponding author:** itagliari@ig.com.br

**Introduction:** Studies on indigenous children show low height for age, however there is a lack of literature on motor performance in these populations. Motor performance tests are important indicators in identifying factors of physical fitness related to health. **Objective:** To compare the motor performance in Kaingang indigenous children. **Methods:** The study was descriptive and cross-sectional with 78 Kaingang schoolchildren aged between 8 and 9 years from the indigenous area of Rio das Cobras, in Paraná, Brazil. The children were classified into two groups, Group A below (GA) and Group B (GB) above the -2 z-scores for the reference stature for age from the Centers for Disease Control and Prevention/National Center for Health Statistics. The data were collected using anthropometric measurements of their stature and motor performance tests for sitting and reaching (flexibility), jumping distance (muscle power), sitting and lying down (strength and muscular resistance) and coming and going (agility). Analysis of covariance ( $p < 0.05$ ) was used to compare the stature between the groups as well as their motor performance, controlled by age, and separated per sex. **Results:** Among the 78 schoolchildren evaluated, 45.5% of boys and 55.5% of girls were below the -2 z-scores for stature at their age, classified in GA, and 54.5% of boys and 44.5% of girls were above the -2 z-scores for stature at their age, classified in GB. There was a significant difference in stature between the groups, in both sexes. There was a significant difference in the motor performance tests between children classified as having a short stature and those not characterized as such, in both sexes. **Conclusion:** Short stature did not influence motor performance in the children studied.

**Keywords:** engine performance, physical growth, short stature.

**COMMUNICATIVE INDICATORS, MOTOR AND COGNITIVE DEVELOPMENT OF HEARING-IMPAIRED CHILDREN**

Érica Endo Amemiya<sup>1\*</sup>, Alexandra Dezani Soares<sup>1</sup>, Brasília Maria Chiari<sup>1</sup>

1 Federal University of São Paulo (UNIFESP).

2 Speech pathologist in the Cochlear Implant Team - HSP- UNIFESP.

3 Professor at the Department of Phonoaudiology (Speech Pathology) - UNIFESP.

**Corresponding author:** erica\_ea@yahoo.com.br

**Introduction:** For the assessment of child development in the deaf is effective protocols are needed for this population, as in Brazil, standardized tests for these children are still scarce 4.5. Thus, emphasis is placed on studying child development in deaf so that therapeutic and educational approaches are contemplated in accordance with the needs of each child. **Objective:** Analyze the performance of children with hearing deficit in different areas: Communications-Issue, Communication-reception, aspects Motors and Cognitive Aspects of Language. **Methods:** We have carried out a comparative study in an institutional clinic with 109 children, divided into 60 hearing individuals with typical development and 49 with hearing loss, severe to profound. The performance index was calculated for each child in these four domains. The index was analysed according to the equation: (number of responses in each area / number of assessed behaviours) x100. **Results:** In all age groups, hearing-impaired children had a smaller performance when compared to hearing children in the Communication – Emission domain. The Communication-Reception domain showed significant differences ( $p < 0.05$ ) from the 12-to-23-months to the 60-to-71-months age groups. The Cognitive Aspects domain demonstrated a significant difference ( $p < 0.01$ ) between hearing-impaired and hearing children aged 24 to 35 months and onwards. Motor Aspects only had a significant difference ( $p < 0.01$ ) in the last two age groups, 48-59 months and 60-71 months. The significance level was 5%. **Conclusion:** In all age groups, hearing-impaired children's performance was worse when compared to hearing children. The intervention made by health professionals ought to take place as soon as possible in order to develop the cognitive, motor and language skills of the hearing-impaired child.

**Keywords:** hearing loss, child development, language development disorders.

**LIPID PROFILE IN SCHOOLCHILDREN IN VITÓRIA – BRAZIL**

Patrícia Casagrande Dias de Almeida<sup>1,2</sup>, Janine Pereira da Silva<sup>1</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,3</sup>, Christina Cruz Hegner<sup>1,4</sup>, Danielle Cabrini Mattos<sup>5</sup>, Mateus Oliveira Potratz<sup>1</sup>, Lucas Santos Bravin<sup>1</sup>, Valmin Ramos Silva<sup>1,6</sup>, Joel Alves Lamounier<sup>2,7</sup>

- 1 Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM) - Vitória (ES), Brasil
- 2 Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG) – Belo Horizonte (MG), Brasil.
- 3 Faculdade de Medicina do ABC (FMABC) - Santo André (SP), Brasil.
- 4 Hospital Universitário Cassiano Antonio de Moraes (HUCAM) - Vitória (ES), Brasil.
- 5 Universidade Federal do Espírito Santo (UFES) - Vitória (ES), Brasil.
- 6 Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória (HEINSG) - Vitória (ES), Brasil.
- 7 Universidade Federal São João Del Rey (UFSJ) - São João Del Rey (MG), Brasil.

**Corresponding author:** casagrandepatricia@yahoo.com.br

**Introduction:** The growing prevalence of obesity is currently considered the most important nutritional disorder. It is characterized, according to the World Health Organization (WHO) as a worldwide epidemic in developing and developed countries. In an associated form, there is an increasing prevalence of dyslipidaemia. Aiming to improve the current situation and prevent the progression of the epidemic, the American Academy of Pediatrics recently reinforced the need for cholesterol screening in overweight children older than two years. **Objective:** To determine overweight and lipid profile in children aged between six and nine years. **Methods:** A descriptive, cross-sectional study with children from Vitoria, ES. For nutritional classification the Z-score > + 1 SD body mass index-for-age (according to WHO / 2007) was used; for the lipid profile the Atherosclerosis Prevention Guidelines in Childhood were used. Anthropometric measurements (weight, height, waist circumference and triceps skinfold thickness) followed the standard techniques described by WHO. Data were organized and analysed using SPSS, version 8.5 and calculated the absolute, relative and mean (SD) frequencies and the association between overweight, lipid profile and other variables is adopted as significant when  $p < 0.05$ . **Results:** The sample comprised a total of 511 children of both sexes (46.7% male), with a mean age of  $101.6 \pm 11.1$  months. Overweight was found in 197 (38.5%) children: overweight in 71 (13.9%) and obesity in 126 (24.6%). Total cholesterol was elevated in 167 (32.7%) as were high LDL-C (136–27%). High triglycerides were found in 21 participants (4.1%). Significant association was found between waist circumference and high levels of triglycerides ( $p = 0.019$ ) and HDL-C ( $p = 0.033$ ). **Conclusion:** Excess weight of the sample investigated is considered high and its health effects are important, with an increased total cholesterol greater than 32%. The high levels of HDL-C are protective factors for coronary heart disease, although the lipid profile had been changed.

**Keywords:** dyslipidaemias, child, paediatric obesity.

**OVERWEIGHT AND LOW HEIGHT IN CHILDREN OF URBAN, RURAL AND INDIGENOUS COMMUNITIES**

Itamar Adriano Tagliari<sup>1</sup>, Maria Beatriz Rocha Ferreira<sup>2</sup>, Larissa Rosa da Silva<sup>3</sup>, Juliana Pizzi<sup>4</sup>, Neiva Leite<sup>3</sup>

1 Departamento de Educação Física da Universidade Estadual de Ponta Grossa (UEPG), Ponta Grossa, PR, Brasil.

2 Faculdade de Educação da Universidade Federal da Grande Dourados, MS, Brasil.

3 Departamento de Educação Física da Universidade Federal do Paraná (UFPR); Curitiba, PR, Brasil.

4 Curso de Educação Física da Universidade Paranaense (UNIPAR), Francisco Beltrão, PR, Brasil.

**Corresponding author:** itagliari@ig.com.br

Changes in lifestyle have led to an increase of overweight in the juvenile population. However, there are limited studies about this topic in relation to an indigenous population. The aim of this study is to verify the overweight and height deficit in children aged 8 and 9 years, of both sexes, from urban, rural and indigenous communities of the city of Nova Laranjeiras in the State of Paraná. The 277 (148 boys) students were divided into three groups: rural (n = 100), urban (n = 99) and Indian communities (n = 78). The measurements taken were body mass (kg), height (m) and body mass index. The statistics method was an analysis of covariance and chi-square test (P <.05). Among the 277 schoolchildren, the prevalence of overweight was 14.6% in the rural area, 27.1% in urban area and 30.3% in the indigenous area in boys, and 15.7% in rural areas, 17.6% in urban and 20% in Indian girls. There was no difference in the frequency of overweight among groups for both sexes. The prevalence of height deficit was different between the groups; it was higher in indigenous children than urban and rural children. Among the Indians, 42.4% of boys and 51.1% girls had low stature. Only indigenous children were overweight and of low height, while being prevalent in 15.1% of boys and 11.1% girls. Low stature is frequent in indigenous populations, and it would be ideal to have more research to identify its causes and consequences. Children showed high rates of overweight in all regions, demonstrating that poor eating habits and a sedentary lifestyle are not only characteristics of urban centres.

**Keywords:** anthropometry, body composition, body mass index, obesity.

---

**CONCURRENT VALIDATION OF THE MABC-2 AND DEVELOPMENTAL COORDINATION DISORDER QUESTIONNAIRE-BR**

Ana Paula Pietro Nobre Montoro<sup>1</sup>, Renata Capistrano<sup>1</sup>, Elisa Pinheiro Ferrari<sup>2</sup>,  
Monalisa da Silva Reis<sup>1</sup>, Fernando Luiz Cardoso<sup>2</sup>, Thais Silva Beltrame<sup>1</sup>

- 1 University of the State of Santa Catarina-UDESC / Graduate Program in Human Movement Sciences - PPGCMH Laboratory of / Learning and Development Disorders - LADADE.
- 2 University of the State of Santa Catarina -UDESC / Graduate Program in Human Movement Sciences - PPGCMH Graduate Program in Education - PPGE / Laboratory of Gender and Sexuality - LAGESC.

**Corresponding author:** recapis@gmail.com.

**Introduction:** The Movement Assessment Battery for Children, Second Edition (MABC-2) has been widely used in national literature for the diagnosis of Developmental Coordination Disorder (DCD). The relationship of MABC-2 with the scientific gold standard instrument for DCD, the Brazilian version of the Developmental Coordination Disorder Questionnaire (DCDQ-BR), is not well established and is rather controversial. **Objective:** The aim of this study was to verify the concurrent validity of the MABC-2 motor battery and the DCDQ-BR, controlled for sex and age group. **Methods:** The concurrent validation process took place with the participation of 350 schoolchildren aged 7–11 years from the cities of Florianopolis-SC and Manaus-AM and their parents or guardians. The agreement between instruments was assessed with the Spearman correlation test and simple linear regression using SPSS software version 20.0. **Results:** Positive correlation between instruments' scales was found. **Conclusion:** This study showed evidence of concurrent validity between MABC-2 and DCDQ-BR, suggesting that MABC-2 can be used as an indicator for developmental coordination disorder.

**Keywords:** validation, MABC-2, DCDQ-BR, motor performance.

**INFLUENCE OF DIABETES ON AUTONOMIC FUNCTION IN CHILDREN: ANALYSIS THROUGH THE GEOMETRIC INDICES**

Thais Roque Giacon<sup>1</sup>, Franciele Marques Vanderlei<sup>2</sup>, Anne Kastelianne França da Silva<sup>1</sup>, Natália Turri da Silva<sup>1</sup>, Vitor Engrácia Valenti<sup>3</sup>, Luiz Carlos Marques Vanderlei<sup>2</sup>

- 1 Programa de Pós Graduação em Fisioterapia. Faculdade de Ciências e Tecnologia (FCT/UNESP) - Presidente Prudente (SP), Brazil.
- 2 Professor Doutor do Departamento de Fisioterapia. Faculdade de Ciências e Tecnologia (FCT/UNESPS) - Presidente Prudente (SP), Brazil.
- 3 Professor Doutor do Departamento de Fonoaudiologia. Faculdade de Filosofia e Ciências (FFC/UNESP) - Marília (SP), Brazil.

**Corresponding author:** thaisgiacon@hotmail.com

**Introduction:** Diabetes mellitus type 1 has been established as one of the most common noncommunicable diseases among children, diabetic autonomic dysfunction presenting as one of its most frequent complications, however, few studies have evaluated autonomic modulation through heart rate variability in diabetic children. **Objective:** To analyze the autonomic modulation in children with diabetes mellitus type 1. **Methods:** Data from 36 children of both sexes were analyzed, who were divided into two groups: Diabetes mellitus type 1, n = 13 ( $11.62 \pm 2.18$ ) with a diagnosis of Diabetes mellitus type 1 and control, n = 23 ( $11.04 \pm 1.02$ ) without the disease. Initially personal data, weight, height, heart rate and blood pressure were collected. Subsequently, for the analysis of autonomic modulation, the heart rate beat-to-beat was captured using a heart rate monitor in the supine position for 30 minutes. The geometric indices (RRtri, TINN, Poincaré plot) were calculated to analyze autonomic modulation. The Student t test for parametric data or the Mann-Whitney test for nonparametric data, with a 5% significance level, were used for comparison between groups. **Results:** The results demonstrated a reduction in RRtri, TINN, SD1 and SD2 in diabetic children. The SD1/SD2 ratio was similar between groups. In the qualitative analysis of the Poincaré plot, the children with Diabetes mellitus type 1 presented a figure with less dispersion of the points when compared to the control children. **Conclusion:** Children with diabetes mellitus type 1 have reduced overall variability and parasympathetic modulation.

**Keywords:** diabetes mellitus type 1, child, autonomic nervous system.



**SUICIDAL BEHAVIOUR IN ADOLESCENTS: CHARACTERISTICS AND PREVALENCE**

Carlos Alencar Souza Alves Junior<sup>1</sup>, Heloyse Elaine Gimenes Nunes<sup>1</sup>,  
Eliane Cristina de Andrade Gonçalves<sup>1</sup>, Diego Augusto Santos Silva<sup>1</sup>

1 Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC) - Florianópolis (SC), Brasil.

**Corresponding author:** Carlos Alencar Souza Alves Junior - Universidade Federal de Santa Catarina - Campus Universitário - Trindade - Caixa Postal 476 - CEP 88040-900 - Florianópolis/SC.

**Introduction:** Suicide refers to the conscious desire to die, and suicidal behavior is divided into three stages (thinking, planning and attempted suicide). **Objective:** To estimate the prevalence of thinking, planning and suicide attempt and identify the sociodemographic characteristics and lifestyle among adolescents in southern Brazil. **Methods:** Cross-sectional study with 1,132 adolescents from public schools in São José, Santa Catarina, Brazil, aged 14-19 years. The thinking, planning and attempted suicide were evaluated by three different questions, taken from the questionnaire Youth Risk Behavior Survey (YRBS). The independent variables were gender, age, skin color, economic status, sleep quality, perception of body weight, level of physical activity and alcohol consumption. **Results:** The prevalence of thinking, planning and attempted suicide were respectively 13.8%, 10.5% and 5.5%. Neither crude nor adjusted analysis, the younger adolescents (14-16 years) had the characteristic of suicidal thinking. Teens who slept well had not characteristic they thought, planning and suicide attempt. Finally, adolescents with poor perception of body weight had the characteristic of suicidal thinking. **Conclusion:** Adolescents with suicidal thinking presented characteristic of being young and having inadequate body weight perception. One in ten teenagers thought and planned suicide. Regarding suicide attempt, the ratio was less than one. In addition, adolescents affected by thinking, planning and suicide attempt, had the characteristic not sleep well.

**Keywords:** suicide, suicidal ideation, adolescent, cross-sectional studies.

**HEALTH OF SEXUAL MINORITIES IN NORTH-EASTERN BRAZIL: REPRESENTATIONS, BEHAVIOURS AND OBSTACLES**

Cíntia de Lima Garcia<sup>1</sup>, Grayce Alencar Albuquerque<sup>2</sup>, Jefferson Drezett<sup>3</sup>, Fernando Adami<sup>4</sup>

1 Mestre em Ciências da Saúde. Faculdade de Juazeiro do Norte (FJN) - Juazeiro do Norte (CE), Brasil.

2 Doutora em Ciências da Saúde. Universidade Regional do Cariri (URCA) - Crato (CE), Brasil.

3 Doutor em Ciências da Saúde. Núcleo de Programas Especiais - Serviço de Violência Sexual e Aborto Legal do Hospital Pérola

Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher. São Paulo (SP), Brasil.

4 Doutor em Saúde Pública. Laboratório de Estudos e Escrita Científica do Departamento de Saúde Coletiva, Faculdade de Medicina do ABC (FMABC) - Santo André (SP), Brasil.

**Corresponding author:** cintiadelimagarcia@hotmail.com

**Objective:** The aim of this study was to identify the social representations (SR) of health and major inequities, obstacles and challenges experienced by lesbians, gays, bisexuals, and transgenders regarding access to health services. **Methods:** This qualitative research was conducted with a group of sexual minorities recruited using the snowball technique. The data were organised according to Bardin and analysed from the perspective of SR. **Results:** Twelve gays, nine transvestites, six lesbians and three bisexuals participated. Most believed health to be the absence of disease and indicated the group's vulnerability to sexually transmitted diseases. The search for health services was motivated by pathological symptoms or screening for sexually transmitted diseases. The difficulties were related to the deficiencies of the health service regarding prejudice. **Conclusions:** The study population showed reductionist health representations, sought health services under the curative perspective and faced challenges/obstacles when accessing health services.

**Keywords:** minority health, homosexuality, sexually transmitted diseases, health inequalities, prejudice.

---

**THE TRAUMA FROM THE PERSPECTIVE OF CAREGIVERS OF JUVENILE VICTIMS OF FAMILY VIOLENCE**

Maiara Pereira Cunha<sup>1</sup>, Lucienne Martins Borges<sup>1</sup>

1 Maiara Pereira Cunha – Doutoranda em Psicologia pelo Programa de Pós Graduação em Psicologia pela Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC).

2 Lucienne Martins Borges - Professora do Programa de Pós Graduação em Psicologia pela Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC).

**Corresponding author:** maiara\_pereira@yahoo.com.br

**Introduction:** A child exposed to violent events may go on to develop mental health problems such as post-traumatic stress disorder (PTSD). One of the stressful events that can cause PTSD is family violence. **Objectives:** To describe traumatic events, and to identify the frequency of PTSD and the symptoms in juvenile victims of violence from the perspective of their mothers and caregivers. **Methods:** The Affective Disorders and Schizophrenia for School Aged-Children Present and Lifetime Version (K-SADS-PL) clinical interview was used with the caregivers and children and semi-structured interviews were conducted only with the caregivers. The data from the K-SADS-PL clinical interview were organised in Microsoft Excel. For the analysis of the semi-structured interview data, Atlas/Ti 5.0 software was used. **Results:** In total, 20 subjects participated, including 10 children between six and twelve years of age and 10 caregivers. The family composition that predominated was blended and the type of violence was psychological. Of the 10 children who participated in the survey, three were diagnosed with PTSD and four of them showed symptoms, but did not meet all the diagnostic criteria for the disorder. The most common traumatic events experienced by the children were physical abuse, witnessing domestic violence and experiencing trauma. It was found in the semi-structured interviews that trauma, from the perspective of the caregivers, was caused by losses and violence to which the children were exposed. **Conclusion:** These findings suggest that it is urgent to think of strategies to prevent violence and to perform additional research on PTSD and violence in mental health services.

**Keywords:** family violence, childhood, post-traumatic stress disorder.

**BIOPSYCHOSOCIAL FACTORS CONTRIBUTING TO DELAYED MOTOR DEVELOPMENT IN CHILDREN: A LONGITUDINAL STUDY**

Ana Paula Maurilia dos Santos<sup>1</sup>, Lorena Natal Villaverde<sup>1</sup>, Antônia Natália Ferreira Costa<sup>1</sup>, Manoella de Oliveira Santos<sup>1</sup>, Elaine Cristina Gregório<sup>1</sup>, Lucia Maria Andreis<sup>1</sup>, Francisco Rosa Neto<sup>1</sup>

1 Laboratório de Desenvolvimento Humano – LADEHU - Universidade do Estado de Santa Catarina (UDESC) - Florianópolis, Santa Catarina, Brasil.

**Corresponding author:** ladehu.udesc@gmail.com

**Introduction:** Biopsychosocial conditions may influence childhood motor skill acquisition. **Objective:** To analyse the biopsychosocial profiles of children with delayed motor development. **Methods:** Employ quantitative descriptive research under longitudinal analysis. Seventeen students with motor development classified as lower than expected after two evaluations were investigated. A biopsychosocial questionnaire was applied to analyse risk factors in the form of an interview for the parents, and the Motor Development Scale (MDS) was applied to evaluate subject motor patterns. **Results:** Biological and environmental risk factors, such as difficulties in school learning and low socioeconomic status may have contributed to delays in motor development. **Conclusion:** Childhood motor development may be influenced by biological and environmental risk factors such as gestational age at birth, type of birth, family socioeconomic status, and parental education level.

**Keywords:** motor skills, child development, social conditions.

**PRESENÇA DE ACANTOSE NIGRICANS E RESISTÊNCIA INSULÍNICA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM EXCESSO DE PESO**

Carolina Alves Lanna, Barbara Almenara Gonçalves, Taís Zuccolotto Frigini, Christina Cruz Hegner, Patricia Casagrande Dias de Almeida

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória – ES, Brasil).

**Correspondência para:** carolinaa.lanna@gmail.com

**Introdução:** A obesidade em crianças e adolescentes cresce a cada década em ritmo acelerado. Segundo pesquisas do IBGE, 33,5% das crianças de 5 a 9 anos estão acima do peso. A discussão sobre esse tema torna-se pertinente pois crianças obesas tem um risco aumentado de desenvolver diversas doenças, dentre elas, hipertensão, dislipidemia, diabetes, além de distúrbios psicológicos. O excesso de peso pode, também, levar a resistência insulínica (RI) que ativa receptores IGF-I em queratinócitos e fibroblastos, gerando um quadro de acantose nigricans (AN). Esta é caracterizada por lesões de aspecto aveludado, hiperocrômicas, que afeta, em sua maioria, pescoço e axilas na fase pediátrica. **Objetivo:** Avaliar a presença de AN e RI em crianças e adolescentes com excesso de peso de um ambulatório de endocrinopediatria. **Método:** Trata-se de um estudo transversal, observacional e quantitativo. Foram avaliados 29 pacientes incluídos no programa de emagrecimento de um Hospital Filantrópico de Vitória, num total de 115, pois foram excluídos 05 pacientes previamente diagnosticados como diabéticos ou com resistência insulínica em vigência de tratamento com metformina. Estes são apenas resultados preliminares, visto que o estudo ainda está em andamento. Foram coletados dados antropométricos de peso e altura, para cálculo de IMC, sendo utilizados os pontos de corte das curvas da OMS de 2006 para crianças entre 03 e 05 anos incompletos e de 2007 para as de 05 a 16 anos. Foram solicitados glicemia e insulinemia em jejum para definir a RI através do índice de HOMA com ponto de corte e" 3,45. Foi realizada avaliação clínica para averiguar presença ou ausência de AN no exame físico, sendo classificada em leve, moderada e severa. Este estudo está em consonância com a resolução 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde e foi aprovado pelo comitê de ética da instituição. **Resultados:** Foram coletados, até então, dados de 29 crianças e adolescentes, o que equivale a 25,2% da população. A maioria dos pacientes 68,9% eram do sexo feminino e 48,3% apresentava idade entre 07 e 16 anos. Em relação ao IMC, houve variação de 21,03 a 34,38, com +3,67 DP. Quanto a presença da AN ao exame físico, 25 pacientes (86,2%) apresentaram lesões. Em relação a RI, 07 (24,1%) pacientes apresentaram o HOMA alterado, sendo que apenas 1 (3,44%) não apresentou AN. Foi significativa a relação de HOMA alterado com a presença de acantose severa. **Conclusões:** A maioria das crianças e adolescentes, com sobrepeso e sem comorbidades endócrino-metabólicas prévias, avaliadas neste presente estudo, apresentavam tanto a acantose nigricans quanto a resistência insulínica.

**Palavras-chave:** obesidade infantil, acantose nigricans, resistência insulínica.

**CORRELAÇÃO ENTRE ÍNDICE DE DESENVOLVIMENTO HUMANO POR MUNICÍPIO E MORTALIDADE POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NAS CAPITALS BRASILEIRAS**

Diego Monteiro de Melo Lucena<sup>1</sup>, Francisco Winter dos Santos Figueiredo<sup>1</sup>,  
Laércio da Silva Paiva<sup>1</sup>, Luiz Vinicius de Alcântara Sousa<sup>1</sup>, Caio Luisi e Fernando Adami<sup>1</sup>

1 Departamento de Saúde da Coletividade. Laboratório de Epidemiologia e Análise de Dados, Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica, Faculdade de Medicina do ABC. Avenida Príncipe de Gales – Príncipe de Gales, CEP: 09060-650 Santo André – SP, Brazil.

**Correspondência para:** lucenadiego@hotmail.com

**Introdução:** O Acidente Vascular Cerebral (AVC) é a principal causa de morte no Brasil e a segunda no mundo. A importância epidemiológica dessa mazela pode ser provada pela existência de vários estudos, principalmente nos países desenvolvidos, que apontam associação entre indicadores socioeconômicos, incidência e mortalidade por Acidente Vascular Cerebral, mas nenhum utiliza dados populacionais do Brasil. **Objetivo:** identificar associação entre Índice de Desenvolvimento Humano por Município (IDHM), incidência de internações e mortalidade por Acidente Vascular Cerebral em residentes das capitais brasileiras em 2010. **Método:** Foi realizado um estudo ecológico com dados do Índice de Desenvolvimento Humano por Município estratificado por renda, longevidade e educação obtidas do site do Programa das Nações Unidas para Desenvolvimento (PNUD) e de incidência de internações e mortalidade por AVC em residentes do Brasil no ano de 2010, que foram obtidos do site do Departamento de Informações do Sistema Único de Saúde do Brasil (DATASUS). **Resultados:** Os resultados não demonstraram correlação entre mortalidade por AVC e IDHM ( $\rho$  Spearman's =0,140;  $p$  =0,484) Além disso, não houve correlação entre mortalidade por AVC e cada subclassificação de IDHM sendo que houve correlação fraca, positiva e não significativa para mortalidade por AVC e IDHM para renda (Spearman's  $\rho$  =0,273;  $p$  =0,167) e para mortalidade por AVC e IDHM para longevidade (Spearman's  $\rho$  =0,212;  $p$  =0,287), além de uma correlação fraca, negativa e não significativa (Spearman's  $\rho$  = -0,046;  $p$  =0,817) para mortalidade por AVC e IDHM para educação. **Conclusão:** A mortalidade por AVC nas capitais brasileiras parece não estar associada aos fatores socioeconômicos que compõem o IDHM e suas subclassificações, necessitando estudos que demonstrem um cenário mais claro sobre a interferência de outros fatores socioeconômicos na morbimortalidade dessa doença.

**Palavras-chave:** Acidente Vascular Cerebral; Epidemiologia; Mortalidade; Economia.



**APRENDIZADO MOTOR NA QUADRI-PARESIA POR ATIVIDADE DE LABIRINTO**

Maria Tereza Artero Prado<sup>1,2</sup>, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani<sup>1,2</sup>, Ana Paula Coelho Figueira Freire<sup>2</sup>, Talita Dias da Silva<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>1,3</sup>.

- 1 Laboratório de Escrita e Delineamento Científico da Faculdade de Medicina do ABC, Santo André/SP, Brasil.
- 2 Universidade do Oeste Paulista, UNOESTE, Presidente Prudente/SP, Brasil.
- 3 Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo (USP), São Paulo/SP, Brasil.

**Correspondência para:** mariateresa@unoeste.br

**Introdução:** A quadriparesia é um tipo de paralisia cerebral que apresenta severo comprometimento sensório-motor global, que pode prejudicar a evolução do aprendizado motor desses indivíduos. **Objetivo:** Analisar o aprendizado motor em indivíduos com quadriparesia. **Método:** Estudo aprovado com número de CAAE: 14671413.0.0000.0082. Foram avaliados 10 indivíduos com média de idade de  $19,4 \pm 5,6$  anos, sendo 8 do sexo masculino e 2 do feminino. Destes, 5 indivíduos apresentavam diagnóstico clínico de paralisia cerebral com o nível IV do Gross Motor Function Classification System, níveis II e III do Manual Ability Classification System e 5 indivíduos apresentavam desenvolvimento típico pareados por sexo e idade. A amostra realizou uma tarefa de labirinto com apenas uma entrada e uma saída, executada no computador com uso das setas do teclado em três fases (Aquisição, Retenção e Transferência). Na Aquisição o indivíduo desempenhou 30 vezes um labirinto. Após 5 minutos de repouso, foi realizada a Retenção, na qual a amostra executou 5 vezes o mesmo labirinto utilizado na fase de Aquisição. Logo em seguida foi realizada mais 5 tentativas de outro labirinto, sendo esta a fase de Transferência. Os indivíduos foram orientados a executar o trajeto do labirinto o mais rápido possível a partir do comando para iniciar, sendo registrado o tempo em segundos de cada execução. Para análise dos dados as tentativas foram agrupadas em blocos de seis e para verificação da normalidade dos dados foi realizado os testes Shapiro Wilk, para análise intra grupo foi utilizado teste de Friedmann com pós-teste de Dunn e para comparações o teste de Mann Whitney, sendo significativos os valores que atingirem  $p < 0,05$ . **Resultados:** Foi verificado que os indivíduos com paralisia cerebral apresentaram maior tempo de execução da tarefa em todas as fases em comparação aos indivíduos com desenvolvimento típico. Ambos os grupos apresentaram redução significativa ( $p < 0,0001$ ) da média do tempo de movimento do primeiro bloco da Aquisição (A1) para o último bloco (A6) (paralisia cerebral:  $A^1 = 63,08 \pm 50,21$  s e  $A^6 = 15 \pm 6,53$  s; desenvolvimento típico:  $A^1 = 4,16 \pm 1,72$  s e  $A^6 = 3,2 \pm 0,81$  s). No grupo com paralisia cerebral, não foi verificada diferença significativa da média do tempo do A6 ( $15 \pm 6,53$ s) para a Retenção ( $15,44 \pm 5,9$  s) e visualizado aumento significativo da Retenção ( $15,44 \pm 5,9$  s) para a Transferência ( $29,44 \pm 24,94$  s) ( $p < 0,0001$ ). Já o grupo com desenvolvimento típico apresentou redução da média do tempo de execução da tarefa do A6 ( $3,2 \pm 0,81$  s) para Retenção ( $2,92 \pm 0,99$ s) e um discreto aumento da Retenção ( $2,92 \pm 0,99$ s) para a Transferência ( $3,24 \pm 1,26$  s), porém ambos não significativos. **Conclusão:** Os indivíduos com quadriparesia apresentaram desempenho inferior em comparação aos indivíduos com desenvolvimento típico na tarefa de labirinto, visualizado pelo maior tempo de execução da atividade em todas as fases. Também foi verificada a redução da média do tempo na fase de Aquisição do primeiro para o último bloco, com a manutenção do que foi adquirido durante a Retenção, porém não houve a Transferência da tarefa, fato que demonstra a dificuldade que estes indivíduos apresentam na efetividade do aprendizado motor. Estes achados reforçam a necessidade da inclusão de treino com tarefas motoras que exijam a transferência de habilidades no programa de reabilitação desses indivíduos.

**Palavras-chave:** paralisia cerebral, aprendizagem em labirinto, atividade motora.

**COMPORTAMENTO ENTRE VELOCIDADE E ACURÁCIA DO MOVIMENTO NA PARALISIA CEREBRAL**

Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani<sup>1,2</sup>, Maria Tereza Artero Prado<sup>1,2</sup>, Ana Paula Coelho Figueira Freire<sup>2</sup>, Talita Dias da Silva<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>1,3</sup>.

1 Laboratório de Escrita e Delineamento Científico da Faculdade de Medicina do ABC, Santo André/SP, Brasil.

2 Universidade do Oeste Paulista, UNOESTE, Presidente Prudente/SP, Brasil.

3 Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo (USP), São Paulo/SP, Brasil.

**Correspondência para:** deborah@unoeste.br

**Introdução:** A hemiparesia e a diparesia são os tipos topográficos mais frequentes da Paralisia Cerebral, que acomete a qualidade do movimento voluntário de um hemilado ou dos dois lados do corpo, respectivamente. **Objetivo:** Verificar a velocidade e precisão do movimento em indivíduos com hemiparesia e diparesia. **Método:** Foram avaliados 46 indivíduos com média de idade de  $14,3 \pm 6,7$  anos, divididos em dois grupos: Grupo Hemiparesia com 26 indivíduos, sendo 24 classificados com nível I do Gross Motor Function Classification System e do Manual Ability Classification System e 2 nível II; Grupo Diparesia com 20 indivíduos, dos quais 6 foram classificados com nível I do Gross Motor Function Classification System, 4 nível IV, 6 nível III, 4 nível II e 12 classificados com nível I do Manual Ability Classification System, 5 nível II e 3 nível III. A amostra foi avaliada pelo programa computacional "Fitts Reciprocal Aiming Task v.1.0 (Horizontal)", com uso de índices de dificuldade progressivos: ID2 (barras largas e próximas), ID4a (barras medianas e distantes) e ID4b (barras finas e distância mediana), sendo que cada índice de dificuldade foi realizado por três vezes enquanto o tempo total de tempo/toques foi captado. O estudo foi aprovado com o número do CAAE: 14652713.9.0000.0082. Para análise dos dados foi utilizado teste de Shapiro Wilk, para análise intra grupo foi utilizado teste de Kruskal-Wallis com pós-teste de Dunn e para comparações o teste de Mann Whitney ( $p < 0,05$ ). **Resultados:** O Grupo Diparesia apresentou medianas superiores do total tempo/toques às apresentadas no Grupo Hemiparesia em todos os índices de dificuldade (Grupo Hemiparesia: ID2 = 0,909 [0,71 - 1,29]s; ID4a = 1,25 [1,11 - 2,0]s; ID4b = 1,42 [1,11 - 2,0]s); (Grupo Diparesia: ID2 = 1,11 [0,90 - 2,0]s; ID4a = 1,66 [1,428 - 2,50]s; ID4b = 1,66 [1,428 - 2,50]s). Além disso, foi verificado um aumento significativo do tempo entre o ID2 e o ID4a e do ID2 e o ID4b em ambos os grupos ( $p < 0.0001$ ). **Conclusão:** Foi verificado que o Grupo Diparesia necessitou de maior tempo de movimento para execução da tarefa comparada ao Grupo Hemiparesia, provavelmente devido aos comprometimentos sensório-motores apresentada na diparesia. Na análise dos índices de dificuldade, foram observados que ambos os grupos apresentaram maior déficit na velocidade do que na acurácia, visto pelo aumento da mediana com diferença significativa encontrada do ID2 para ID4a e não verificada do ID4a para ID4b. Estes achados enfatizam a presença do déficit do controle motor na Paralisia Cerebral independente do tipo topográfico, e reforçam a importância de programas de reabilitação que incluam treino de diferentes tarefas, como as atividades de vida diária, com foco na velocidade e acurácia desses indivíduos.

**Palavras-chave:** paralisia cerebral, paresia, atividade motora, pessoas com deficiência.

**APRENDIZAGEM MOTORA EM INDIVÍDUOS INSTITUCIONALIZADOS EM ABRIGO**

Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani<sup>1,2</sup>, Caroline Moreira Souza Santos<sup>1</sup>, Marcela Mantovanelli Rodrigues<sup>1</sup>, Amanda Gomes Garcia<sup>1</sup>, Fernanda Neres Caetano<sup>1</sup>, Ana Paula Coelho Figueira Freire<sup>1</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>2,3</sup>, Maria Tereza Artero Prado<sup>1,2</sup>

1 Laboratório de Escrita e Delineamento Científico da Faculdade de Medicina do ABC, Santo André/SP, Brasil.

2 Universidade do Oeste Paulista, UNOESTE, Presidente Prudente/SP, Brasil.

3 Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo (USP), São Paulo/SP, Brasil.

**Correspondência para:** deborah@unoeste.br

**Introdução:** A criança e o adolescente institucionalizado em abrigo podem apresentar déficit do desenvolvimento o qual afeta a função motora, cognitiva, social e emocional, além da possibilidade do surgimento de hiperatividade e psicopatologias. Deste modo, estas características podem alterar a aprendizagem motora, sendo esta, a capacidade do indivíduo executar uma tarefa com melhor desempenho possível a partir da experiência e prática. **Objetivo:** Analisar a aprendizagem motora em indivíduos institucionalizados em abrigo pela prática da tarefa de labirinto virtual e real. **Método:** Estudo previamente aprovado com o número do CAAE: 46157215.0.0000.5515. Foram avaliados 18 indivíduos (5 do sexo feminino e 14 do masculino) com média de idade de 12,22±3,24 anos, institucionalizados em abrigo de uma cidade do interior paulista, frequentadores de escola pública. A aprendizagem motora foi verificada em três fases: Aquisição, Retenção (ambas apresentavam tarefa de labirinto virtual realizada em computador) e Transferência (labirinto real com as mesmas dimensões, porém realizado em folha de papel). A tarefa apresentava apenas uma entrada e uma saída, sendo solicitada a execução o mais rápido possível, com registro do tempo em segundos. Na Aquisição o labirinto foi executado 30 vezes e após cinco minutos de repouso, foi realizada a Retenção, na qual os indivíduos fizeram 5 vezes o mesmo labirinto, já na Transferência, que também iniciou-se após cinco minutos de repouso, foi executado mais 5 tentativas do labirinto real. Os dados foram organizados em blocos de cinco tentativas e foi utilizado o teste de Shapiro Wilk para análise da normalidade dos dados. Para comparação de amostras dependentes foi utilizado o teste de Wilcoxon e para amostras independentes o Kruskal-Wallis, com significância de 5%. **Resultados:** Foi encontrada diferença significativa ( $p < 0,0001$ ) na mediana do tempo entre o primeiro bloco 11,05[8,50-14,85]s e o último bloco da Aquisição 8,02[6,86-10,23]s, o que destaca a melhora no desempenho durante o período de treino da tarefa. Ao analisar o tempo do último bloco da Aquisição 8,02[6,86-10,23]s com a Retenção 8,20[7,09-9,89]s e com a Transferência 8,30[6,28-11,43]s, observou-se um comportamento sutil do aumento do tempo na execução da tarefa, não sendo significativos ( $p = 0,895$ ), fatos que demonstram o desempenho inferior nas fases de Retenção e Transferência. **Conclusão:** As crianças e adolescentes institucionalizados em abrigo avaliadas neste estudo apresentaram evolução durante o treino da tarefa na fase de Aquisição, realizada no computador, porém não retiveram a atividade treinada e não transferiram o labirinto em folha de papel. Estes achados demonstram o comprometimento do aprendizado motor nesta população e que a realização de tarefas motoras, como o labirinto virtual e real, possa contribuir para o processo de aprendizagem, sendo necessária a implantação de maior período de treino no cotidiano de instituições que abrigam crianças e adolescentes.

**Palavras-chave:** aprendizagem em labirinto, abrigo, institucionalização, criança, adolescente.

**EXCESSO DE PESO, HÁBITOS ALIMENTARES E NÍVEL DE ATIVIDADE FÍSICA EM ESCOLARES**

Maria Tereza Artero Prado<sup>1,2</sup>, Amanda Gomes Garcia<sup>1</sup>, Fernanda Neres Caetano<sup>1</sup>, Thiago Américo Cartuchi Aoyagui<sup>1</sup>, André Luiz Matsumoto Scarcelli<sup>1</sup>, Ana Paula Coelho Figueira Freire<sup>1</sup>, Francis Lopes Pacagnelli<sup>1</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>2,3</sup>, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani<sup>1,2</sup>

1 Laboratório de Escrita e Delineamento Científico da Faculdade de Medicina do ABC, Santo André/SP, Brasil.

2 Universidade do Oeste Paulista, UNOESTE, Presidente Prudente/SP, Brasil.

3 Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo (USP), São Paulo/SP, Brasil.

**Correspondência para:** mariateresa@unoeste.br

**Introdução:** O excesso de peso relaciona-se a fatores como inadequada realização de atividade física e maus hábitos alimentares. No entanto, sabe-se que há taxas crescentes de crianças com excesso de peso, sendo este um grave problema de saúde pública, pois estas podem apresentar até 80% de chance de se tornarem adultos obesos. **Objetivos:** Verificar a prevalência do excesso de peso de acordo com o sexo de escolares e relacionar os dados antropométricos, os hábitos alimentares e o nível de atividade física. **Método:** Estudo com o nº CAAE: 40470814.0.0000.5515, no qual foram avaliadas 82 crianças da rede de ensino público de um município do interior paulista, sendo 36 (43,90%) do sexo masculino com média de idade de 8,69±1,28 anos e 46 (56,10%) do feminino com média de idade de 8,56±1,32 anos. Foram coletados dados antropométricos (peso, altura, circunferência abdominal) e classificado o índice de massa corpórea pela idade (IMC/idade) pelo Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional. Também foi aplicado o Baecke Questionnaire of Habitual Physical Activity e um questionário do perfil alimentar elaborado pelos autores. Ao término das avaliações, os escolares receberam folders com achados encontrados, além de orientações a respeito dos hábitos alimentares e a importância da prática de atividade física. As análises dos dados foram com os testes de Kolmogorov-Smirnov, teste *t* de Student não pareado ou Mann Whitney e para as análises de correlação foram utilizados os testes de Spearman ( $p < 0,05$ ). **Resultados:** Verificou-se que a média do IMC/idade nas meninas foi de 18,78 ± 4,57 Kg/m<sup>2</sup> e nos meninos de 19,66 ± 4,70 Kg/m<sup>2</sup> ( $p = 0,0084$ ), sendo observado que 41 (50%) escolares apresentaram excesso de peso (21 eram meninas e 20 meninos) destes: 15 (18,29%) com risco de sobrepeso, 16 (19,51%) sobrepeso e 10 (12,20%) obesidade. Na circunferência abdominal a média foi de 65,26±11,53 cm nas meninas e 67,41 ± 12,29 cm nos meninos, porém não houve diferença significativa entre os sexos. No nível de atividade física foi verificado que o sexo masculino apresentou os maiores escores, com diferença significativa no escore de exercícios físicos no lazer ( $p < 0,0001$ ) e escore total ( $p = 0,0006$ ), o que demonstra maior nível de atividade física nestes indivíduos. Em relação aos hábitos alimentares foi visualizada diferença significativa na ingestão de doces ( $p = 0,01$ ) e no número de refeições diárias ( $p = 0,0105$ ) entre os sexos, sendo que as meninas ingeriram mais doces e os meninos apresentaram maior número de refeições diárias. Não houve relação significativa entre os dados antropométricos e os escores do Baecke, porém foi observada relação entre esses escores com a ingestão de fritura e fruta, no qual pode-se descrever que quanto maior o consumo de frituras, menor foi o nível de atividade física ( $p = 0,0161$ ) e quanto maior o consumo de frutas, maior o nível de atividade física ( $p = 0,0047$ ). **Conclusão:** Portanto, foi encontrada alta prevalência de excesso de peso nos escolares de ambos os sexos, sendo verificada a relação entre os hábitos alimentares e nível de atividade física. Deste modo, é necessária a implantação de programas de acompanhamento de crianças com excesso de peso, com foco na prevenção e intervenção precoce.

**Palavras-chave:** sobrepeso, obesidade, exercício, comportamento alimentar, criança.

**DESENVOLVIMENTO MOTOR E PERCEPÇÃO DOS PROFESSORES SOBRE A REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES MOTORAS NA ESCOLA**

Amanda Gomes Garcia<sup>1</sup>, Fernanda Neres Caetano<sup>1</sup>, Mayara Moura Alves da Cruz<sup>1</sup>, Ana Paula Coelho Figueira Freire<sup>1</sup>, João Pedro Lucas Neves Silva<sup>1</sup>, Caique Aguiar dos Santos<sup>1</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>2,3</sup>, Maria Tereza Artero Prado<sup>1,2</sup>, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani<sup>1,2</sup>

1 Laboratório de Escrita e Delineamento Científico da Faculdade de Medicina do ABC, Santo André/SP, Brasil.

2 Universidade do Oeste Paulista, UNOESTE, Presidente Prudente/SP, Brasil.

3 Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo (USP), São Paulo/SP, Brasil.

**Correspondência para:** deborah@unoeste.br

**Introdução:** As atividades motoras realizadas na escola são fundamentais para evolução do desenvolvimento motor e constituem a base para o aprendizado escolar da criança. **Objetivo:** Verificar o desenvolvimento motor de crianças e analisar a abordagem das atividades motoras e a disponibilidade de materiais nas escolas públicas destas. **Método:** Estudo aprovado com o nº CAAE: 39744314.4.0000.5515, sendo avaliadas pela Escala de Desenvolvimento Motor (EDM) 85 crianças de ambos os sexos, com média de idade de 8,26±1,46 anos, frequentadoras de cinco escolas municipais distribuídas pelas diversas zonas de uma cidade do oeste paulista. Além disso, foram entrevistados 5 professores responsáveis pela Educação Física Escolar nas escolas participantes, por um questionário que abrange 13 questões objetivas e descritivas, que investigam se existem atividades motoras desempenhadas nas escolas e como estas são, além de abordar se há ou não infraestrutura necessária e se os professores observam melhora no processo de ensino-aprendizagem nas crianças. Os dados da EDM apresentam-se em valores brutos e percentuais e do questionário de forma descritiva. **Resultados:** Foi verificado que 69,41% das crianças apresentaram classificação da EDM com escores satisfatórios para a idade, sendo que 56 crianças obtiveram classificação de normal médio e 3 normal alto. Já 30,59% da amostra foi classificada com muito inferior (1 criança), inferior (6) e normal baixo (19), achados que demonstram déficits do desenvolvimento motor destes. Não foram encontradas crianças com classificação de superior e muito superior. Foi verificado que em 2 das 5 escolas avaliadas há ausência de professor de Educação Física, o que torna o desenvolvimento de atividades motoras uma tarefa a ser cumprida por um profissional não especializado nesta área. Na análise das respostas do questionário direcionado ao professor que desenvolve estas atividades, foi observado que 4 escolas apresentaram concordância no que se refere: tempo semanal suficiente para a prática das atividades motoras, satisfação das crianças ao realizarem as aulas, abordagem de vários tipos de atividades, não encontrarem dificuldades em apresentar tais atividades às crianças e destas entenderem o que lhes eram propostas, além de relatarem atender as dificuldades motoras verificadas por eles e apresentadas pelas crianças, com melhora do desempenho motor ao longo do processo ensino-aprendizagem. Com relação à infraestrutura foi citado que existiam materiais suficientes e adequados disponíveis para a realização das atividades propostas. **Conclusão:** Um percentual expressivo das crianças apresentaram déficits do desenvolvimento motor, fato que pode ser justificado pela ausência de professores especializados na área em duas escolas, presença de pontos negativos nos itens avaliados pelo questionário em uma das escolas e pela realização coletiva das atividades, sem foco nas necessidades individuais das crianças. Estes achados indicam a necessidade de professores de Educação Física inseridos nas escolas, além de outros profissionais, como o fisioterapeuta, que possam analisar o déficit do desenvolvimento e possibilitar estímulos motores adequados a cada caso.

**Palavras-chave:** desenvolvimento infantil, docentes, questionários.



**INTERVENÇÃO PSICOMOTORA NA HIPOTERAPIA EM INDIVÍDUO COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA**

Fernanda Neres Caetano<sup>1</sup>, Amanda Gomes Garcia<sup>1</sup>, Mariana Caetano de Castilho<sup>1</sup>, Mariana Santos de Moraes<sup>1</sup>, José Maria Bertão<sup>1</sup>, Carlos Eduardo Assumpção de Freitas<sup>1</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>2,3</sup>, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani<sup>1,3</sup>, Maria Tereza Artero Prado<sup>1,3</sup>

1 Laboratório de Escrita e Delineamento Científico da Faculdade de Medicina do ABC, Santo André/SP, Brasil.

2 Universidade do Oeste Paulista, UNOESTE, Presidente Prudente/SP, Brasil.

3 Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo (USP), São Paulo/SP, Brasil.

**Correspondência para:** mariateresa@unoeste.br

**Introdução:** No transtorno de espectro autista existe déficit de comunicação, interação social, comportamento restrito e repetitivo, que pode comprometer o desenvolvimento psicomotor do indivíduo. **Objetivo:** Descrever a evolução psicomotora de um indivíduo com transtorno do espectro autista incluído em um programa de hipoterapia. **Método:** Relato de caso (CAAE: 47785115.1.0000.5515) com um indivíduo do sexo masculino com 9 anos de idade, com 36 pontos na Childhood Autism Rating Scale, classificado em autismo leve/moderado, frequentador do 4<sup>a</sup> ano de uma escola pública. A criança realizou sessões por seis meses em um centro de reabilitação equestre em uma cidade do oeste paulista, as quais ocorriam uma vez por semana com duração de 60 minutos, distribuídos em preparação do indivíduo e montaria com atividades terapêuticas. Para avaliação do desenvolvimento psicomotor, utilizou-se da Escala de Desenvolvimento Motor (EDM) na qual apresentou quociente motor geral 60,5 pontos, sendo classificado em muito inferior, fato que determina risco grave para o desenvolvimento. E, nas diversas áreas da EDM obteve: motricidade fina 99 pontos, global 77, equilíbrio 44, esquema corporal 60, organização espacial e temporal 48 cada. As sessões iniciavam com alongamentos globais e aproximação do indivíduo ao ambiente e animal, sendo realizada a montaria já na primeira sessão com o andar do cavalo em linha reta e serpenteante. Também eram realizadas atividades sensório-motoras com movimentos globais de tronco e membros superiores com uso de faixa elástica, bambolê e bola, sendo solicitada interação com o animal e terapeuta. Houve a evolução das atividades psicomotoras para mais complexas com o passar das sessões, com o uso de letras, números e imagens do dia a dia, encaixe de objetos e arremesso de bola em cesto. Além disso, a criança também foi capaz de realizar posturas mantidas (isométricas) durante as montarias, as quais evoluíram para montaria de lado e invertida com associação de atividades terapêuticas. **Resultados:** Na reavaliação a criança apresentou quociente motor geral de 72 pontos, com evolução da classificação para inferior, ainda com risco moderado para o desenvolvimento. Fato que demonstra a melhora do desenvolvimento a partir do estímulo psicomotor realizado na hipoterapia. Além disso, na reavaliação as áreas apresentaram os seguintes quocientes: motricidade fina 84,2 pontos, global 73,6, equilíbrio 94,7, esquema corporal 52,6, organização espacial 84,2 e temporal 42,1. **Conclusão:** Portanto, foi verificado o benefício da hipoterapia na evolução global do desenvolvimento psicomotor deste indivíduo, sendo mais evidente este comportamento de melhora nas áreas de equilíbrio e organização espacial. Assim, faz-se necessário o acompanhamento e a continuidade das sessões para progresso do desenvolvimento psicomotor, além de minimizar possíveis limitações deste indivíduo no futuro.

**Palavras-chave:** transtorno autístico, terapia assistida por cavalos, desenvolvimento infantil.



**EVOLUÇÃO RESPIRATÓRIA E MOTORA DE UM CASO COM TRAQUEOMALÁCIA CONGÊNITA**

Amanda Gomes Garcia<sup>1</sup>, Fernanda Neres Caetano<sup>1</sup>,Thaynara Zanoni D’Almeida<sup>1</sup>,  
Renata Aparecida de Oliveira Lima<sup>1</sup>, Claudio Spindola Najas<sup>1</sup>, Flávio Danilo Mungo Pissulin<sup>1</sup>,  
Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>2,3</sup>, Maria Tereza Artero Prado<sup>1,2</sup>,  
Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani<sup>1,2</sup>

1 Laboratório de Escrita e Delineamento Científico da Faculdade de Medicina do ABC, Santo André/SP, Brasil.

2 Universidade do Oeste Paulista, UNOESTE, Presidente Prudente/SP, Brasil.

3 Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo (USP), São Paulo/SP, Brasil.

**Correspondência para:** deborah@unoeste.br

**Introdução:** A traqueomalácia congênita é uma má formação caracterizada pela fraqueza e flacidez das paredes da traqueia desde o nascimento, que podem causar diversos comprometimentos respiratórios e motores à criança, tais como hipersecreção pulmonar e fraqueza muscular generalizada. **Objetivos:** Descrever a evolução respiratória e motora de um caso de traqueomalácia congênita após intervenção. **Método:** Trata-se de um relato de caso de uma criança do sexo feminino, com 2 anos de idade, que foi encaminhada a uma clínica de fisioterapia do interior paulista com o diagnóstico médico de traqueomalácia congênita. Na anamnese mãe relata gestação normal, porém a criança nasceu com prematuridade limítrofe e presença de refluxo gastroesofágico, permaneceu na incubadora por uma semana seguida de alta. Aos 4 meses apresentou pneumonia, necessitando de internação na terapia intensiva com uso de pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP), durante 1 semana. Após melhora do quadro foi encaminhada a enfermaria pediátrica, porém apresentou dispneia e queda da saturação de oxigênio, sendo necessário o uso de oxigênio contínuo, sonda nasal para se alimentar e retornou a ser entubada na terapia intensiva. Foi realizado broncoscopia e dado o diagnóstico de traqueomalácia grau III, permanecendo internada até os 8 meses. Com 1 ano, foi realizada a cirurgia com colocação de traqueostomia. Porém, a mesma ainda continuava tendo várias pneumonias repetitivas, sendo necessária a gastrostomia, além de dormir com pressão positiva de duplo nível nas vias aéreas. Na alta hospitalar foi encaminhada a fisioterapia respiratória e fonoaudiologia. Na avaliação respiratória apresentou fraqueza da musculatura inspiratória, sem uso de musculatura acessória, respiração apical, eupneica, murmúrio vesicular aumentado, sem presença de ruídos adventícios, tosse hipersecretiva, sendo observado atraso motor com déficit do controle cervical e tronco com hipotonia generalizada, além de ausência da fala. As sessões fisioterapêuticas eram realizadas três vezes na semana com duração de uma hora, que englobavam manobras de higiene brônquica (tapotagem e vibrocompressão) e de reexpansão pulmonar (CPAP), atividades para estimular controle cervical e de tronco, com dissociação de cintura escapular e pélvica. Conforme evolução foi implantado treino de equilíbrio na posição sentada, em pé e de marcha. **Resultados:** Após um ano de tratamento, determinou-se a regressão da má formação para grau I, com retirada da traqueostomia e após 2 meses da gastrostomia. Atualmente, apresenta melhora da força da musculatura inspiratória, ausculta pulmonar normal e sem tosse. Em relação ao desenvolvimento motor, a criança adquiriu controle da cervical, posição sentada e marcha independente com melhora da hipotonia. Porém, ainda apresenta déficit de equilíbrio, dificuldade na fala e para subir e descer escadas, comprometimentos que enfatizam a necessidade da continuidade do tratamento. **Conclusão:** Portanto, foi verificada a evolução respiratória e motora do caso de alta complexidade de traqueomalácia congênita após intervenção multiprofissional. No entanto, enfatiza-se a necessidade da intervenção fisioterapêutica, não somente respiratória como também motora o mais precoce possível para progresso do desenvolvimento da criança, da qualidade de vida e da independência nas atividades de vida diária.

**Palavras-chave:** anormalidades congênitas, traqueomalácia, desenvolvimento infantil, fisioterapia.

**REABILITAÇÃO MOTORA EM SOLO E EM CAVALO EM CRIANÇA COM DÉFICIT DE EQUILÍBRIO**

Amanda Gomes Garcia<sup>1</sup>, Fernanda Neres Caetano<sup>1</sup>, Antonia Cristina Tarocco<sup>1</sup>, Stella Belandrino de Aguiar<sup>1</sup>, Aline Duarte Ferreira<sup>1</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>2,3</sup>, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani<sup>1,3</sup>, Maria Tereza Artero Prado<sup>1,3</sup>

1 Laboratório de Escrita e Delineamento Científico da Faculdade de Medicina do ABC, Santo André/SP, Brasil.

2 Universidade do Oeste Paulista, UNOESTE, Presidente Prudente/SP, Brasil.

3 Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo (USP), São Paulo/SP, Brasil.

**Correspondência para:** mariatereza@unoeste.br

**Introdução:** Crianças com déficit no equilíbrio podem apresentar prejuízo no desenvolvimento psicomotor, sendo necessária a elaboração e execução de programas terapêuticos. Acredita-se que a associação entre diferentes modalidades terapêuticas possam abranger maior variedade de estímulos e assim possibilite a melhora do equilíbrio. **Objetivo:** Analisar a eficácia de um programa de reabilitação motora em solo e em cavalo com crianças que apresentam déficit de equilíbrio. **Método:** Estudo longitudinal (CAAE: 52007115.2.0000.5515), com duas crianças do sexo masculino, criança 1 (C1) com 6 anos de idade e criança 2 (C2) com 8 anos, frequentadoras de escola pública, com diagnóstico de atraso do desenvolvimento global e queixa de déficits no equilíbrio. O programa foi composto por terapias em solo e em cavalo, sendo que cada modalidade ocorria uma vez por semana com duração de 50 minutos, durante nove meses, em uma cidade do interior paulista. As sessões eram compostas de atividades motoras com foco no equilíbrio, incluíam alongamentos, movimentos globais isotônicos, isométricos de membros e tronco com uso de faixa elástica, bambolê e bola. Especificamente na terapia em solo eram enfatizadas tarefas na posição ortostática e equipamentos que promoviam instabilidade como cama elástica e pranchas de propriocepção. Já na terapia com o cavalo, além da montaria, eram desenvolvidas atividades nas quais os indivíduos retiravam os pés do estribo, ficavam em ortostatismo sobre o mesmo, faziam montaria invertida, além de desvios de obstáculos com o cavalo. Para avaliação e reavaliação foram utilizados os instrumentos: Escala de Desenvolvimento Motor e Escala de Equilíbrio Funcional de Berg - Adaptada para Crianças. Com relação ao primeiro instrumento, utilizaram-se apenas os dez testes da área de equilíbrio, os quais privilegiam posturas estáticas e analisam o desempenho de acordo com a idade cronológica da criança. A segunda escala verifica o equilíbrio funcional e é composta por quatorze testes que são pontuados em uma escala de 0 a 4, sendo que quanto maior a pontuação, melhor o desempenho da criança. **Resultados:** Os quocientes motores da área de equilíbrio da Escala de Desenvolvimento Motor na avaliação foram de: 54,54 pontos na C1 e 81,81 pontos na C2; na reavaliação evoluíram para 97 pontos e 98,96 pontos, respectivamente. Já na Escala de Equilíbrio Funcional de Berg pontuaram na avaliação: 41 pontos a C1 e 50 pontos a C2; na reavaliação, ambas as crianças melhoraram, sendo que a C1 atingiu 50 pontos e C2 54 pontos. **Conclusão:** Portanto, foi verificada a melhora do equilíbrio de crianças submetidas a um programa de reabilitação motora em solo e em cavalo, sendo necessário o acompanhamento e a continuidade das sessões para progresso do equilíbrio e consequentemente do desenvolvimento global destes.

**Palavras-chave:** equilíbrio postural, modalidades de fisioterapia, terapia assistida por cavalos, desenvolvimento infantil.

**APRENDIZAGEM MOTORA PELA MUDANÇA DE INTERFACE DE UMA TAREFA EM ADOLESCENTES COM SÍNDROME DE DOWN**

Maria Tereza Artero Prado<sup>1,2</sup>, Amanda Gomes Garcia<sup>1</sup>, Fernanda Neres Caetano<sup>1</sup>, Ana Paula Coelho Figueira Freire<sup>1</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>2,3</sup>, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani<sup>1,2</sup>

1 Laboratório de Escrita e Delineamento Científico da Faculdade de Medicina do ABC, Santo André/SP, Brasil.

2 Universidade do Oeste Paulista, UNOESTE, Presidente Prudente/SP, Brasil.

3 Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo (USP), São Paulo/SP, Brasil.

**Correspondência para:** mariatereza@unoeste.br

**Introdução:** A Síndrome de Down (SD) pode comprometer o desenvolvimento global do indivíduo e causar alterações do aprendizado motor. **Objetivo:** Analisar a aprendizagem motora pela mudança de interface de uma tarefa de labirinto em indivíduos com SD. **Método:** Foram avaliados 12 indivíduos com média de idade de  $15,33 \pm 2,5$  anos, sendo que 6 apresentavam SD e 6 com desenvolvimento típico (DT) pareados por sexo e idade (CAAE: 11717113.2.0000.5515). Foram realizadas as fases de Aquisição, Retenção e Transferência imediata e tardia de uma tarefa de labirinto, que apresentava as mesmas dimensões e executado em duas interfaces: virtual desempenhado no computador com o uso de um mouse óptico; real feito com lápis em folha de papel. Na Aquisição, o indivíduo realizava 30 vezes o labirinto na interface virtual, após cinco minutos de descanso foi realizada a Retenção, na qual foi solicitado mais 5 repetições do mesmo labirinto. Após cinco minutos de repouso, foi aplicada a Transferência imediata com a mudança da interface, com execução de 5 repetições do labirinto real. A Transferência tardia foi feita após três meses da imediata, com a realização de 5 repetições do mesmo labirinto real. Para análise dos dados o número total de tentativas executadas pelo adolescente foram aglomeradas em blocos de 5 tentativas em cada fase (Aquisição composta por seis blocos, Retenção e Transferência com um bloco cada). Foi utilizado o teste de Shapiro Wilk para análise de normalidade, o teste *t* de Student pareado para análise de amostras pareadas ou teste de Wilcoxon de acordo com a normalidade dos dados ( $p < 0,05$ ). **Resultados:** Nos indivíduos com SD foi verificado maior tempo para execução da tarefa em todas as fases com diferença significativa ( $p < 0,0001$ ) comparada aos indivíduos com DT. Na análise da Aquisição, foi encontrada diferença significativa ( $p < 0,0001$ ) do primeiro bloco com média de  $7,7 \pm 2,3s$ , para o último ( $5 \pm 1,55s$ ) nos indivíduos com DT, o que não foi visualizado nos indivíduos com SD ( $p = 0,9590$ ), com valores de média de  $17 \pm 4,9s$  no primeiro bloco e  $17,8 \pm 8,08s$  no último. Não houve diferença significativa entre as fases nos indivíduos com DT ( $p = 0,8266$ ) com valores próximos das medianas, fato que pode indicar que a tarefa foi de fácil execução para este grupo. Já os indivíduos com SD apresentaram visível aumento dos valores das medianas, não sendo significativo, do último bloco da Aquisição para Retenção e para a Transferência imediata. Porém, observou-se diferença significativa na Transferência imediata com mediana de  $18,0[17,0-32,0]s$  para a tardia ( $14,0 [7,0 - 17,25]s$ ) com  $p = 0,0005$ . **Conclusão:** Os indivíduos com SD apresentaram desempenho inferior na execução da tarefa comparado aos com DT. Também foi verificado que os indivíduos com SD apresentaram dificuldade com a mudança da interface, sendo efetivado o aprendizado motor somente na Transferência tardia, após ter realizado a tarefa na mesma interface na fase anterior.

**Palavras-chave:** síndrome de Down, aprendizagem em labirinto, transferência de aprendizado.

**ANÁLISE DO PERFIL CLÍNICO E LABORATORIAL DOS PACIENTES DIABÉTICOS PEDIÁTRICOS EM TRATAMENTO EM HOSPITAL FILANTRÓPICO**

Aminy Rampinelli Loureiro, Larissa Fiorotti Daleprane, Luiza Souza Cani, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Christina Cruz Hegner

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM (Vitória-ES, Brasil).

**Correspondência para:** aminyrl@gmail.com

**Introdução:** Diabetes Mellitus tipo 1 (DM1) é o distúrbio endócrino-metabólico mais frequente na infância e na adolescência, sendo três quartos de todos os casos diagnosticados em indivíduos abaixo de 18 anos de idade. Esta doença é de extrema importância devido à sua incidência crescente, alta morbimortalidade e perda da qualidade de vida de seus portadores. **Objetivos:** avaliar o perfil clínico e laboratorial dos pacientes pediátricos portadores de DM1 acompanhados pelo Grupo de Apoio ao Diabetes Infantil (GADI) e comparar como cada elemento do tratamento multidisciplinar, incluindo a terapia insulínica utilizada, influencia no controle da doença. **Método:** Esta pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória. Trata-se de um estudo observacional, transversal, quantitativo e descritivo no qual houve obtenção dos dados por meio de revisão de prontuários que foram uniformizados através do preenchimento de questionários. Dentre os itens abordados no questionário havia sexo, idade, perguntas a respeito da dieta proposta, esquema insulínico utilizado, alcance da meta de hemoglobina glicada para idade, prática de atividade física, frequência nas reuniões educativas, assiduidade do acompanhamento psicológico oferecido, dentre outras. Os resultados obtidos foram comparados mediante os testes Qui-quadrado de Pearson e Teste Exato de Fisher para evidências estatísticas. **Resultados:** Foram analisados 76 pacientes, com média de idades de 11,4 anos, sendo 50,0% do sexo masculino e 50,0% do feminino. Entre eles, 40,8% faziam uso de insulina NPH e regular, 42,1% de insulina análoga de ação longa e ultrarrápida e 17,1% usavam outro esquema não enquadrado nos mencionados (combinação de insulina intermediária com análogos de ação ultrarrápida, insulina de ação longa com regular e um caso de associação com metformina). Apenas 10,5% pacientes apresentavam hemoglobina glicada de acordo com a meta estabelecida por idade, 64,5% apresentaram pelo menos um episódio de hipoglicemia nesse período, 44,7% cumpriam com a dieta orientada, 57,9% frequentaram, pelo menos uma vez, a reunião educativa e apenas 23,7% frequentaram as consultas com a psicóloga. O estudo encontrou relação estatística significativa entre a participação nas reuniões educativas e melhor controle glicêmico ( $p 0,038$ ), avaliado por meio da hemoglobina glicada. Além disso, entre os pacientes que frequentavam pelo menos uma reunião educativa por ano, maior percentual mantinha o seguimento adequado da dieta ( $p 0,012$ ) e maior frequência em consultas com psicóloga ( $p 0,002$ ). Nenhum dos dados analisados foi impactante sobre a ocorrência de episódios de hipoglicemia. **Conclusão:** os resultados obtidos permitiram concluir que o fator de maior impacto no controle glicêmico dos pacientes foi a frequência às reuniões educativas. Não foi possível definir qual esquema insulínico proporciona o melhor tratamento. Nenhuma das variáveis estudadas influenciou na ocorrência de episódios de hipoglicemia.

**Palavras-chave:** diabetes mellitus tipo 1, tratamento multidisciplinar, hemoglobina glicada, hipoglicemia.

**O QUE LEVA AS CRIANÇAS PROJETAREM DESENHOS ANIMADOS NO DESENHO DA FIGURA HUMANA?**

Wami Zua Pedro<sup>1</sup>, Helena Rinalde Rosa<sup>2</sup>, Thiago da Silva Gusmão Cardoso<sup>3</sup>

1 Centro Universitário Adventista de São Paulo (São Paulo - SP, Brasil)

2 Universidade de São Paulo - USP (São Paulo - SP, Brasil)

3 Centro Universitário Adventista de São Paulo (São Paulo - SP, Brasil)

**Correspondência para:** wami.pedro10@gmail.com

**Introdução:** O desenho tem sido compreendido como um meio que permite a criança organizar informações, processar experiências vividas e pensadas, estimulando-a a desenvolver um estilo de representação singular do mundo. O desenho da figura humana (DFH) como medida psicológica visa acessar aspectos como a personalidade, o self em relação aos outros, os valores grupais e as atitudes. Empiricamente, ao solicitarmos que as crianças desenhem figuras humanas, observamos que algumas representam um desenho animado; no entanto, a literatura não apresenta informações que clarifiquem. **Objetivo:** Identificar os motivos pela qual crianças representam um desenho animado ao ser solicitado que desenhem figuras humanas. **Método:** O presente estudo está sendo desenvolvido através de pesquisa de campo, com abordagem quantitativa e qualitativa, em escola de rede particular da Zona Sul de São Paulo. A amostra foi constituída de 30 alunos, com idades entre 10 á 12 anos. Foi solicitado às crianças que desenhassem figuras humanas em dois momentos: um chamado teste e, outro momento, após 6 semanas, denominado reteste. A execução dos desenhos foi feita de forma coletiva em sala de aula, e após a realização dos mesmos, cada criança era chamada em outra sala para fazermos um inquérito a fim de entendermos as estórias e razões por detrás dos desenhos. **Resultados:** constatou-se que as crianças estão constantemente vinculadas com as mídias, tendo a TV e programações infantis/desenhos animados um papel proeminente no dia-a-dia destas; observou-se a grande presença de personagens que realizam ações de conteúdo moral duvidoso; e a grande frequência de desenhos mostrando cientistas/laboratórios ou ainda temas ligados à ciência. Estes resultados também foram constatados no inquérito feito a partir dos desenhos (DFH). Entre as trinta crianças participantes da pesquisa, 36% fizeram seus desenhos baseados nas figuras dos desenhos animados, 7% representando jogos, 40% fizeram suas representações tendo como fonte seus parentes mais próximos como: pais, tios, irmãos, avós, amigos e coleguinhas da escola e 17% afirmaram ter feito o desenho sem pensar em nada. **Conclusão:** O desenho como instrumento projetivo que exterioriza a realidade interna da criança é representado através do desenho animado que se constitui um importante conjunto de estímulos visuais, auditivos, reflexivos de mensagens e informações sobre diferentes contextos, levando as crianças a projetarem este material no DFH.

**Palavras-chave:** desenho animado, projeção, DFH.



## **NÍVEL DE ATIVIDADE FÍSICA E DESENVOLVIMENTO MOTOR EM ESCOLARES COM EXCESSO DE PESO**

Fernanda Neres Caetano<sup>1</sup>, Amanda Gomes Garcia<sup>1</sup>, Mayara Moura Alves da Cruz<sup>1</sup>, Stephanie Dornelas Cesario<sup>1</sup>, Ana Paula Coelho Figueira Freire<sup>1</sup>, Francis Lopes Pacagnelli<sup>1</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>2,3</sup>, Maria Tereza Artero Prado<sup>1,2</sup>, Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani<sup>1,2</sup>

1 Laboratório de Escrita e Delineamento Científico da Faculdade de Medicina do ABC, Santo André/SP, Brasil.

2 Universidade do Oeste Paulista, UNOESTE, Presidente Prudente/SP, Brasil.

3 Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo (USP), São Paulo/SP, Brasil.

**Correspondência para:** [deborah@unoeste.br](mailto:deborah@unoeste.br)

**Introdução:** A criança com excesso de peso geralmente apresenta hipoatividade, causada pela maior demanda energética na realização de atividade física e menor eficiência motora. Devido a estas características, esta criança tende a se sentir desmotivada na realização de atividades físicas, o que pode comprometer o desenvolvimento motor desta. **Objetivos:** Descrever e relacionar o desenvolvimento motor e o nível de atividade física de escolares com excesso de peso e comparar com indivíduos com normo peso. **Método:** Estudo transversal e observacional (CAAE: 39744314.4.0000.5515), no qual foram avaliados 85 escolares de ambos os sexos, com média de idade cronológica de  $8,26 \pm 1,46$  anos, frequentadores de cinco escolas públicas distribuídas pelas diversas regiões de uma cidade do interior paulista. Os instrumentos utilizados foram a Escala de Desenvolvimento Motor e o Questionário do nível de atividade física modificado e adaptado. A amostra foi dividida em dois grupos de acordo com a classificação do índice de massa corpórea pela idade pelo Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional: Grupo com Excesso de Peso (GEP), com 50 escolares com diagnóstico nutricional de sobrepeso e obesidade; Grupo com Normo Peso (GNP), com 35 escolares eutróficos. Ao final das avaliações, foram entregues relatórios individuais com os resultados destas, já as crianças que apresentaram alterações do desenvolvimento motor e/ou da antropometria foram encaminhadas para serviços de saúde. Para análise dos dados obtidos foram utilizados: Shapiro Wilk, teste *t* de Student não pareado ou Mann Whitney, teste de Spearman e teste qui-quadrado ( $p < 0,05$ ). **Resultados:** Foram encontradas pontuações inferiores do desenvolvimento motor no GEP comparado ao GNP, no quociente motor geral ( $p = 0,0102$ ) e em todas as áreas da escala, sendo significativas apenas nas áreas de motricidade fina ( $p = 0,0138$ ) e motricidade global ( $p < 0,0001$ ). Além disso, o GNP apresentou 14,3% dos indivíduos com o desenvolvimento motor classificado em "normal baixo", 80% "normal médio" e 5,7 "normal alto", já o GEP obteve 2% dos escolares classificados em "muito inferior", 12% "inferior", 28% "normal baixo", 56% "normal médio" e 2% "normal alto". Com relação ao nível de atividade física foi encontrado que 46% do GEP eram ativos, 24% inadequadamente ativos e 30% inativos e o GNP apresentou 54,3 ativos, 25,7% inadequadamente ativos e 20% inativos, sem diferenças significativas entre eles. Observou-se também, uma correlação positiva significativa entre o nível de atividade física e o desenvolvimento motor no GEP, nas áreas de equilíbrio ( $p=0,0125$ ) e organização espacial ( $p = 0,0025$ ), ou seja, quanto maior o nível de atividade física maiores os escores nessas áreas. **Conclusão:** Os indivíduos com excesso de peso apresentaram escores inferiores do desenvolvimento motor em comparação aos indivíduos com peso adequado, sendo que a maioria do GEP apresentou classificação dentro da normalidade e todos os indivíduos do GNP obtiveram escores normais. Em relação ao nível de atividade física o GEP é inativo ou não realiza atividade física adequadamente, já no GNP, a maioria dos escolares é ativa. Portanto, há uma relação entre o desenvolvimento motor e o nível de atividade física em indivíduos com excesso de peso.

**Palavras-chave:** aptidão física, desenvolvimento infantil, habilidades motoras, obesidade infantil.



**PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA NA PARALISIA CEREBRAL**

Fernanda Neres Caetano<sup>1</sup>, Amanda Gomes Garcia<sup>1</sup>, Daniela Tanajura Caldeira<sup>1</sup>,  
Bruna Henis Rodrigues<sup>1</sup>, Francis Lopes Pacagnelli<sup>1</sup>, Gabriela Andrade Piemonte Lopes<sup>1</sup>,  
Carlos Bandeira de Mello Bandeira<sup>2,3</sup>, Maria Tereza Artero Prado<sup>1,2</sup>,  
Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani<sup>1,2</sup>

1 Universidade do Oeste Paulista, UNOESTE, Presidente Prudente/SP, Brasil.

2 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC, Santo André/SP, Brasil.

3 Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo, USP, São Paulo/SP, Brasil.

**Correspondência para:** deborah@unoeste.br

**Introdução:** Indivíduos com paralisia cerebral podem apresentar incontinência urinária (IU), a qual pode comprometer a execução das atividades diárias e sociais, o que reflete no emocional e na qualidade de vida destes. O tratamento da IU, geralmente utiliza métodos para a reeducação perineal. No entanto, a estimulação elétrica transcutânea (TENS) no nervo tibial posterior é uma boa alternativa de baixo custo e não invasiva, devido causar res-postas motoras e sensitivas ao estímulo elétrico na área deste nervo, sendo que o mesmo adentra na medula sacral na mesma área que se encontra as projeções nervo-sas para a bexiga, com inibição da atividade vesical. **Objetivo:** Analisar a eficácia da TENS no nervo tibial posterior e a qualidade de vida em indivíduos com paralisia cerebral que apresentam IU. **Método:** Estudo de caso (CAAE: 40073114.0.0000.5515) com duas participantes (Paciente 1: 36 anos, com tetraparesia e nível V do Sistema de Classificação da Função Motora Grossa; Paciente 2: 28 anos, com diparesia e nível IV) de uma clínica de fisioterapia do oeste paulista. Foi verificada a disfunção urinária e a contração voluntária visível da musculatura do assoalho pélvico, além da aplicação do questionário de qualidade de vida King's Health Questionnaire. Realizou-se 20 sessões por 20 minutos, duas vezes semanais, com intervalo de 2-3 dias. Foi utilizado o Tensys® da marca KLD, com 4 eletrodos de silicone de tamanho 5x3 com gel condutor hidrossolúvel, posicionados bilateralmente no trajeto do nervo próximo ao maléolo medial e o outro dez centímetros acima. A frequência do aparelho foi de 60 Hz, largura de pulso 200 µs, frequência da corrente de 1 Hz para encontrar o ponto motor observando-se a flexão dos artelhos, em seguida foi aumentada para 10 Hz, com intensidade no limiar sensitivo. **Resultados:** As participantes na avaliação relataram perda de urina aos mínimos esforços. A paciente 1 utilizava forro tipo fralda com 4 trocas ao dia, frequência miccional de 7 vezes ao dia e a noite, com contração perineal; paciente 2 fazia uso de absorvente, com 3 trocas, frequência miccional de 6 vezes ao dia e 4 a noite, com ausência da contração perineal. Após as sessões houve diminuição da perda de urina aos mínimos esforços em ambas as pacientes, sem alterações da contração muscular. A paciente 1 reduziu para uma troca de forro ao dia, frequência miccional passou para 4 vezes ao dia e 3 a noite e houve melhora nos domínios do questionário de qualidade de vida: impacto da incontinência, limitação física/social/tarefa e medidas de segurança, e destes, os três primeiros atingiram pontuação zero, ou seja, houve melhora na qualidade de vida. A paciente 2 passou a usar forro somente ao sair de casa, frequência miccional passou para 4 vezes ao dia e duas a noite e evoluiu nos domínios sono/energia e relações pessoais, sendo que este último atingiu a pontuação zero. **Conclusão:** A aplicação da TENS no nervo tibial posterior foi eficaz na melhora das queixas da IU e na qualidade de vida destes indivíduos, sendo esta uma proposta de tratamento que pode ser utilizada precocemente em indivíduos com sequelas neurológicas.

**Palavras-chave:** paralisia cerebral, eletroestimulação, incontinência urinária.

**CRITÉRIOS DE DIAGNÓSTICO DA SÍNDROME METABÓLICA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA: UMA REVISÃO DE LITERATURA**

Mateus Oliveira Potratz, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Lorena Viana Magri, Rafael Lima de Almeida, Marcello Moro Queiroz, Janine Pereira da Silva, Christina Cruz Hegner, Gustavo Carreiro Pinasco, Valmin Ramos Silva, Joel Alves Lamounier

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia, Universidade Federal de São João del-Rei – UFSJ

**Correspondência para:** mateusopotratz@hotmail.com

**Introdução:** A prevalência da síndrome metabólica (SM) na infância é variável, bem como os critérios utilizados para sua definição. A SM é uma expressão que abrange um agrupamento de fatores de risco cardiometabólicos, considerada preditor de doenças cardiovasculares, diabetes *mellitus* tipo 2 e aumento de mortalidade. **Objetivo:** Investigar diferentes critérios utilizados para o diagnóstico da SM na faixa pediátrica. **Método:** Foi feita revisão de literatura, com as Palavras-chaves: síndrome X metabólica, obesidade pediátrica, doenças cardiovasculares. A pesquisa foi feita nos sítios da BIREME/OPAS/OMS - Centro Latino-Americano e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde, MD CONSUL e BIBLIOTECA COCHRANE. Os artigos foram obtidos nas bases de dados: SciELO-Scientific Electronic Library Online, LILACS- Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde e MEDLINE-Literatura Internacional em Ciências da Saúde. **Resultados:** Há diferentes formas de se diagnosticar SM na pediátrica, dentre os mais citados na literatura temos os critérios A, B e C. Por A, diagnostica-se SM em indivíduos de 12 a 19 anos aqueles com três das cinco características a seguir: hipertrigliceridemia (triglicédeos  $\geq 110$  mg/dL); baixo HDL ( $\leq 40$  mg/dL tanto em sexo masculino quanto feminino); circunferência abdominal elevada ( $\geq 90$ p, tanto em sexo masculino/feminino); glicose elevada ( $\geq 110$  mg/dL) e pressão arterial elevada ( $\geq 90$ p estabelecido pela altura, sexo e idade). Por B, separa-se os indivíduos por idade. Naqueles menores de 10 anos, a SM não pode ser diagnosticada e, nos indivíduos de 10 a 16 anos, o diagnóstico de SM é dado pela circunferência abdominal  $\geq$  do percentil 90 e a presença de mais dois critérios (triglicédeos  $\geq 150$  mg/dL, HDL  $< 40$  mg/dl, pressão arterial sistólica  $\geq 130$ /diastólica  $\geq 85$  mmHg e/ou glicose  $> 100$  mg/dL). Por C, estabelece diagnóstico aqueles com ao menos três dos seguintes: hipertrigliceridemia ( $\geq 100$  mg/l); baixo HDL ( $\leq 1,3$ mmol/L, e entre adolescentes de 15-19 anos usa-se valores  $\leq 1,17$ mmol/L); circunferência abdominal ( $\geq 75$ p); glicose elevada ( $\geq 110$ mg/dL) e hipertensão ( $\geq 90$ p). **Conclusão:** Existem diversas formas de se realizar o diagnóstico de SM na criança e adolescentes, e essa diferença leva a estudos com diferentes prevalências, já que há diferentes pontos de cortes para as variáveis. Há necessidade de se padronizar uma única metodologia diagnóstica, para que se aperfeiçoe o tratamento e contribua assim para a redução de morbi-mortalidades.

**Palavras-chave:** síndrome X metabólica, obesidade pediátrica, doenças cardiovasculares.

**PREVALÊNCIA DE SÍNDROME METABÓLICA UTILIZANDO DOIS DIFERENTES CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS EM ADOLESCENTES**

Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Mateus Oliveira Potratz, Lorena Viana Magri, Rafael Lima de Almeida, Marcello Moro Queiroz, Janine Pereira da Silva, Lucia Helena Sagrillo Pimassoni, Gustavo Carreiro Pinasco, Valmin Ramos Silva, Joel Alves Lamounier

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia, Universidade Federal de São João del-Rei – UFSJ

**Correspondência para:** mateusopotratz@hotmail.com

**Introdução:** A Síndrome Metabólica (SM) é uma expressão que abrange um agrupamento de fatores de risco cardiometabólicos, considerada preditor de doenças cardiovasculares, diabetes *mellitus* tipo 2 e aumento de mortalidade. A prevalência da SM na infância varia, bem como os critérios utilizados para sua definição. **Objetivo:** Estabelecer prevalência de SM em adolescentes segundo dois critérios diagnósticos mais utilizados na infância. **Método:** O estudo foi realizado em escolas públicas estaduais da Região Metropolitana de Vitória-ES. Foram recrutados 699 participantes de 10 a 14 anos, masculino e feminino. Os critérios diagnósticos utilizados foram o de A, este diagnostica SM em indivíduos de 12-19 anos, naqueles com três da cinco: triglicerídeos  $\leq 110$  mg/dL; HDL  $\geq 40$  mg/dL; circunferência abdominal elevada ( $\leq 90$ p); glicose jejum  $\leq 110$  mg/dL e por fim pressão arterial elevada tanto sistólica quanto diastólica ( $\leq 90$ p estabelecido pela altura, sexo e idade) e o de B separa os indivíduos por idade, naqueles menores de 10 anos a SM não pode ser diagnosticada, e nos indivíduos de 10-16 anos o diagnóstico de SM é dado pela circunferência abdominal ( $\leq 90$ p) e a presença de mais dois critérios pelo menos: triglicerídeos  $\leq 150$  mg/dL; HDL  $< 40$  mg/dl; pressão arterial sistólica  $\leq 130$ /diastólica  $\leq 85$  mmHg e glicose  $> 100$  mg/dL. Para classificação nutricional foi calculado a relação entre Índice de Massa Corporal e Idade. As informações coletadas foram organizadas no software Excel®, versão 2010 e analisadas no software SPSS, versão 11.5. Variáveis qualitativas foram comparadas pelo teste do qui-quadrado ou pelo teste exato de Fisher. **Resultados:** Por A foram diagnosticados 27 (3,9%) adolescentes com SM, e por B 10 (1,5%). Quando separados por classificação nutricional, os com magreza acentuada ou magreza não obtiveram diagnóstico de SM por qualquer critério, dentre os eutróficos teve 4 (0,8%) diagnósticos de SM, todos pelo critério de A, e nenhum pelo B. Já entre sobrepesos, obesos e obesos graves teve o diagnóstico por A em 5 (3,7%), 16 (25,8%) e 2 (50%) pacientes respectivamente. E por B os sobrepesos, obesos e obesos graves tiveram o diagnóstico 1 (0,7%), 8 (12,9%) e 1 (25%) pacientes respectivamente. **Conclusão:** Nesse estudo a prevalência foi de 3,9% a 1,5%. O critério de A, diagnosticou mais adolescentes, resultado esse compatível com a literatura nacional. Pode explicar essa diferença o fato de que no critério de B a presença de circunferência abdominal alterada é obrigatória acrescida da utilização de ponto de corte para hipertensão arterial igual ao utilizado para adultos (130 x 90 mmHg). Como esperado, a prevalência de SM foi maior nos adolescentes com sobrepeso ou obesidade, independente do critério utilizado, e por A, identificou maior número de adolescentes com a SM com peso elevado.

**Palavras-chave:** síndrome X metabólica, obesidade pediátrica, doenças cardiovasculares.

**AVALIAÇÃO DO MANEJO FAMILIAR DA CRIANÇA COM DOENÇA FALCIFORME À LUZ DO FAMILY MANAGEMENT STYLE FRAMEWORK**

Elaine Cristina R. Gesteira<sup>1,2</sup>, Regina Szyllit Bousso<sup>1</sup>, Carolliny Rossi de Faria Ichikawa<sup>1</sup>

1 Universidade de São Paulo-USP (São Paulo-SP, Brasil)

2 Universidade Federal de São João del Rey-UFSJ (Divinópolis-MG, Brasil)

**Correspondência para:** ecr.gesteira@usp.br

**Introdução:** A doença falciforme (DF) é uma enfermidade de herança genética autossômica recessiva e que se apresenta de forma sintomática consequente a mutação do gene da hemoglobina, surgindo a hemoglobina S em homozigose ou combinado com outras alterações da hemoglobina. Conhecer como a família se ajusta e busca a sua normalidade durante o tratamento da DF é essencial para sua qualidade de vida. **Objetivo:** apresentar a experiência do manejo familiar da criança com DF utilizando o modelo teórico do *Family Management Style Framework* (FMSF). **Método:** estudo de caso de caráter qualitativo, tendo como referencial teórico o FMSF e análise temática como referencial metodológico. O FMSF permite identificar os aspectos-chave de como a família, como uma unidade, responde a doença de um dos seus membros. Há três dimensões que são avaliadas: definição da situação (são os significados subjetivos que os membros da família atribuem a importantes elementos da sua situação); comportamentos de manejo (são os esforços e adaptação da vida familiar para atender as demandas relacionadas à doença) e consequências percebidas (são os resultados atuais e esperados da família, criança e da doença que modulam os comportamentos de manejo). O caso apresentado é da família de uma criança com 10 anos de idade, que apresenta a DF (HbSS). A coleta de dados foi realizada por meio de duas entrevistas com a mãe e análise do prontuário. **Resultados:** revelaram que a família define a DF como uma experiência conflitante e ameaçadora. A primeira reação da família após a descoberta da doença através do teste de triagem neonatal, foi a não aceitação da doença. Com o passar do tempo, surgiram os primeiros sintomas normalmente associados às crises álgicas, conhecidas por "síndrome mão e pé", gradativamente surgiram complicações devido ao fenômeno de falcização dos eritrócitos. A criança com um ano de idade teve sequestro esplênico e foi submetida à esplenectomia; com quatro anos de idade teve uma pneumonia severa e após oito meses acidente vascular encefálico. Após todas estas intercorrências, a família passou a buscar mecanismos de adaptação à nova situação, que desencadeou comportamentos de manejo como a atenção intensificada à sintomatologia; cuidados especiais com a dieta e com os medicamentos constantemente utilizados, além das hemotransfusões e exames. Diante do exposto, as consequências percebidas refletem uma família apreensiva e temerosa diante das experiências vivenciadas durante o curso da doença da criança. A família vive cada dia, pois, desconhecem como a criança estará no dia seguinte. **Conclusão:** a compreensão do manejo familiar torna possível identificar elementos-chave de respostas da família, contribuindo assim no conhecimento sobre as demandas da família frente a doença falciforme e subsidiando o planejamento de intervenções que propiciem o fortalecimento e o melhor manejo da família a esta condição.

**Palavras-chave:** criança, doença falciforme, manejo familiar.

## O COTIDIANO DAS FAMÍLIAS DE CRIANÇAS COM DOENÇA FALCIFORME: REVISÃO DA LITERATURA

Elaine Cristina R. Gesteira<sup>1,2</sup>, Regina Szylyt Bousso<sup>1</sup>, Carolliny Rossi de Faria Ichikawa<sup>1</sup>

1 Universidade de São Paulo-USP (São Paulo-SP, Brasil)

2 Universidade Federal de São João del Rey-UFSJ (Divinópolis-MG, Brasil)

**Correspondência para:** ecr.gesteira@usp.br

**Introdução:** a doença falciforme (DF) é uma doença grave, de origem genética, onde o gene da hemoglobina (HBSS) sofre uma mutação, originando a hemoglobina S, que interfere na estrutura físico-química da hemoglobina A. Esse processo leva à deformação de seus eritrócitos, consequentemente os eritrócitos afoçados obstruem a luz dos vasos levando à sintomas vaso-oclusivos. Uma das primeiras manifestações na infância são as crises dolorosas conhecidas como "síndrome mão-pé", outros sintomas poderão surgir como anemia crônica, infecções, acidente vascular encefálico, priapismo, atraso de crescimento, complicações oculares e de membros inferiores. É uma doença crônica que desencadeia mudanças na dinâmica familiar. Desse modo, a família precisa de apoio para obter conhecimento para o manejo diário com a criança e ajustar-se a nova situação. **Objetivo:** analisar as publicações científicas acerca do cotidiano das famílias de crianças com DF. **Método:** realizou-se revisão integrativa da literatura nas bases de dados SCIELO e PUBMED, utilizando a integração dos descritores: Anemia falciforme; Criança; Família. Elegidos artigos publicados entre 2004 e 2014, adotados como critérios de inclusão: artigos disponíveis *online* gratuitamente e na íntegra, nos idiomas português, inglês e espanhol. Os critérios de exclusão foram: teses e dissertações e artigos que continham apenas o resumo *online*. **Resultados:** a amostra foi composta por 7 artigos, sendo 3 nacionais e 4 internacionais, os anos de publicação foram: 2005; 2007; 2010; 2011; 2012 e 2013, mostrando uma constante produção da temática. Após análise, os resultados dos estudos foram agrupados e emergiram dois temas: *A família na vivência de uma nova realidade*, tema que destaca a não aceitação da doença frente a descoberta do diagnóstico, o temor da morte prematura do filho, o medo em relação ao cuidados diários com a criança e a sobrecarga do cuidador. Além do sofrimento relacionado às limitações impostas pela doença no cotidiano das crianças e pais. E o segundo tema: *Rotina diária modificada pela doença*, destaca as alterações vivenciadas pela família frente ao dia a dia marcado pelas múltiplas hospitalizações da criança devido às hemotransfusões recorrentes, crises dolorosas e de sequestro esplênico. Além de outras ações necessárias no tratamento da doença, como: a utilização de medicamentos de uso contínuo, dieta adequada, diminuição de esforços físicos, medidas especiais extensivas à escola, cuidados estes que colocam a família frente à situações novas e imprevisíveis. **Conclusão:** os resultados desta pesquisa subsidiam a prática profissional porque direcionam o conhecimento frente à vivência da família com a criança doente falciforme, implicando em novos estudos que sinalizam para ações que promovem o enfrentamento e adaptação das famílias com esta condição.

**Palavras-chave:** criança, anemia falciforme, família.

**PREVALÊNCIA DE SÍNDROME METABÓLICA COM SUBSTITUIÇÃO DA GLICEMIA PELO HOMA-IR EM ADOLESCENTES, UTILIZANDO DOIS CRITÉRIOS DE DIAGNÓSTICO**

Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Rafael Lima de Almeida, Mateus Oliveira Potratz, Lorena Viana Magri, Marcello Moro Queiroz, Janine Pereira da Silva, Lucia Helena Sagrillo Pimassoni, Gustavo Carreiro Pinasco, Valmin Ramos Silva, Joel Alves Lamounier

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia, Universidade Federal de São João del-Rei – UFSJ

**Correspondência para:** rafael-lemon@hotmail.com

**Introdução:** A prevalência da síndrome metabólica (SM) na infância é variável, bem como os critérios utilizados para sua definição, limitando sua comparação nos diferentes estudos. Mais recentemente tenta-se incluir a resistência à insulina como elemento para definição SM na infância. **Objetivo:** Identificar a prevalência da SM com a substituição da glicemia de jejum pelo Homeostasis Model Assessment – Insulin Resistance (HOMA-IR) nos critérios de Cook *et al.* (2003) e da IDF (2007). **Método:** Trata-se de um estudo transversal, com amostra representativa de estudantes da Região Metropolitana de Vitória, ES. Foram incluídos no estudo adolescentes na faixa etária de 10 a 14 anos. Foram excluídos adolescentes com obesidade secundária, doenças inflamatórias agudas ou crônicas, em uso de corticosteroide e/ou antiinflamatório e com deficiência física que impossibilitasse a avaliação antropométrica. Foram medidos peso, estatura, circunferência abdominal e foi aferida pressão arterial. Foi realizada avaliação de triglicérides, HDL-C, glicose, insulina, após jejum de 12 horas. Para classificação do estado nutricional foi utilizado o índice IMC para idade (IMC/I), em score z, referente ao padrão OMS (2007). Para detecção de resistência à insulina foi considerado valor de HOMA-IR  $\geq 3,16$ . Todas as estatísticas foram apresentadas com os respectivos intervalos de confiança a 95%. Variáveis qualitativas foram comparadas pelo teste do qui-quadrado ou pelo teste exato de Fisher. Foi considerado significativo valor de  $p < 0,05$ . **Resultados:** Foram avaliados 699 adolescentes, com média de idade  $12,84 \pm 1,13$  anos, sendo 414 (59,2%) do sexo feminino. Segundo a classificação nutricional IMC/Idade 2 (0,3%) tinham magreza acentuada, 13 (1,9%) magreza, 484 (69,2%) eram eutróficos, 134 (19,2%) tinham sobrepeso, 62 (8,9%) obesidade e 4 (0,6%) obesidade grave. O critério de Cook *et al.* detectou SM em 27 (3,9%) dos avaliados, e o critério da IDF detectou SM em 10 (1,5%). Quando se substitui os valores da glicemia pelo HOMA-IR, nos dois critérios, há uma mudança na prevalência observada, sendo encontrada em 76 adolescentes (10,9%) pelo critério de Cook *et al.* e 30 (4,3%) pela IDF. Quando a amostra foi dividida por classificação nutricional, não foi detectado nenhum adolescente com a SM com a classificação de magreza acentuada ou magreza por nenhum dos critérios. Como esperado a prevalência de SM foi sempre significativamente maior nos grupos sobrepeso, obesidade e obesidade grave, quando comparados com o grupo eutrófico, nos dois critérios avaliados. **Conclusão:** A substituição da glicemia pelo HOMA-IR aumenta muito a prevalência da síndrome, independente do critério utilizado, tendo o critério de Cook *et al.* identificado maior número de casos.

**Palavras-chave:** síndrome metabólica, resistência à insulina, HOMA-IR, adolescente.



**CUIDADO MATERNO APÓS A REUNIÃO DO FILHOTE ISOLADO PRODUZ AUMENTO SELETIVO EM RESILIÊNCIA E PRAZER NA IDADE ADULTA**

Cristina Borges de Aguiar, Luíz Carlos Schenberg, Luana Zanoni Schaffer

Centro de Ciências da Saúde, Departamento de Ciências Fisiológicas, Universidade Federal do Espírito Santo

**Correspondência para:** luanazanoni@hotmail.com

**Introdução:** Estudos recentes mostraram que os comportamentos similares ao pânico produzidos pela estimulação elétrica da matéria cinzenta periaquedutal dorsal (MCPD) estão facilitados em ratos adultos submetidos ao isolamento social neonatal (ISN) por 3 horas diárias ao longo do período de amamentação (primeiros 21 dias de idade). Estes dados sugerem que o ISN produza alterações permanentes nos circuitos da matéria cinzenta periaquedutal dorsal, pois os efeitos foram observados 45 dias após o período de privação. Contudo, não sabemos se a facilitação foi devida à privação materna ou ao excesso de cuidado materno observado imediatamente após o retorno do filhote isolado ao ninho. **Objetivo:** Examinar os efeitos do cuidado materno no momento da reunião do filhote isolado em ansiedade e depressão na vida adulta. **Método:** Este estudo utilizou Ratos Wistar machos (n=40) submetidos a 3 horas de separação materna (ISN), ou de forma fictícia (controle) durante o período de lactação, pós-natal (PN) (PN2-PN21). Enquanto metade dos filhotes era reunida a uma mãe consciente, metade foi reunida a uma mãe anestesiada sendo privados do comportamento de carrear da mãe no momento da reunião. Filhotes não isolados foram submetidos a breve manipulação diária (1 min.) similar aos filhotes isolados. O comportamento de carrear da mãe e a lambida anogenital foram filmados durante 5 minutos e analisados off-line. Os testes comportamentais foram realizados em PN67 (consumo de sacarose), PN74 (labirinto em cruz elevado, campo aberto), PN82 (nado forçado, treino), e PN83 (nado forçado, teste). Os dados foram submetidos ao ANOVA de uma via seguido por Bonferroni's *post hoc* tests ( $P < 0.05$ ). **Resultados:** Filhotes isolados receberam mais cuidado materno (transporte e carícia ano genital) que os não isolados. Quando adultos, filhotes reunidos à mãe consciente mostraram altos níveis de resiliência (nado forçado,  $P < 0.005$ ) e efeito hedônico (consumo sacarose,  $P < 0.005$ ) relativo àqueles reunidos a mãe anestesiada. Comparados ao controle, filhotes reunidos a mãe consciente desenvolveram menos depressão no nado forçado ( $P < 0.0001$ ), mas não no consumo de sacarose. Filhotes reunidos à mãe anestesiada também mostraram menos peso quando adultos. A performance não diferiu entre grupos no labirinto em cruz elevado e campo aberto ( $P < 0.001$ ). **Conclusão:** Os resultados dos testes executados mostram que o cuidado materno aos filhotes os torna, na vida adulta, mais resilientes a ansiedade e depressão. Em contraste, observa-se o desenvolvimento de traços depressivos nos animais submetidos à separação materna cujas mães estavam anestesiadas no momento da reunião.

**Palavras-chave:** Separação neonatal, cuidado materno, ansiedade, depressão.

**SAÚDE NA ESCOLA E A PRÁTICA DOCENTE: VOZES DA INTERDISCIPLINARIDADE ENTRE DOCENTES**

Alion Ruan do Nascimento Anjos, Diêgo da Silva Lima, Fábio Vinícius Soares Ferreira, Livia Vitória de Lima Cavalcante, Jakelline Raposo

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco – Campus Vitória (Vitória de Santo Antão – PE, Brasil)

**Correspondência para:** diego20silva14@gmail.com

**Introdução:** A escola é compreendida como espaço ideal para as ações de promoção e prevenção no âmbito da saúde, sendo o professor a figura fundamental na associação entre temas de saúde e a disciplina na qual ele é formado. **Objetivo:** Desvelar as vozes dos docentes em relação a interdisciplinaridade no conceito de saúde e discussão dos temas transversais em saúde. **Método:** Pesquisa qualitativa com docentes do ensino médio, do Instituto Federal de Pernambuco. Foi elaborado um guia para entrevista composto por 10 questões envolvendo os temas: conceito de saúde, saúde na educação, interdisciplinaridade, inclusão do tema saúde em sala de aula, educação em saúde. O guia foi testado previamente com dois estagiários de educação física, após esse piloto, foram retiradas duas questões. Os dados foram coletados utilizando gravador de voz e os nomes dos sujeitos pesquisados foram mantidos em sigilo. Os dados foram transcritos e divididos em categorias para análise do discurso. **Resultados:** Participaram desta pesquisa três docentes das seguintes áreas do conhecimento: Docente A - Ciências Humanas e suas Tecnologias, Docente B - Linguagens, Códigos e suas Tecnologias e Docente C - Ciências da Natureza e suas Tecnologias. O tempo de formação, ou seja, término da graduação, variou de 6 a 27 anos, e a idade dos participantes variou de 27 a 50 anos. Na análise foram identificadas três categorias, sendo elas: Saúde na sala de aula; Conceito de Saúde; e Interdisciplinaridade. Na categoria saúde na sala de aula, as falas dos docentes entrevistados revelam que a saúde é um tema importante e que deve ser abordado em sala de aula, pois faz parte dos Parâmetros Curriculares Nacionais, sendo um tema transversal e interdisciplinar. No entanto, o professor B destaca que somente a educação física e biologia devem abordar o tema saúde. A categoria conceito de saúde gerou certa insegurança nas respostas. Todos afirmaram que a saúde não é algo inatingível. Com relação a educação em saúde, os docentes A e B ficaram confusos sobre o assunto, relatando ser um tema novo, uma disciplina ou um tema dentro de uma disciplina; a docente C estava segura e afirmou que "A educação é um meio de gerar conhecimento que pode levar uma boa conscientização para melhoria da qualidade de vida". Na categoria interdisciplinaridade, todos os docentes responderam de forma tranquila, demonstrando segurança, onde todos afirmaram que a interdisciplinaridade é a abordagem de vários assuntos por diversas disciplinas com enfoques diferentes e uma metodologia em comum. **Conclusão:** Apesar da saúde ser exposta como um tema importante para ser abordado em sala de aula, as falas desvelaram docentes com dificuldades para compreender o conceito de saúde no contexto da escola.

**Palavras-chave:** Saúde escolar, educação em saúde, professores.

**PREVALÊNCIA DE DISLIPIDEMIA EM JOVENS DIABÉTICOS TIPO 1**

Leticia Gonçalves Marim, Lunizia Mattos Mariano, Christina Cruz Hegner,  
Patricia Casagrande Dias De Almeida

EMESCAM (Vitória – E.S., Brasil).

**Correspondência para:** leticiagmarim@hotmail.com

**Introdução:** É sabido que a prevalência de dislipidemia (DLP) na população em geral, incluindo as crianças, recentemente aumentou. Isso ocorre devido a um estilo de vida sedentário e aos maus hábitos alimentares, que favorecem a instalação de sobrepeso/obesidade, também considerado um fator causal no desenvolvimento de DLP. A associação entre DLP e diabetes *mellitus* tipo 1 (DM1) aumenta o risco cardiovascular de 2 a 4 vezes em relação à população não diabética. Verifica-se então a necessidade de análise dessa relação em pacientes jovens com DM1 a fim de evitar complicações futuras. **Objetivo:** Determinar a prevalência de dislipidemia em pacientes jovens com diabetes *mellitus* tipo 1 de um Serviço de Referência em Endocrinologia Pediátrica. **Método:** Trata-se de um estudo transversal e descritivo, com coleta de dados a partir dos prontuários dos pacientes que foram atendidos nesse serviço no período de 2014-2016. As informações coletadas foram: sexo, idade atual e idade no momento do diagnóstico, tempo de convivência com DM1 desde o diagnóstico, índice de massa corporal, o controle glicêmico determinado pela hemoglobina glicosilada, colesterol total, lipoproteína de alta densidade, lipoproteína de baixa densidade e triglicerídeos. Para analisar o perfil lipídico e o controle metabólico foi utilizada a Diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes. Para a análise dos dados foi utilizado o programa IBM SPSS Statistics versão 23.0. **Resultados:** Foram selecionados 25 pacientes com DM1. Dentre eles, 52% (n=13) eram do sexo feminino. A média de idade foi de  $13 \pm 3$  anos, a do diagnóstico de DM1,  $7 \pm 4$  anos, a de tempo de convivência com DM1 desde o diagnóstico,  $6,0 \pm 3,8$  anos. Em relação à classificação nutricional, 16% (n=4) dos pacientes estavam com sobrepeso/obesidade. Colesterol total elevado foi encontrado em 56% (n=14), baixos valores de lipoproteína de alta densidade em 32% (n=8), altos valores de lipoproteína de baixa densidade em 44% (n=11) e triglicerídeos em 28% (n=7) dos pacientes. A prevalência de DLP na população feminina foi de 100% (n=13) e na masculina, 91,7% (n=11). Esta diferença em relação ao sexo não teve significância estatística. Em relação ao controle glicêmico, 84% (n=21) foram considerados como inadequados e esses mesmos pacientes apresentaram dislipidemia. Com isso, correlacionamos o controle glicêmico ruim com o desenvolvimento de DLP. Corroborando com a hipótese de alguns autores. **Conclusão:** Verificou-se uma elevada prevalência de DLP em pacientes jovens com DM1, independente da idade e do sexo. Portanto, medidas de prevenção e controle da dislipidemia devem ser empregadas, principalmente nesse grupo, a fim de evitar complicações crônicas e doenças cardiovasculares.

**Palavras-chave:** diabetes mellitus tipo 1, dislipidemia, risco cardiovascular.

## A DEPENDÊNCIA QUÍMICA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Karine Vieira de Moraes<sup>1</sup>, Ana Léa Santos da Silva<sup>2</sup>, Mariangela Nascimento B. de Paula<sup>1</sup>, Ludimilla Deyse da S. Gomes Martins<sup>1</sup>, Haline Bezerra Pereira<sup>1</sup>, Maximiana Lopes de Sousa Castro<sup>1</sup>, Mariana Januário Samelo<sup>1</sup>, Sideli Biazzi Rojas<sup>1</sup>

1 Centro Universitário Adventista de São Paulo (São Paulo - SP, Brasil).

2 Universidade Federal do Rio Grande do Sul (Porto Alegre - RS, Brasil).

**Correspondência para:** karine.moraes@yahoo.com.br

**Introdução:** Nota-se que a utilização das drogas é algo predominante e frequente nas diversas sociedades. O ser humano abrange os aspectos: físico, mental, espiritual, emocional, social e psicológico. A constituição dele é a soma de todos esses. Ao se tornar um dependente químico, todo o ser humano é afetado, portanto começa a ser instaurado um comportamento autodestrutivo, em princípio no indivíduo usuário, após, afetando a sociedade em que está inserido. **Objetivo:** Mostrar as consequências da dependência química, no indivíduo e nas pessoas da sua convivência. E, apresentar o acolhimento e tratamento na clínica pesquisada para dependentes químicos. **Método:** Para este estudo, o método utilizado foi a pesquisa bibliográfica, e pesquisa de campo, em clínica para dependentes químicos, com a aplicação de um questionário com 35 perguntas dissertativas, abertas e fechadas, com a diretora e o psicólogo da clínica. Os dependentes químicos internados são pessoas do sexo masculino e feminino, na faixa etária entre 20 e 80 anos de idade. **Resultados:** Com a pesquisa identificou-se que a dependência química é uma doença que precisa de um tratamento que envolva todas as dimensões, todos os aspectos, do ser humano. Também, que o meio social mais próximo do indivíduo dependente químico, é o que mais sofre, ou seja, a família. Os problemas enfrentados podem ser: estresse alto, culpa, vergonha, isolamento social, entre outros comportamentos afins. Ou seja, a mesma coisa que o dependente sofre a família também sofre. E, o processo de "cura" é lento, devido as recaídas que essa pessoa dependente eventualmente sofre. Com relação a clínica pesquisada, identificou-se um acolhimento apropriado para os internos dependentes químicos. Na instituição existem atendimentos de grupo, individuais, acompanhamento com médicos, enfermeiros, nutricionistas, educador físico, auxiliar de enfermagem, farmacêutico, terapia holística, e ocupacional. **Conclusão:** A prática do uso de drogas causa diversas sequelas em seus usuários. Entende-se que é na consciência que o ser humano tem a sua própria percepção, e do ambiente, portanto, o dependente químico perde esse equilíbrio, pois, a droga altera a sua percepção.

**Palavras-chave:** Dependência Química, Saúde, Família.

**ANOMALIA DE EBSTEIN: O RECONHECIMENTO DA GRAVIDADE EVITA IATROGENIA**

Luísa França Rocha, Letícia França Rocha, Marcele Henriques Lougon, Lara Martins Fiorio, Ligia Souza Santos, Elizandra Cola, Gustavo Carreiro Pinasco, Sônia Maria Alves Andrade Rabello

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória – ES, Brasil),  
Universidade Federal do Espírito Santo (Vitória – ES, Brasil)

**Correspondência para:** luisafr.rocha@gmail.com

**Introdução:** A anomalia de Ebstein é uma malformação rara que corresponde a menos de 1% de todas as anomalias cardíacas congênitas. Consiste no deslocamento caudal da valva tricúspide com fluxo retrógrado para o átrio direito devido à insuficiência valvar e caracteriza-se por espectro de gravidade variável. A ocorrência de insuficiência tricúspide grave em recém-nascidos é mal tolerada, uma vez que a resistência vascular pulmonar é elevada ao nascimento, sendo de maior gravidade o aparecimento desta anomalia no período neonatal. A terapia de cada paciente é adaptada de acordo com a gravidade e o grau de obstrução funcional da via de saída do ventrículo direito. **Objetivo:** Relatar um caso de Anomalia de Ebstein com diagnóstico precoce e evolução favorável. **Método:** As informações foram obtidas por meio de revisão do prontuário completo de um paciente e revisão da literatura obtidos por meio da busca em banco de dados do Scielo e Pubmed. **Resultado:** Recém-nascido a termo, peso adequado para idade gestacional, do sexo feminino, nasceu de parto normal, com score de Apgar 8/9, proveniente de gestação sem intercorrências. Ao nascimento, não necessitou de reanimação na sala de parto, porém apresentou sopro cardíaco e queda da saturação, sendo oferecido oxigênio suplementar em HOOD à 40% e em seguida encaminhado à UTIN. Na evolução clínica da UTIN, o recém-nascido não apresentou instabilidade hemodinâmica. A radiografia de tórax revelou área cardíaca aumentada com aumento de átrio direito. O ecocardiograma transtorácico demonstrou dilatação moderada do ventrículo direito e importante do átrio direito, valva tricúspide displásica com implantação baixa do folheto posterior e presença de insuficiência tricúspide importante ao doppler, sendo diagnosticado Anomalia de Ebstein. Evoluiu com melhora progressiva do quadro e saturação acima de 95% em ar ambiente à oximetria de pulso. Paciente segue em acompanhamento ambulatorial em uso de inotrópico e diurético, mantendo-se assintomático. **Conclusão:** O diagnóstico precoce da Anomalia de Ebstein é de fundamental importância para o prognóstico do paciente, visto que 50% dos casos podem ser fatais, principalmente, quando sintomática ao período neonatal. A suspeição diagnóstica e confirmação precoce da anomalia de Ebstein possibilitou manejo inicial adequado do caso. A oxigenioterapia, realizada no caso, teve por objetivo promover a diminuição da resistência vascular pulmonar via aumento da saturação de oxigênio arterial e, conseqüentemente, por sua ação vasodilatadora. Esses fatores são essenciais na melhoria das trocas gasosas e no desaparecimento da cianose. Dessa forma não foi necessário a adoção de medidas invasivas ou a programação de cirurgia reparadora. O reconhecimento da gravidade do quadro é relevante para evitar condutas iatrogênicas, que poderiam levar a complicações ou sequelas permanentes.

**Palavras-chave:** anomalia de Ebstein, cardiopatia congênita, insuficiência tricúspide, iatrogenia.

---

**ANALYSIS OF A TECHNOLOGY FOR CHILD DEVELOPMENT PROMOTION ACCORDING TO THE VULNERABILITY CONCEPT**

Daniel Ignacio da Silva, Maria de La Ó Ramallo Veríssimo

University of São Paulo - USP. São Paulo, Brazil.

**Corresponding author:** daniel.silva1076@usp.br

**Introduction:** The formulation of health technologies to stimulate child development according equality, comprehensiveness and autonomy, may provide significant opportunities to overcome inequalities that impair children's development. Such health technologies may contribute to decrease child vulnerability and enable to surpass the probabilistic health diagnosis model by a model of care centered in children and family's needs. Thus, we believe that the analysis of available technologies according to vulnerability concept may provide high comprehension about their potentials and limits to guide health professionals' actions to support child development. **Objective:** To analyze a technology for child development promotion according to the vulnerability concept. **Method:** Documental qualitative research for theoretical analysis of the technology "All hour is time for caring", a booklet elaborated for support families in care for children. The analysis was done using the categorical thematic analysis of Laurence Bardin. Data were categorized according their convergence to the vulnerability concept by using the analytical matrix of vulnerability in child development. **Results:** The booklet proposes actions or recommendations (N=94), to be undertaken by family or child's caregiving network, were categorized in care actions and interventions. The care actions (n=74) are related to the periods: prenatal, neonatal and early childhood, should be performed by family and may reduce the individual vulnerability of children. Care actions were categorized as: Care for mother's support, Care for limit setting, structure, and expectations, Care for ongoing nurturing relationships, Care for developmentally appropriate experiences, Care for physical protection and safety, Care for child hygiene, Care for child nutrition, Care for women's health, Care for child health protection and Care for healthy birth. On the other hand, interventions (n=20) which are performed by public authorities, can decrease social and programmatic vulnerability. Interventions were categorized as: Interventions for family's social support, Interventions for healthy birth and Interventions for newborn health promotion. **Conclusion:** The family booklet "All hour is time to care" converges with referential of the vulnerability in the individual, social and programmatic dimensions. Results showed that the analyzed technology may decrease vulnerabilities and improve child development. Hence, it may strengthen an encouraging and protective care, improve practices of care, promote the children's access to their rights as citizens and guide the health care model for child development promotion.

**Keywords:** health promotion, health vulnerability, child development, child care.



**AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO INFANTIL PELAS ESCALAS BAYLEY E BATTELLE: REVISÃO SISTEMÁTICA DA LITERATURA**

Karolina Alves de Albuquerque<sup>1</sup>, Ana Cristina Barros da Cunha<sup>2</sup>

1 Universidade Federal do Espírito Santo – UFES (Vitória, ES, Brasil).

2 Universidade Federal do Rio de Janeiro – UFRJ (Rio de Janeiro, RJ, Brasil).

**Introdução:** Instrumentos para avaliação de desenvolvimento infantil são ferramentas importantes na determinação da existência e severidade de atrasos no desenvolvimento. Tais instrumentos refletem pressupostos teóricos sobre o desenvolvimento infantil e contribuem para sistematização dos processos de avaliação em pesquisas e na clínica. O instrumento *Bayley Scales of Infant and Toddler Development*, considerado “padrão-ouro” nacional e internacional para avaliação do desenvolvimento infantil, foi concebido para detectar crianças com atrasos desenvolvimentais e prover informações para o planejamento de intervenções em crianças entre 01 e 42 meses. Recentemente surge outro instrumento padronizado para avaliação do desenvolvimento infantil: o *Battelle Development Inventory* (BDI), que tem versão em inglês e espanhol, avalia o desenvolvimento de crianças de 0 a 7 anos e 11 meses de idade. Ambas as escalas não têm padronização brasileira. **Objetivo:** Realizar uma revisão sistemática da literatura sobre as escalas Bayley e BDI com levantamento e análise da produção científica sobre o uso destas escalas no Brasil e no exterior. **Método:** Pesquisa bibliográfica de artigos indexados em bases de dados (PubMed/MedLine, Scopus, LILACS, IBECs e SciELO) utilizando-se de forma independente os seguintes descritores: “*Bayley Scales of Infant Development*” e “*Battelle Development Inventory*”. Foram incluídos estudos originais de pesquisas empíricas publicadas nos últimos cinco anos, nos idiomas inglês, espanhol e português, tendo sido excluídos artigos de revisão, artigos de meta-análise ou artigos que não apresentavam resultados de pesquisa. Todos os artigos foram avaliados em relação às características gerais, questões metodológicas e conclusões mais importantes, além de considerações sobre os instrumentos acerca da validade preditiva e consistência. **Resultados:** Foram encontrados 327 artigos sobre a Bayley, sendo 20 nacionais e 307 internacionais; e 34 artigos sobre o BDI, sendo três nacionais e 31 internacionais. Grande parte dos estudos sobre a Bayley (40,06%) eram de pesquisas com crianças prematuras com baixo peso ao nascer, enquanto as pesquisas com o BDI foram com crianças com distúrbios do espectro autista (44,12%). Todos os artigos destacaram as boas propriedades psicométricas de ambas as escalas, com altos índices de validade e confiabilidade. Críticas relativas à ausência de tradução e adaptação das escalas foram destacadas em 14 artigos sobre a Bayley e quatro pesquisas com a BDI. Sobre a BDI, salienta-se ainda a ampla faixa etária que a escala abrange, o que facilitaria estudos longitudinais. Já sobre a Bayley, foram reportadas diferenças entre as versões II e III, destacando que esta última seria menos sensível para identificação de crianças com atraso. **Conclusão:** Conclui-se que é importante e necessário a realização de estudos de adaptação de ambas as escalas a fim de garantir que os resultados de avaliação do desenvolvimento infantil tenham validade psicométrica também para contextos populacionais como o Brasil.

**Palavras-chave:** desenvolvimento infantil, escalas de avaliação, revisão sistemática.

**AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA E BIOQUÍMICA DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM EXCESSO DE PESO**

Ana Carolina Tardin Rodrigues de Medeiros, Ayrton Machado Santos, Carolina Zuccolotto Pereira, Letícia Gonçalves Marim, Lívia Nascimento de Araujo, Lunizia Mattos Mariano, Mayara Lorenzoni Ruy, Christina Cruz Hegner, Patrícia Casagrande Dias de Almeida

EMESCAM (Vitória – E.S., Brasil).

**Correspondência para:** leticiagmarim@hotmail.com

**Introdução:** A obesidade é uma doença crônica que representa atualmente um dos grandes problemas de saúde pública. Além da persistência da obesidade na vida adulta na maioria dos casos de obesidade infantil, outro ponto relevante sobre a prevalência de gordura corporal excessiva na infância seria a precocidade com que podem surgir problemas de saúde secundários como diabetes, doenças cardiovasculares e má formação do esqueleto. **Objetivo:** Avaliar o perfil antropométrico e bioquímico de crianças e adolescentes com sobrepeso ou obesidade atendidas em um programa de incentivo ao peso saudável infantil. **Método:** Trata-se de um estudo quantitativo e transversal, com coleta de dados realizada durante o atendimento dos pacientes no ambulatório de endocrinologia pediátrica de um Hospital Filantrópico da Grande Vitória no período de julho de 2014 a julho de 2015. Os resultados dos seguintes exames laboratoriais foram analisados: colesterol total e frações, triglicérides e glicemia de jejum, além da avaliação antropométrica do peso e altura para cálculo do Índice de Massa Corpórea (IMC), circunferência da cintura e pressão arterial. Os pontos de corte dos exames estavam de acordo com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária, o IMC classificado de acordo com as curvas da Organização Mundial de Saúde 2006 e 2007, a circunferência abdominal teve como ponto de corte adotado para a classificação o pe<sup>90</sup> e para a pressão arterial foi o aumento da pressão sistólica e/ou diastólica observada em três medições pe<sup>95</sup> para a idade, sexo e percentil estatural. Os dados coletados foram analisados no software SPSS, versão 11.5. Os resultados foram submetidos à análise estatística considerando-se intervalo de confiança de 95%. Tiveram significâncias estatísticas aqueles que apresentaram valor de  $p < 0,5$ . Além disso, em relação às comorbidades presentes, aquelas que possuíam resíduos ajustados maior que 1,8 também foram significativos. **Resultados:** O presente estudo avaliou 115 crianças e adolescentes, sendo 68 (59,14%) do sexo feminino. Apresentaram idade média de 9,3 anos, variando entre 5 e 15 anos (+- 3,0 DP). Em relação ao IMC 29 pacientes (25,21%) apresentaram sobrepeso, 50 (43,47%) pacientes foram classificados como obesos e 36 (31,32%), como obesos graves. Em relação à circunferência da cintura, 78 (67,82%) pacientes apresentaram essa variável aumentada. Em relação a presença de comorbidades, 70 (60,89%) pacientes não apresentavam comorbidade no atendimento, 5 (4,34%) pacientes apresentavam hipertensão arterial sistêmica, 6 (5,21%), alteração glicêmica e 34 (29,56%), alguma dislipidemia associada. De acordo com a análise realizada, não houve associação estatística entre faixa etária e presença de obesidade. A única comorbidade que apresentou significância estatística foi a relação de IMC e dislipidemia. **Conclusão:** Observa-se a necessidade de adoção de medidas de erradicação da obesidade na população infanto-juvenil, pois essa possui relação direta com dislipidemia e com a complicação das outras comorbidades analisadas por esse estudo. Além do aumento do risco cardiovascular a médio e longo prazo.

**Palavras-chave:** obesidade infantil, comorbidades, dislipidemia, diabetes, hipertensão arterial.

**O CONHECIMENTO SOBRE DST'S E GRAVIDEZ EM UNIVERSITÁRIOS.**

Amanda Karine Baptista Coletti, Amanda Cristina Gomes da Silva, Bruna de Lima Rodrigues, Gabriela Alves Francischinelli, Isabele Cristina dos Santos Bertolani, Milene Andressa Ruescas, Régis J. Boaretto

Centro Universitário Padre Anchieta (Jundiaí – SP, Brasil).

**Correspondência para:** mandinha.karine@hotmail.com

**Introdução:** A prática do sexo inseguro pode causar diversas situações não planejadas como as DST's e gravidez, principalmente na população jovem. Assim, a necessidade da informação para esse público sobre esses temas é de fundamental importância para uma vida prazerosa e saudável. **Objetivo:** Identificar o conhecimento sobre os temas DST's e gravidez em universitários. **Método:** Relato de experiência realizado em setembro de 2015 pelos estudantes do 4º semestre do curso de Fisioterapia do Centro Universitário Padre Anchieta, Jundiaí-SP, realizou-se uma apresentação sobre DST's e a gravidez para coleta de informações sobre o tema, foi elaborado um questionário com perguntas feitas durante a apresentação para os alunos do 2º semestre do curso de Fisioterapia do Centro Universitário Padre Anchieta, Jundiaí-SP. Como estratégia de abordagem foi utilizado uma palestra – roda de conversa, além de dinâmicas, teatro, depoimento verídico sobre um portador de HIV, demonstrações de utilização do preservativo para um eficaz entendimento das informações, entrega de um folheto para ajudar os alunos compreenderem mais sobre o assunto e a distribuição de preservativos femininos e masculinos. Na apresentação foi abordado tópicos de discussão como o modo de transmissão, sintomas, prevenções e tratamentos das DST's e gravidez durante a universidade. Considera-se um bom conhecimento se mais de 50% dos alunos souberem sobre o tema. **Resultado:** O grupo de participantes foi composto por 27 alunos. De acordo com o questionário as informações coletadas sobre a gravidez correspondem que, 100% dos alunos relataram que conhecem a prevenção da gravidez, 11% relataram que sabiam utilizar a camisinha (colocar a camisinha), 33,3% relataram que conhecem a camisinha feminina, 12% dos alunos tinham o preservativo na bolsa ou na carteira, 68% sabem da disponibilização do preservativo feminino e masculino nas UBS gratuitamente. Sobre as DST's (sintomas, prevenção e tratamento), 62,9% dos alunos conhecem a gonorreia, 37,03% relataram que conhecem a sífilis e herpes genital, 11% relataram que conhecem a HPV, porém 100% dos alunos informaram que tinham conhecimento sobre a vacina do HPV na rede pública de saúde e eram de acordo com a vacinação. **Conclusão:** Conclui-se que os universitários do 2º semestre possuem um bom conhecimento sobre prevenção da gravidez, a disponibilização do preservativo feminino e masculino nas UBS gratuitamente, e sobre as DST's como a gonorreia e a vacina do HPV na rede pública de saúde.

**Palavras-chave:** DST's, gravidez, prevenção, universitários.

**DEPENDÊNCIA TECNOLÓGICA E DE *INTERNET* E EM ADOLESCENTES DE 15 A 19 ANOS NO BRASIL**

George Nunes Bueno, Andressa Reisen Sarlo, Flavia Garcia Pereira,  
Edson Theodoro dos Santos Neto

Programa de Pós-graduação em Saúde Coletiva, Universidade Federal do Espírito Santo (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** georgenbueno@gmail.com

**Introdução:** O surgimento da *Internet* em paralelo ao desenvolvimento de novas tecnologias possibilitou novas reformulações na interação social e, ao mesmo tempo, na distribuição de informações. A intensa propagação de estudos sobre uma nova geração *online* e o comportamento do adolescente na atualidade tem gerado inquietantes discussões entre aqueles que são res-ponsáveis pela orientação e educação de jovens. **Objetivo:** Considerando o crescimento do acesso à informação em saúde, o presente estudo pretende identificar artigos que avaliam a prevalência de dependência de internet em adolescentes de 15 a 19 anos no Brasil, além disso, analisar a relação e o comportamento de adolescentes com a *internet* por meio da síntese e análise do conhecimento científico produzido sobre o tema investigado. **Método:** A revisão integrativa foi o método escolhido, por viabilizar a capacidade de sistematização do conhecimento científico, de forma que o pesquisador aproxime-se da problemática que deseja apreciar, traçando um panorama sobre sua produção científica para conhecer a evolução do tema ao longo do tempo. Foram buscados artigos com as Palavras-chave: "*Internet addiction*" e "*problematic Internet use*", nas bases de dados LILACS, PUBMED, SCIELO e COCHRANE LIBRARY no período de maio de 1995 a março de 2016. Foram selecionados todos os artigos originais, relatos de caso, revisões de literatura e estudos randomizados que tratavam do tema específico. **Resultados:** Foram encontrados 239 artigos. Todos os artigos encontrados foram excluídos da revisão integrativa após a aplicação dos critérios de inclusão e exclusão. Portanto, para o alcance do objetivo proposto, foram utilizados dados provenientes de documentos governamentais que trazem informações sobre o uso de *internet* por adolescentes no Brasil. A Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD) analisou as principais formas de acesso à *internet* pelos brasileiros e os resultados mostram que a maioria dos entrevistados (84%) acessa a *internet* via computador, seguido pelo celular (com 40%). A literatura mostra que a dependência de *Internet* compromete o funcionamento da vida diária de maneira geral, onde os principais prejuízos físicos relatados relacionam-se a problemas de visão, privações de sono, problemas com alimentação e desconforto musculoesquelético, além dos impactos psicossociais relacionados à depressão, problemas nas relações interpessoais, diminuição nas atividades e na comunicação social e solidão. **Conclusão:** Foi possível reconhecer os pesquisadores que mais investigam determinado assunto, separar o achado científico de opiniões e ideias, além de descrever o conhecimento no seu estado atual, que no Brasil ainda é muito pequeno. O uso da *internet* na adolescência assume, portanto, significados e efeitos que merecem atenção quanto ao desenvolvimento de uma nova geração. Por isso, pesquisas sobre a dependência de *internet* devem ser realizadas, para que se possa conhecer seus fatores de risco e proteção e sua relação com outros transtornos mentais.

**Palavras-chave:** Internet, Dependência, Adolescência.

**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS EXPOSIÇÕES/INTOXICAÇÕES MEDICAMENTOSAS EM PACIENTES PEDIÁTRICOS DO ESPÍRITO SANTO REGISTRADAS PELO CENTRO DE ATENDIMENTO TOXICOLÓGICO DO ESTADO NO ANO DE 2014**

Larissa Fiorotti Daleprane, Lucas Medrado Luz, Luiza Souza Cani,  
Maria de Fatima Moreira da Silva Costa, Roger Coelho Zampier, Nixon Souza Sesse

Centro de Atendimento Toxicológico do Espírito Santo (TOXCEN) – Vitória-ES, Brasil.

**Correspondência para:** mariamoreiraaa@gmail.com

**Introdução:** Intoxicação é definida como qualquer efeito lesivo aos tecidos causado pela exposição a substâncias químicas exógenas ao organismo. De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), 13% das mortes causadas por intoxicação ocorridas no mundo em 2004 acometeram menores de 20 anos. Em 2012, no Brasil, 42,24% dos casos de intoxicação notificados ao Sistema Nacional de Informações Tóxico-Farmacológicas ocorreram em pacientes de zero a 19 anos. O Centro de Atendimento Toxicológico do Espírito Santo (TOXCEN) exerce atividades de vigilância, assistência, regulação, formação de recursos humanos e pesquisa. **Objetivo:** Descrever o perfil epidemiológico dos casos de exposições/intoxicações por medicamentos em crianças e adolescentes atendidos pelo TOXCEN em 2014. **Método:** Estudo descritivo, retrospectivo realizado a partir da análise do banco de dados proveniente do TOXCEN em 2014. Foram avaliados faixa etária – segundo classificação da OMS – procedência, sexo, circunstância e grupo de medicamentos envolvidos. As análises estatísticas foram realizadas a partir de teste qui-quadrado, utilizando o *software* SPSS 8.5, adotando o nível de significância de 5%. **Resultados:** No ano de 2014, o TOXCEN registrou 12.829 casos de exposição/intoxicação na população capixaba, sendo 3.498 por medicamentos, 48,8% desses na faixa etária de zero a 19 anos, o que corresponde a 1.708 casos. A faixa etária mais acometida foi de 1 e 4 anos. A maioria das exposições/intoxicações foi aguda (93,9%) e ocorreu na faixa etária de 1-4 anos (46,2%), no sexo feminino (58,5%) e por via oral (94,4%). Em relação à circunstância, a maioria dos casos foi acidental (51,8%), seguido do uso intencional de medicamento com fins terapêuticos (24%) e do uso intencional sem fins terapêuticos (22,0%), no qual prevaleceram as tentativas de suicídio (21,6%). Os dez grupos de medicamentos mais envolvidos foram: ansiolíticos (23,4%), analgésicos e antitérmicos (6,4%), antibióticos (6,4%), antiinflamatórios (6,3%), anticonvulsivantes (6,0%), broncodilatadores (4,4%), descongestionantes nasais (3,9%), anti-histamínicos (3,5%), antidepressivos (3,3%) e antieméticos (3,3%). Do total de tentativas de suicídio, 63,6% envolveram psicotrópicos ( $p < 0,000$ ) e 99,5% foram em maiores de 10 anos ( $p < 0,000$ ). Dentre as tentativas de suicídio em maiores de 10 anos, 80,9% envolveram mulheres ( $p < 0,000$ ). Dos casos acidentais, 95,8% ocorreram em pacientes menores de 10 anos ( $p < 0,000$ ), dentre os quais 69,7% em pacientes de 1 a 4 anos. Foram registrados dois óbitos no sexo feminino nesse período, um em criança de três anos com ingestão acidental de ácido valpróico e outra, de um ano, por uso terapêutico de halotano. **Conclusão:** Os registros de exposições/intoxicações por medicamentos na faixa etária pediátrica no Espírito Santo em 2014 se mostraram relevantes. O perfil epidemiológico observado está em consonância com os dados da literatura mundial. A predominância dos ansiolíticos foi marcante, principalmente quando associado às tentativas de suicídio. A redução no número de casos passa pela implementação de medidas educativas para pais e cuidadores e de segurança na produção e comercialização de medicamentos. A discussão de ações multidisciplinares visando fortalecer o vínculo familiar pode repercutir na redução dos registros de exposições/intoxicações intencionais por medicamentos.

**Palavras-chave:** exposição/intoxicação, medicamentos, centro de atendimento toxicológico, saúde da criança.

## O MÉTODO MÃE CANGURU NA PREMATURIDADE

Gabriela Alves Francischinelli

Centro Universidade Padre Anchieta (Unianchieta) – Jundiaí – SP, Brasil

**Correspondência para:** gabriela\_francischinelli@hotmail.com

**Introdução:** O recém-nascido é considerado prematuro quando apresenta idade gestacional inferior a 37 semanas e baixo peso quando seu peso for inferior a 2500g. A prematuridade e o baixo peso são importantes causas básicas de mortalidade perinatal, neonatal e infantil, no Brasil a principal causa é por complicações respiratórias. Os avanços científicos e tecnológicos na área da saúde, assim como nas Unidades de Tratamento Intensivo Neonatal (UTIN) vêm proporcionando melhoras na assistência e contribuindo para o aumento de sobrevividas desses neonatos. Com o objetivo de melhorar o quadro clínico desses recém-nascidos o Ministério da Saúde em 5 de julho de 2000 criou a Norma de Atenção Humanizada ao Recém-nascido de Baixo peso (Método Canguru). O Método Mãe Canguru (MMC), também conhecido como “Cuidado Mãe Canguru” ou “Contato Pele a Pele”, é um programa de atenção humanizada e tem grande importância nos cuidados de recém-nascidos prematuros e de baixo peso. O método visa o posicionamento do prematuro em contato pele a pele e na posição vertical junto ao peito do cuidador o que aumenta o vínculo de pais-filho e deve ser acompanhado e orientado por profissionais qualificados. **Objetivo:** Descrever a importância do MMC e seus benefícios em recém-nascidos prematuros de baixo peso. **Método:** Foi realizada uma pesquisa nos bancos de dados: Bireme, Lilacs, Scielo, PubMed e site do Ministério da Saúde, no período de 2004 á 2014, onde foram selecionados 8 entre 22 artigos escolhidos, com os seguintes descritores DeCS: Prematuro; Método Mãe Canguru; Recém-nascido; Neonatologia. Os critérios de inclusão foram: artigos cujo título, tema e o resumo condiziam com o objetivo de pesquisa, artigos no idioma português. **Resultados:** O MMC apresentou respostas positivas quanto á melhora dos recém-nascidos prematuros de baixo peso, tais como: maior afetividade entre os pais e a criança, o cuidado com a mesma, aproximou a mãe da unidade neonatal rompendo o medo da hospitalização, diminuiu o tempo de internação, controle térmico adequado e estimulação sensorial da criança, e principalmente proporcionou melhora no aleitamento materno o que contribuiu para o ganho de peso. **Conclusão:** É de grande importância que o MMC seja adotado sempre que necessário e adequado. Seu objetivo é proporcionar o contato pele a pele, o que aumenta a interação entre pais-filho, tem grande estímulo na amamentação e melhora alguns fatores fisiológicos como: diminuição da frequência cardíaca e respiratória, diminuição do choro, melhora do posicionamento e aumento a temperatura corporal do prematuro. O método é sempre realizado junto a uma equipe multidisciplinar capacitada e traz vários benefícios para a criança e para os pais quanto a orientações, acompanhamento e afetividade com seu filho.

**Palavras-chave:** Prematuro, método mãe canguru, recém-nascido.



**ASPECTOS BIOPSISSOCIAIS RELACIONADOS À PUBERDADE PRECOCE EM CRIANÇAS DO SEXO FEMININO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Eduarda Brennda Ferreira Gonçalves de Lima, Darley Rodrigues da Silva,  
Francisco Idelfonso de Sousa, Edige Felipe de Sousa Santos, José Diogo Barros

Faculdade Leão Sampaio (Juazeiro do Norte – CE, Brasil).  
Universidade de São Paulo – USP (São Paulo – SP, Brasil).

**Correspondência para:** edige@usp.br

**Introdução:** a puberdade é compreendida como a fase de transição entre a infância e a idade adulta, iniciando normalmente aos oito anos sendo precedida pela adrenarca. A puberdade precoce é o desenvolvimento dessa fase antes dos oito anos, onde ocorre a secreção de determinados hormônios e se desenvolvem características sexuais secundárias mesmo com a idade pouco avançada. **Objetivo:** Descrever por meio de busca organizada e sistematizada na literatura disponível, quais os fatores que contribuem para o surgimento da puberdade precoce e quais os aspectos biopsicossociais envolvidos no desenvolvimento e na vida de crianças do sexo feminino com essa condição. **Método:** trata-se de uma revisão integrativa. Nesta revisão, os estudos foram identificados pelos seguintes descritores: “puberdade precoce” e “fatores psicossociais” nas bases de dados MEDLINE e IBECs (Via Biblioteca Virtual em Saúde). Foram buscados trabalhos científicos publicados de 2009 a 2015. Como critérios de inclusão foram definidos: trabalhos científicos que abordassem sobre os aspectos biopsicossociais da puberdade precoce em crianças do sexo feminino, publicados em inglês ou português, em qualquer formato, possuindo texto completo, disponível e gratuito. Como critérios de exclusão foram definidos: não se enquadrar nos critérios de inclusão ou ser igual a outro trabalho já encontrado. Inicialmente foram encontrados 35 trabalhos científicos. Após a aplicação dos critérios de inclusão e exclusão e a leitura inicial dos resumos, foram selecionados 8 artigos para leitura e revisão. **Resultados:** Como principal fator associado ao surgimento da puberdade precoce foi citada a influência genética, dentre outros fatores estão a adoção nacional ou internacional, conflitos familiares, ausência paterna, nascimento precoce, sobrepeso e alterações repentinas nos hábitos alimentares. Dentre os fatores biopsicossociais os autores citaram que a puberdade precoce predispõe ao risco de se desenvolver transtornos psicológicos e psiquiátricos como ansiedade social, depressão, ao desenvolvimento de problemas comportamentais e de conduta como a criminalidade, associação com pares desviantes, o uso de substâncias ilícitas e agressividade, além da maternidade precoce. Os fatores responsáveis para surgimento de tais comportamentos estão associados ao fato de que a maturação corporal precoce não está associada à maturação psicológica, contribuindo assim para o desenvolvimento prévio da sexualidade, sensibilidade ao estresse e a adoção de comportamentos responsabilidades incoerentes com a idade. **Conclusão:** Diante do exposto percebe-se que a puberdade precoce pode ser desencadeada por fatores genéticos, mas também por fatores psicológicos estressantes. A mesma predispõe para desenvolvimentos de comportamentos antissociais principalmente por conta da imaturidade psicológica em contraste com o desenvolvimento corporal.

**Palavras-chave:** Puberdade precoce, Aspectos biopsicossociais, Sexo feminino.

**DESAFIOS PATERNOS FRENTE AO INTERNAMENTO DO FILHO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL**

Manuela de Azevêdo Bião Veiga<sup>1</sup>, Juliana de Oliveira Freitas Miranda<sup>1</sup>, Deisy Vital dos Santos<sup>2</sup>, Climene Laura de Camargo<sup>3</sup>, Carlito Lopes Nascimento Sobrinho<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universidade Estadual Ferreira de Santana (UEFS) (Feira de Santana, BA- Brasil).

<sup>2</sup> Universidade Federal do Recôncavo da Bahia (UFRB) (Santo Antônio de Jesus, BA- Brasil).

<sup>3</sup> Escola de Enfermagem da Universidade Federal da Bahia (EEUFBA) (Salvador, BA-Brasil).

**Correspondência para:** julidefreitas@hotmail.com

**Introdução:** No contexto da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), as vidas de pai e mãe são redimensionadas e o ambiente da maternidade passa a fazer parte delas, visto que esta família deverá acompanhar o desenvolvimento e recuperação do filho hospitalizado. Historicamente, a política institucional e o trabalho da equipe de saúde são focados na valorização do binômio mãe-filho, minimizando a participação do pai e geralmente considerado-o como expectador do processo do cuidado. **Objetivo:** Identificar os desafios enfrentados pelo pai diante do internamento do filho na UTIN. **Método:** Estudo qualitativo, descritivo, aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (parecer de número 256.234), realizado com 08 pais que tiveram filhos internados numa UTIN de uma maternidade pública no interior da Bahia. A idade dos participantes variou entre 17 e 37 anos. Em relação à situação conjugal, cinco eram solteiros e três viviam em união estável. A maioria tinha baixa escolaridade e dois completaram o ensino médio. Dos oito pais, sete estavam vivenciando a experiência de ter o primeiro filho. Os dados foram coletados por meio de entrevista semiestruturada e analisados através da Análise de Conteúdo Temática de Bardin. **Resultados:** A partir da análise dos dados, duas categorias emergiram: "lidando com os sentimentos diante do filho internado na UTIN" e "o pai provedor: entre o internamento do filho e a responsabilidade do trabalho". Apesar da alegria do nascimento, o vínculo mostrou-se comprometido diante da internação gerando sentimentos de surpresa, preocupação, tristeza, saudade, insegurança, impotência, entre outros. Na perspectiva de abrandar estes sentimentos, os pais buscam a aceitação, a presença e o envolvimento com o processo de hospitalização. Eles demonstraram sentirem-se responsáveis pelo desempenho do papel de provedor da família e, ao mesmo tempo, pelo cuidado do filho e da companheira, revelando as suas dificuldades em conciliar a dupla função paterna exigida pela contemporaneidade. A longa jornada de trabalho e o pouco tempo de licença paternidade previsto em lei, também foram considerados fatores dificultadores para a participação do pai no processo de hospitalização do filho. **Conclusão:** foi possível observar a complexidade e a dificuldade em lidar com os desafios vivenciados pelos pais diante do internamento do filho na UTIN, haja vista que este papel está culturalmente estabelecido e independe de resolução individual. No entanto, também foi possível perceber que a imagem de um pai apenas provedor vem se desconstruindo, dando lugar a um homem que necessita expressar e compartilhar seus sentimentos, se manter presente no processo de hospitalização do filho, além de apoiar sua companheira.

**Palavras-chave:** enfermagem neonatal, terapia intensiva neonatal, relações pais-filho.

**TRANSTORNOS MENTAIS E NEUROLÓGICOS EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM VITÓRIA-ES, 2014**

João Pedro Gonçalves Pacheco, Ricardo Felipe Costa, Henrique Ton Azevedo Giacomini, Isabela Bittencourt Coutinho Lopes, Diana de Oliveira Frauches

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM, Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM

**Correspondência para:** jpgp123@hotmail.com

**Introdução:** Transtornos mentais, neurológicos e por uso de álcool e outras drogas são a principal causa de perda de anos de vida por incapacidade, de acordo com o Global Burden of Disease Study 2010. Infância e adolescência são idades cruciais, em que intervenções efetivas podem ter um impacto significativo na prevenção de problemas na vida adulta. No Brasil, a atenção primária é a porta de entrada aos serviços do sistema público de saúde. Estatísticas dos atendimentos realizados nesse nível de atenção são capazes de gerar indicadores que permitem orientar políticas públicas e preparar os profissionais para detectar e intervir precocemente, bem como para prestar cuidado contínuo a crianças e adolescentes com transtornos mentais e neurológicos. **Objetivo:** Identificar os transtornos neuropsiquiátricos mais frequentes na população de 0 a 19 anos atendida na atenção básica, em Vitória-ES, em 2014, e descrever algumas características dos casos. **Método:** Estudo transversal descritivo. Os dados foram coletados através da Rede Bem Estar, sistema de registros eletrônicos que integra as 30 unidades básicas de saúde de Vitória. Foram estudados todos os atendimentos realizados por médicos e enfermeiros em 2014. Em um banco de dados, foram selecionados para inclusão todos os registros eletrônicos de atendimentos classificados nos capítulos V (transtornos mentais e comportamentais) e VI (doenças do sistema nervoso) da CID-10, na faixa etária de 0 a 19 anos. Foram excluídos os registros de não residentes em Vitória e aqueles que não possuíam número de Cartão Nacional de Saúde (CNS) informado. Os casos foram identificados por meio do CNS. Obteve-se a frequência de cada diagnóstico específico nos referidos capítulos da CID-10 e selecionou-se as dez condições mais frequentes, para cálculo da razão de sexo feminino/masculino e frequência por faixa etária. A codificação e análise das variáveis foi conduzida com Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), versão 23.0. O projeto de pesquisa foi aprovado pelo CEP EMESCAM (CAAE 44858215.6.0000.5065). **Resultados:** Transtornos classificados nos capítulos de interesse totalizaram 995 (5,27%) dos casos entre os 18889 indivíduos atendidos na faixa etária entre 0 e 19 anos, com uma razão feminino/masculino de 0,87. Nesses capítulos, as dez condições mais frequentes representaram 70,65% dos casos. Epilepsia foi a doença mais frequente, com 193 casos (19,40%) e razão entre os sexos f/m de 0,77. Transtornos hiperativos e enxaqueca ficaram em segundo e terceiro lugares, com 101 (10,15%) e 88 (8,84%) casos, respectivamente. Transtornos ansiosos foram as condições que, proporcionalmente, mais atingiram o sexo feminino (razão f/m 5,00) e transtornos globais do desenvolvimento, as que mais atingiram o sexo masculino (razão f/m 0,19). Enxaqueca, transtornos ansiosos, algias encefálicas e epilepsia apresentaram um claro padrão de crescimento com o aumento da idade. **Conclusão:** Epilepsia, transtornos hiperativos e enxaqueca foram os transtornos mais frequentes na população estudada. Transtornos ansiosos atingiram 5 vezes mais indivíduos do sexo feminino e transtornos globais do desenvolvimento 5,26 vezes mais o sexo masculino. Enxaqueca e transtornos ansiosos foram as condições que mais aumentaram sua frequência com a idade.

**PITIRÍASE LIQUENOIDE EM CRIANÇAS: RELATO DE DOIS CASOS**

Thainna dos Santos Cássaro, Nádia Sueli Amorim, Gessyca Coelho de Carvalho, Christine Chambo Pignaton, Kátia Valéria Manhabusque

Hospital Infantil Francisco de Assis (Cachoeiro de Itapemirim- ES, Brasil).  
Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória- ES, Brasil), EMESCAM – Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória –ES, Brasil).

**Correspondência para:** thainnacassaro@hotmail.com

**Introdução:** A Pitiríase Liquenoide é uma dermatose autolimitada, de etiologia desconhecida. Existem duas variantes: Aguda (Pitiríase liquenoide e varioliforme aguda- PLEVA) e a Crônica (Pitiríase liquenoide crônica-PLC). Entre as várias teorias quanto à etiopatogenia, incluem-se quadro infeccioso, mecanismo autoimune e reação de hipersensibilidade. O diagnóstico é feito com base na anamnese e exame físico, podendo ser confirmado pela biópsia e exame histopatológico da lesão. Como diagnóstico diferencial temos varicela, picada de inseto, impetigo, foliculite, escabiose, sífilis secundária, papulose linfomatoide, líquen plano, psoríase gutata e prurigo nodular. As lesões podem durar semanas até anos. Seu curso é recorrente e deve ser acompanhado pela rara possibilidade de progressão para linfoma cutâneo de células T. A maioria dos casos não necessita de tratamento. Quando necessário, opta-se por corticoides tópicos, antibióticos orais (tetraciclina ou eritromicina) e radiação ultravioleta (luz solar natural ou PUVA- raios UVA associados a psoralenos). **Objetivo:** Relatar dois casos de pacientes com quadro de pitiríase liquenoide, referindo sua investigação diagnóstica e tratamento. **Método:** Foi analisado o prontuário médico completo dos pacientes. **Resultado:** Caso 1: Paciente masculino, 7 anos, pardo, com queixa de lesões no corpo. Ao exame físico notou-se a presença de lesões disseminadas papulovesicocrostosas, com hipocromia residuais, de aparecimento há 2 meses. Procedeu-se a biópsia incisional e o material foi encaminhado para anatomopatológico com o seguinte resultado: epiderme com moderada degeneração hidrópica da camada basal, espongiose com exostose de linfócitos; derme superficial com presença de vasos congestos, extravasamento de hemácias, infiltrado mononuclear frouxo perivascular, compatível com pitiríase liquenoide. Caso 2: Paciente feminino, 6 anos, branca, com queixa de lesões no corpo. Ao exame físico apresentava pápulas eritemato-edematosas, algumas liquenificadas, outras com necrose e vesiculação central, além de crostas hemorrágicas em membros superiores e inferiores. Procedeu-se a biópsia incisional, sendo o material analisado pelo patologista apresentando o seguinte resultado: epiderme com paraceratose, exocitose de linfócitos e neutrófilos, degeneração vacuolar da basal acentuada e extravasamento de hemácias; derme com processo inflamatório linfomononuclear liquenoide e perivascular, extravasamento de hemácias, compatível com dermatite de interface vacuolar liquenoide (achados morfológicos favorecem a hipótese de Pitiríase Liquenoide). Ambos casos tiveram bons resultados com uso de eritromicina, anti-histamínicos associados a corticoides orais e tópicos, além de hidratação da pele. **Conclusão:** Os pacientes apresentaram clínica de pitiríase liquenoide, confirmada pela biópsia, com boa resposta ao tratamento realizado, sendo proposto de acordo com a revisão de literatura.

**Palavras-chave:** pitiríase liquenoide, relato de caso, criança.

**ASSOCIAÇÃO ENTRE INDICADORES DE ADIPOSIDADE E MATURAÇÃO SEXUAL EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES BRASILEIROS**

Livia Akemi Ramos Takahashi, Francisco Winter dos S. Figueiredo, Fernando Adami

Correspondência para: liviaart@hotmail.com

**Introdução:** A obesidade é um fator de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas, que causam grande mortalidade no mundo. Uma forma de se medir o grau de obesidade, é através de indicadores de adiposidade, como as dobras cutâneas do tríceps e da panturrilha, a circunferência da cintura e o somatório das dobras cutâneas (subescapular, supra íliaca, da panturrilha e do tríceps). Durante a maturação sexual, esses indicadores começam a se sobressair, de forma a permitir questionar se um processo fisiológico e natural (como a maturação sexual) pode dar origem a um risco de mortalidade (como a obesidade). **Objetivo:** Analisar a influência do *status* de maturação sexual sobre os indicadores de adiposidade corporal em crianças e adolescentes com idade entre 7 e 14 anos de Florianópolis, SC, Brasil. **Métodos:** O estudo foi realizado com base em um banco de dados coletado em 2007 na cidade de Florianópolis, Santa Catarina, Brasil, com meninos e meninas de 7 a 14 anos de idade. Maturação sexual foi avaliada segundo critérios de Tanner e indicadores de adiposidade (dobras cutâneas e circunferência da cintura) avaliados por adipômetro e cirtometria, respectivamente. As variáveis quantitativas foram descritas por medidas de tendência central e de dispersão de acordo com a normalidade dos dados, que foram avaliadas pelo teste de Shapiro-Wilk. As variáveis qualitativas foram descritas por frequência absoluta e relativa, e analisadas pelo teste de Qui-quadrado. O nível de significância adotado foi de 95%. As análises foram realizadas no Stata 11.0. **Resultados:** A prevalência de excesso de peso atual, com respectivo intervalo de confiança de 95%, foi de 34,9 (31,3 – 38,6%) e de 25,0 (21,9 – 32,7%) em meninos e meninas, respectivamente ( $p < 0,001$ ). Observamos que, nos meninos, não há tendência de diferença nos indicadores de adiposidade em cada faixa etária segundo status de maturação sexual. Somente em algumas faixas etárias houve diferença nos valores de adiposidade: 11 a 11,5 ( $p = 0,012$ ) e 12,5 a 13 anos ( $p = 0,035$ ) para dobra do tríceps; 12,5 a 13 anos ( $p = 0,053$ ) para dobra da panturrilha; 11,5 a 12 anos ( $p = 0,059$ ) para circunferência da cintura; 11 a 11,5 anos ( $p = 0,035$ ) para somatório das dobras. **Conclusão:** A análise dos dados coletados levou a uma associação entre a maturação sexual precoce e o elevado índice de adiposidade, aceitando a hipótese de que a maturação sexual precoce influencia no desenvolvimento de obesidade.

**Palavras-chave:** adiposidade, maturação sexual, obesidade.

**CAUSAS MAIS FREQUENTES DE ATENDIMENTO POR DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO NA FAIXA ETÁRIA DE 0-19 ANOS EM VITÓRIA-ES, 2014**

Isabela Bittencourt Coutinho Lopes, Henrique Ton Azevedo Giacomin, João Pedro Gonçalves Pacheco, Ricardo Felipe Costa, Diana de Oliveira Frauches

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM – Vitoria, ES – Brasil.

**Correspondência para:** belabitten@hotmail.com

**Introdução:** Dados do IBGE de 2015 indicam que a concentração de poluentes atmosféricos em Vitória encontra-se acima dos limites estabelecidos pela OMS. Ao mesmo tempo, pesquisas têm identificado relação entre o nível de poluição atmosférica e a alta incidência de atendimentos e hospitalizações por doenças respiratórias na população do município, impactando fortemente as faixas etárias mais jovens. Conhecer a distribuição das doenças respiratórias é fundamental para direcionar políticas de saúde voltadas para a prevenção desses agravos de grande magnitude em nossa realidade. **Objetivo:** Identificar as causas de atendimento por doenças respiratórias na atenção primária, em Vitória, nos residentes de 0-19 anos, relacionando-as com a idade e o nível socioeconômico da população estudada, e verificar a variação temporal de frequência desses atendimentos. **Método:** Estudo transversal descritivo dos atendimentos realizados em 2014 por médicos e enfermeiros nas 30 unidades básicas de saúde de Vitória. Os dados foram coletados através do sistema de registros eletrônicos Rede Bem Estar. Foram incluídos todos os atendimentos de residentes em Vitória, de 0-19 anos de idade, com CID-10 no capítulo doenças do aparelho respiratório (J00-J99) ou nas categorias correspondentes a otite média (H65, H66 e H67). As variáveis de interesse foram idade, média de renda domiciliar do bairro de residência e diagnóstico da pessoa atendida, além de mês de ocorrência do atendimento. Codificação das variáveis e análise descritiva foram conduzidas usando Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), versão 23.0. Projeto de pesquisa aprovado pelo CEP-EMESCAM (CAAE 44858215.6.0000.5065). **Resultados:** As doenças respiratórias constituíram o grupo de causas de atendimento mais frequente na população de 0-19 anos (24,26% do total). A proporção de atendimentos por essas doenças variou com a idade, caindo de 60,07% na faixa de 0-4 anos para 9,05% entre 15-19 anos. Os diagnósticos mais comuns foram nasofaringite aguda (25,26%), asma (13,67%), sinusite aguda (12,86%) e amigdalite aguda (12,60%), que representaram mais de 60% dos atendimentos por doenças respiratórias. A idade provocou diferença na proporção de atendimentos pelos diversos diagnósticos. Tal proporção decresceu com o aumento da idade nos dois primeiros diagnósticos mais comuns citados e cresceu com o aumento da idade, nos últimos. Quanto ao nível socioeconômico, os atendimentos por doenças respiratórias predominaram na população residente em bairros com rendimento médio familiar mensal até 5 salários mínimos (72,45%), mas os diagnósticos mais comuns foram mais frequentes nos residentes em bairros com rendimento mais alto. Houve crescimento do número de atendimentos durante os meses de março a novembro, com picos em abril e agosto. **Conclusão:** A proporção geral de atendimentos por doenças respiratórias caiu com o aumento da idade e com o maior nível de renda do bairro de residência. Os diagnósticos mais comuns foram nasofaringite aguda, asma, sinusite aguda e amigdalite aguda, com variação de frequência segundo faixa etária. Residentes em bairros de maior renda foram mais afetados pelos diagnósticos mais comuns. Houve decréscimo do número de atendimentos durante os meses de verão.

**Palavras-chave:** atenção primária à saúde, doenças respiratórias, perfil de saúde, poluição do ar.



**ALTERAÇÕES OFTALMOLÓGICAS EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES PORTADORES DE DIABETES MELLITUS TIPO 1 EM UM HOSPITAL FILANTRÓPICO DE VITÓRIA - ESPÍRITO SANTO**

Jéssica Ribeiro Zanotti , Yasmin Duarte Acha Moysés, Bruno de Freitas Valbon, Christina Cruz Hegner, Gustavo Carreiro Pinasco, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Renato Vieira Gomes

Autor correspondente: jessicarzanotti@gmail.com

**Introdução:** O Diabetes Mellitus tipo 1 é predominante em crianças e adolescentes. Entre os distúrbios endócrinos, é a mais importante doença sistêmica com manifestações oculares. A maioria dos pacientes que desenvolvem retinopatia diabética são assintomáticos até estágios mais avançados da doença e, devido à rápida progressão e boa eficácia do tratamento, é importante que os pacientes façam o exame oftalmológico rotineiramente. A duração do diabetes é o principal fator para o nível de comprometimento da retinopatia diabética, sendo esta mais comum no Diabetes Mellitus tipo 1, raramente se desenvolvendo nos primeiros 5 anos de doença ou antes da puberdade. Estudos como o Diabetes Control and Complications Trial demonstraram que qualquer grau de melhora no controle glicêmico possui benefícios. **Objetivo:** Descrever a prevalência das manifestações oftalmológicas em crianças e adolescentes portadores de Diabetes Mellitus tipo 1 em um hospital filantrópico de Vitória – Espírito Santo. **Método:** Estudo transversal e descritivo. Todos os pacientes de 6 a 16 anos, atendidos no ambulatório de diabetes infantil, foram encaminhados ao ambulatório de oftalmologia para avaliação. Dos 72 pacientes encaminhados, compareceram às consultas 51 pacientes. Como nenhum paciente apresentou outra manifestação oftalmológica que comprometesse a qualidade do exame ocular, não houve exclusão na amostra. Foram coletados os seguintes dados de prontuário: últimos resultados de hemoglobina glicada, de glicemia de jejum e de glicemia pós prandial. Foram realizados o exame externo ocular e a fundoscopia em todos os pacientes. Os dados foram descritos a partir do cálculo da mediana de idade, de glicemia de jejum, de glicemia pós prandial e de hemoglobina glicada. **Resultados:** Foram avaliados 51 pacientes. A mediana de idade foi de 12 anos (variando entre 6 e 16 anos) e a mediana de tempo de doença foi de 4,5 anos (variando entre 1 ano e 11 anos de tempo de doença). A mediana da glicemia de jejum foi 243,9 mg/dL, a de glicemia pós prandial foi de 229,5 mg/dL e a de hemoglobina glicada de 9,8%. Somente um paciente apresentou manifestações oftalmológicas (1,96% da amostra) - hemorragia puntiforme. **Conclusão:** Houve alteração oftalmológica em somente 1,96% da amostra. Baixa incidência semelhante à constatada na literatura mundial.

**Palavras-chave:** criança, adolescente, diabetes mellitus tipo 1 e efeitos oculares.

**AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE ATIVIDADE FÍSICA E COMPOSIÇÃO CORPORAL EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE UMA COMUNIDADE QUILOMBOLA**

Matheus Morbeck Zica<sup>3</sup>, Thaizi Campos Barbosa<sup>3</sup>, Vinícius Alcantara<sup>3</sup>, Fenando Rodrigues Peixoto Quaresma<sup>3</sup>, Erika da Silva Maciel<sup>4</sup>, Fernando Adami<sup>3</sup>.

1. Programa Pesquisa para o SUS – PPSUS/TO FAPT-TO/SESAU-TO/MS-DECIT/CNPq – Edital nº 01/2014.
2. Fomento Programa Regular FAPESP – Processo nº 2015/02549-5.
3. Faculdade de Medicina do ABC (Santo André/SP, Brasil).
4. Centro Universitário Luterano de Palmas CEULP/ULBRA (Palmas/TO, Brasil).

**Correspondência:** mmorbeckz@yahoo.com.br

**Introdução:** A população mundial diminuiu o seu nível de atividade física e aumentou consideravelmente o excesso de gordura corporal. A prática regular de atividade física e o controle da massa gorda são fatores de proteção para saúde. **Objetivo:** Avaliar o nível de atividade física e composição corporal de crianças e adolescentes de uma comunidade quilombolas no estado do Tocantins. **Método:** Trata-se de um estudo transversal, com população de crianças e adolescentes remanescentes de quilombolas. Para avaliação do Nível de Atividade Física, foram utilizados dois instrumentos. Para as crianças de 10 à 13 anos foi utilizado o Questionário de Avaliação do Nível de Atividade Física e Comportamento Sedentário e para adolescentes de 14 à 17 anos, o Questionário Internacional de Atividade Física (IPAQ). Para avaliação da composição corporal foi utilizado bioimpedância tetrapolar. Foi realizada análise descritiva das variáveis e classificação de acordo com a metodologia propostas nos instrumentos utilizados, foi utilizado o software Stata versão 11.0. **Resultados:** Foram convidados para participar do estudo todas as 70 crianças e adolescentes entre 10 e 17 anos que vivem em uma comunidade quilombola do Estado do Tocantins. Participaram do estudo, voluntariamente, 42 crianças e adolescentes, destes 50% do sexo masculino com idade média de 13,02 anos ( $\pm 2,24$ ). Com relação ao nível de atividade física nota-se que 74% foram classificados como ativos e muito ativos enquanto apenas 26% são classificados como insuficientemente ativos e 5% classificados como sedentários. A taxa metabólica basal (TMB) obteve uma média de 1083,9 Kcal/dia ( $\pm 294,06$ ). O percentual de gordura obteve uma média de 18,4 ( $\pm 7,10$ ) considerada ideal para essa faixa etária. Os participantes da pesquisa foram classificados, em sua maioria (85%) como eutróficos seguido de 10% com sobrepeso e 5% classificados no estado de magreza. **Conclusão:** Os achados desse estudo evidenciam níveis altos de atividade física de crianças e adolescentes quilombolas. O percentual de gordura corporal apresentou uma média considerada ideal para crianças e adolescentes.

**Palavra chave:** nível de atividade física, quilombolas, adolescentes, crianças.

**RELAÇÃO ENTRE DESEMPENHO MOTOR E COMPOSIÇÃO CORPORAL GRUPO DE ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL**

Thaizi Campos Barbosa<sup>1</sup>, Jonathan Souza Sarraf<sup>1</sup>, Francisco Winter Figueiredo<sup>1</sup>, Matheus Morbeck Zica<sup>1</sup>, Fernando Rodrigues Peixoto Quaresma<sup>1</sup>, Erika da Silva Maciel<sup>2</sup>, Fernando Adami<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Faculdade de Medicina do ABC (Santo André – SP - Brasil).

<sup>2</sup>Centro Universitário Luterano de Palmas (Palmas – TO - Brasil).

**Correspondência:** thaizi@gmail.com

**Introdução:** Com os avanços tecnológicos, crianças e adolescentes passam grande parte do dia assistindo televisão ou jogando vídeo games, comportamentos que podem contribuir para a diminuição do nível de atividade física e aumento da gordura corporal, o que pode comprometer o desempenho motor e, conseqüentemente, a qualidade de vida. **Objetivo:** O presente estudo teve como objetivo verificar a relação entre desempenho motor e composição corporal em escolares do ensino fundamental. **Método:** Trata-se de um estudo transversal com coleta de dados em alunos de escola pública do município de Palmas, Tocantins. A amostra contou com 123 crianças do terceiro ao quinto ano do Ensino fundamental. Foram avaliados o Índice de Massa Corporal (IMC), composição corporal com a Bioimpedância Elétrica Tetrapolar e desempenho motor - flexibilidade, resistência abdominal e cardiorrespiratória. Para análise de associação entre composição corporal e desempenho motor foi utilizado o teste de Mann-Whitney e o teste de correlação de Spearman, com o nível de significância de 95%. Foi utilizado o programa estatístico Stata 11.0. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisas com Seres Humanos. Nº CAAE 07564412.0.0000.5516. **Resultados:** Segundo as características da amostra, 65,04% era do sexo feminino e 54,47% possuíam 9 anos de idade. De acordo com os resultados obtidos da composição corporal, notou-se que 57,72% foram classificados como adequados em relação ao percentual de gordura e 62,6% como eutróficos pelo IMC. Porém mais de 30% foram considerados acima do ideal nas duas variáveis. No desempenho motor, notou-se que 61% foram classificadas como abaixo do ideal. Quando avaliadas as associações entre os sexo, observa-se índices melhores em resistência abdominal e cardiorrespiratória e com diferença estatística significativa nas meninas (mediana = 25 IC = 21; 26,5 p < 0,001; mediana = 140,36 IC = 132,9; 146,2 p = 0,003), quando comparadas aos meninos mediana = 19, IC = 18; 20 p < 0,001; mediana = 122,52 IC = 117,23; 128,83 p = 0,003). Ao avaliar a associação entre composição corporal e desempenho motor, foi verificado que quanto maior o percentual de gordura, tanto em meninos (rho = -0,268 p = 0,016) quanto em meninas (rho = -0,313 p = 0,040), menor será seu desempenho motor. **Conclusão:** Os resultados obtidos no estudo demonstram que quanto maior os índices relacionados a composição corporal, menor o desempenho motor.

**Palavra-chave:** desempenho motor, composição corporal, crianças.

**EXPERIÊNCIAS DE MÃES DE CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA FÍSICA FRENTE AS SITUAÇÕES DE PRECONCEITO NA ESCOLA**

Bruna Domingos dos Santos, Luciane Sá de Andrade

Universidade de São Paulo (Ribeirão Preto - SP, Brasil).

**Correspondência para:** domingos.bruna1@hotmail.com

**Introdução:** Pais de crianças com deficiência física sentem dificuldades em lidar com as frustrações e expectativas sobre o nascimento da criança e posteriormente sobre as reações da sociedade com relação à deficiência, que podem estigmatizar seus filhos, pois, os significados existentes nos padrões sociais tornam o corpo suscetível às suas influências, e o preconceito, o estigma ou a piedade podem impedir a aceitação social plena da criança com deficiência física. O preconceito vivenciado por estas famílias afeta especialmente as mães, às quais culturalmente cabe o papel de cuidadora da prole. Na fase escolar de seus filhos, elas precisam lidar com a aceitação destes por seus pares e com a situação de serem alvos de violência física ou verbal, além disso, estas crianças podem ser criticadas pelos seus professores, por não atingirem a performance esperada por eles. Tal fator exige reflexão e alerta no que diz respeito às necessidades de mães de escolares com deficiência física, de forma que elas recebam o suporte necessário para enfrentar as situações de preconceito vivenciadas por seus filhos. **Objetivo:** Descrever síntese narrativa das experiências de preconceito vivenciadas por escolares com deficiência física, na perspectiva de suas mães. **Método:** Trata-se de estudo de abordagem qualitativa, extraído de um projeto maior, intitulado: "Promoção de saúde e a inclusão de crianças e adolescentes com deficiência física na escola" e que busca explicar situações e experiências, demonstrando como o narrador lida com tais experiências e como atualiza sua ação na história. Foram utilizadas entrevistas áudio-gravadas e observação participante como ferramentas metodológicas. A pesquisa ocorreu em um Hospital de nível secundário de uma cidade do interior de São Paulo e foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, nº do processo: 176/2015. O processo de obtenção de consentimento de cada participante foi respeitado conforme Resolução do Conselho Nacional de Saúde 466/12. **Resultados:** Participaram deste estudo, três mães de escolares com deficiência física. As experiências delas com relação ao preconceito sofrido por seus filhos indicam que elas geralmente reagem de forma protetora e suas atitudes, sejam elas mais agressivas ou mais ponderadas, podem ser semelhantes a de seus filhos. As mães afirmam ter dificuldades em lidar com o preconceito, tema que suscita sentimentos de frustração, revolta e impotência. Para defender e prevenir os filhos das situações de preconceito, uma das mães prefere ocultar a condição da filha e as outras duas afirmam que expor para a coordenação da escola a condição de deficiência dos filhos e pedir que estes expliquem para os colegas do escolar com deficiência teve repercussões positivas. Esta atitude, segundo as mães, diminui a incidência de situações de preconceito e estimula a empatia dos colegas de sala que ao estarem mais sensíveis à condição da criança com deficiência, também a defendem. **Conclusão:** Os resultados demonstram aspectos importantes sobre as reações e maneiras de enfrentamento dessas mães, evidenciando a necessidade de desenvolvimento de estratégias tanto em âmbito da saúde quanto da educação que as auxiliem nesse processo.

**Palavras-chave:** crianças com deficiência, mães, preconceito.

**ATIVIDADES ANTI-BULLYING COMO ESTRATÉGIA DE INCLUSÃO ESCOLAR DE CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA FÍSICA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA**

Bruna Domingos dos Santos, Luciane Sá de Andrade

Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (Ribeirão Preto - SP, Brasil).

**Correspondência para:** domingos.bruna1@hotmail.com

**Introdução:** A demanda crescente de escolares com deficiência física em escolas regulares e o papel formador de cidadãos da escola evidencia a necessidade de transformação do ambiente escolar para o acolhimento das diferenças, sendo necessário abordar com escolares, temas que propiciem o respeito mútuo, a cultura de paz e previnam o bullying. As vítimas do bullying podem apresentar: dores de cabeça e estômago, tonturas, lesões corporais e psicológicas, baixo rendimento e evasão escolar. Neste contexto se faz necessário ações que promovam a saúde na escola com o intuito de capacitar todos os escolares, sobretudo aqueles com deficiência, para aumentarem o controle sobre sua própria saúde. **Objetivo:** Relatar experiência de atividades educativas sobre bullying realizadas em uma escola de educação básica por graduandas em licenciatura e bacharelado em enfermagem. **Método:** Trata-se de um estudo descritivo, do tipo relato de experiência vivida em uma escola pública, localizada no município de Ribeirão Preto - SP, com alunos do 6º ao 9º ano do ensino fundamental, dentre eles, um aluno com deficiência física. As atividades consistiram em: realização de um jogo, do tipo caça ao tesouro, com partes de um diário de uma criança vítima de bullying e elaboração, por cada criança, de um diário relatando suas vivências relacionadas ao tema para os 6ºs e 7ºs anos; e exibição e discussão do vídeo "A peste da Janice", com posterior produção de jornais, pelas crianças, com notícia de bullying para alunos dos 8ºs e 9ºs anos. Os jornais concorreram a três prêmios, cujos critérios para ganhar foram: conteúdo, criatividade e estética. O aluno com deficiência não era o foco das discussões, o tema foi tratado de forma ampla. **Resultados:** A necessidade de abordar o tema emergiu por sugestão da gestão da própria escola e de acordo com a observação das graduandas acerca do comportamento dos escolares. O objetivo principal das atividades foi o de estimular os alunos a analisarem criticamente o tema, identificando sentimentos e reações frente ao bullying, além de proporcionar uma compreensão da necessidade de respeito às diferenças e que determinados apelidos podem prejudicar o aprendizado e o convívio social. Durante as atividades, observou-se grande engajamento dos escolares que se expressaram através dos diários de forma que foi possível identificar agressores e vítimas e os casos foram reportados para a direção da escola. Todos discutiram o tema, partilhando concepções e implicações deste para a vida de crianças/adolescentes. O conteúdo dos jornais produzidos pelos alunos abordavam definição, causas e consequências do bullying, além de estratégias para eliminar o fenômeno da escola. **Conclusão:** A partir da experiência vivenciada pôde-se perceber que as atividades sensibilizaram para o respeito mútuo entre os alunos. Entretanto, ressalta-se a necessidade de desenvolvimento contínuo de estratégias que auxiliem a escola a tornar-se espaço inclusivo, propiciando acessibilidade e desenvolvimento de escolares com deficiência.

**Palavras-chave:** bullying, crianças com deficiência, inclusão educacional.

**CUIDADO DE ENFERMAGEM PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEFICIÊNCIAS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Bruna Domingos dos Santos, Luciane Sá de Andrade

Universidade de São Paulo (Ribeirão Preto - SP, Brasil).

**Correspondência para:** domingos.bruna1@hotmail.com

**Introdução:** A criança e o adolescente com deficiência podem vivenciar diversas dificuldades decorrentes de sua condição, de forma a proporcionar impedimentos em seu pleno desenvolvimento, afetando diretamente sua qualidade de vida e saúde. A Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência aborda com prioridade a necessidade de capacitação de recursos humanos em saúde para o cuidado dessas crianças, nesse sentido, evidencia-se o papel do enfermeiro, cuja formação o prepara para atuação em todos os níveis de atenção à saúde, utilizando estratégias ou ações que propiciem a promoção, proteção, recuperação e a reabilitação da saúde de indivíduos, famílias e comunidades. Este profissional deve possuir, portanto, recursos para a compreensão das necessidades de saúde desta população, favorecendo uma assistência integral e humanizada para estes. **Objetivo:** Identificar e sintetizar o conhecimento produzido nos últimos 10 anos acerca do papel do enfermeiro na assistência direta à saúde de crianças e adolescentes com deficiências. **Método:** Trata-se de um estudo de revisão integrativa que visa reunir a literatura existente sobre determinado tema, a fim de fundamentar a tomada de decisão e a melhoria da prática clínica. A busca pelos artigos foi realizada nas bases de dados MEDLINE/PubMed, LILACS, BDEF e CINAHL, no período de 2006 a 2015, nos idiomas português, inglês e espanhol e os descritores e Palavras-chave utilizados foram: cuidados de enfermagem, criança com deficiência, pessoas com deficiência, necessidades especiais, nursing care, disabled children, AND NOT AIDS, dentre outros. As combinações entre os descritores e Palavras-chave resultaram em um total de 488 referências. Após a exclusão de materiais duplicados e aplicação dos critérios de inclusão e exclusão, apenas 13 artigos atendiam aos requisitos para compor a revisão. **Resultados:** Todos os artigos foram publicados em periódicos internacionais e na língua inglesa. Destes, sete foram publicados entre os anos de 2006 e 2009 e o país que concentrou a maioria das publicações foram os Estados Unidos da América. Seis referências consistem em estudos de abordagem qualitativa, outros quatro são quantitativos e três não descreveram de forma clara a abordagem utilizada. Cinco estudos abordam o papel do enfermeiro dentro do ambiente escolar; dois exploram a assistência do enfermeiro em âmbito hospitalar, outros dois em âmbito domiciliar; dois, focam a formação deste profissional em lidar com crianças com deficiência; um relaciona-se com a dor pessoal e experiência de enfermeiros que lidaram com crianças com deficiência que já morreram; e um consiste na atuação deste profissional em um orfanato de vítimas pediátricas do acidente nuclear de Chernobyl. **Conclusão:** A atuação do enfermeiro foi descrita em diversos contextos, porém a maioria dos estudos demonstra a assistência da enfermagem numa perspectiva curativa em que a deficiência, vista como doença e as suas consequências físicas e biológicas são o foco e não a pessoa em sua integralidade. Este fator demonstra a necessidade de estudos que investiguem também o papel promotor da saúde dos enfermeiros evidenciando seu real potencial para o cuidado em todas as dimensões, auxiliando no desenvolvimento pleno e na melhoria da qualidade de vida das crianças e adolescentes com deficiência.

**Palavras-chave:** crianças com deficiência, promoção da saúde, cuidados de enfermagem.



**PROPOSTA DE PONTOS DE CORTE PARA AVALIAÇÃO DO PERÍMETRO DA CINTURA DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES**

Vanessa Sequeira Fontes, Felipe Silva Neves, George Luiz Lins Machado Coelho, Ana Paula Carlos Cândido

Departamento de Nutrição, Instituto de Ciências Biológicas, Universidade Federal de Juiz de Fora (Juiz de Fora – MG, Brasil), Laboratório de Epidemiologia, Escola de Medicina, Universidade Federal de Ouro Preto (Ouro Preto – MG, Brasil).

**Correspondência para:** vanessa.fontes@outlook.com

**Introdução:** a prevalência do excesso de peso vem crescendo substancialmente entre as populações de crianças e adolescentes, se tornando uma preocupação mundial. Estudos apontam que a concentração de gordura na região abdominal configura-se como um grave fator de risco cardiovascular, estando associada a diversas enfermidades crônicas. Dentre as medidas antropométricas utilizadas para detectar o excesso de peso, destaca-se o perímetro da cintura (PC), por ser um método prático para complementar o diagnóstico de risco cardiometabólico. Indivíduos com valores elevados de PC exibem maiores probabilidades de apresentarem outros fatores de risco agregados para as doenças cardiovasculares. Porém, os pontos de corte encontram-se bem definidos somente para os adultos, sendo necessário aprofundar a discussão dessa medida na classificação da população infanto-juvenil. **Objetivos:** propor pontos de corte para avaliar o PC de crianças e adolescentes de acordo com os estágios puberais; analisar essa proposta de classificação utilizando a bioimpedância elétrica (BIA) tetrapolar horizontal como método de referência. **Método:** os dados são provenientes de dois estudos transversais realizados nas cidades de Ouro Preto/MG em 2006 e de Juiz de Fora/MG em 2012. Foram avaliados 1499 escolares do ensino fundamental, com idades entre 6 e 14 anos, de ambos os sexos. Realizou-se dosagens bioquímicas, aferições antropométricas e da composição corporal (peso, estatura, PC e percentual de gordura corporal), além da mensuração dos níveis pressóricos. Os estágios de maturação sexual foram obtidos por meio de questionário ilustrado de Tanner, em preto-branco e autoavaliativo. Calculou-se a sensibilidade e a especificidade dos diferentes valores coletados do PC. Construiu-se as curvas ROC para as medidas que apresentaram os melhores equilíbrios. Utilizou-se os testes ANOVA one-way, estratificando por sexo e estágios puberais, e o post-hoc LSD. Foram estabelecidas tabelas 2X2 com cálculos da odds ratio e do teste qui-quadrado de Pearson para observar as associações entre os fatores de risco e a classificação do PC. As variáveis foram analisadas por meio do *software* SPSS® versão 20.0, admitindo-se uma significância de 5%. **Resultados:** a amostra foi composta por 52,2% meninas e 47,8% meninos, com média de idade de 10,6±2,3 anos. Observou-se 15,1% de sobrepeso e 10,4% de obesidade. Os pontos de corte do PC adotados, para meninas e meninos, respectivamente, foram: 62,5 cm e 61,0 cm no estágio pré-púbere; 68,5 cm e 69,0 cm no estágio púbere e 70,0 cm e 70,5 cm no estágio pós-púbere. Verificou-se que aqueles com PC classificado como risco exibiram maiores chances de apresentarem, concomitantemente, índice de massa corporal e percentual de gordura corporal excessivos. **Conclusão:** os pontos de corte testados foram satisfatórios na associação com os fatores risco cardiovasculares no público infanto-juvenil, demonstrando que o PC consiste em uma medida antropométrica eficaz.

**Palavras-chave:** perímetro de cintura, criança, adolescente, risco cardiovascular.

**ASSOCIAÇÃO DO PERÍMETRO DA CINTURA COM FATORES DE RISCO METABÓLICOS EM ADOLESCENTES DE JUIZ DE FORA, MINAS GERAIS**

Vanessa Sequeira Fontes, Felipe Silva Neves, Renata Maria Souza Oliveira,  
Ana Paula Carlos Cândido

Departamento de Nutrição, Instituto de Ciências Biológicas, Universidade Federal de Juiz de Fora (Juiz de Fora – Minas Gerais, Brasil).

Correspondência para: vanessa.fontes@outlook.com

**Introdução:** é consenso que o acúmulo de gordura na região central representa um grave fator de risco e está vinculado aos componentes da síndrome metabólica. Nesse contexto, para o público adolescente também tem sido extensamente discutida a aplicabilidade do perímetro da cintura (PC) como instrumento de triagem, pois, os pesquisadores e os profissionais de saúde demandam por metodologias eficazes que estejam habilitadas para detectarem, de modo prático, os indivíduos sob risco. **Objetivo:** determinar, em adolescentes, a prevalência de PC excessivo e verificar a associação dessa medida com os fatores de risco metabólicos para as doenças cardiovasculares. **Método:** estudo epidemiológico transversal, cujas coletas foram realizadas em 2012, com amostra probabilística de alunos entre 10 a 14 anos de idade, matriculados em escolas públicas de Juiz de Fora – Minas Gerais. Foram aferidos parâmetros antropométricos e de composição corporal (peso, estatura, índice de massa corporal, PC e porcentagem de gordura), bioquímicos (colesterol total, HDL-C, LDL-C, glicemia e triglicerídeos) e clínicos (níveis de pressão arterial sistólica e diastólica). Em concordância com a verificação preliminar dos pressupostos de normalidade por meio da prova de Kolmogorov-Smirnov, foram aplicados estes testes estatísticos: t de Student ou U de Mann-Whitney; razão de prevalência (RP) com variância robusta; qui-quadrado de Pearson ou exato de Fisher. Ademais, utilizou-se a técnica multivariada de regressão de Poisson; para a composição do modelo explicativo, foi considerada a plausibilidade biológica e uma significância inferior a 20% na análise bivariada. Adotou-se os *softwares* SPSS® (versão 20.0) e STATA® (versão 10.1), admitindo-se uma significância inferior a 5%. **Resultados:** a amostra foi composta por 461 participantes, dos quais 53,1% eram meninas. A idade correspondeu a 11,9 ± 1,4 anos. Verificou-se que 20,5% e 9,8% das meninas apresentaram, respectivamente, sobrepeso e obesidade; enquanto 18,2% e 14,0% dos meninos tiveram esses mesmos perfis. As prevalências de PC excessivo foram de 24,5% no sexo feminino e de 25,9% no sexo masculino. Nas meninas e nos meninos diagnosticados com a medida elevada do PC, foram encontradas menores concentrações de HDL-C e valores aumentados para: índice de massa corporal, porcentagem de gordura, pressão arterial sistólica, pressão arterial diastólica e triglicerídeos. As RP demonstraram que os fatores de risco estiveram mais presentes nas meninas e nos meninos com PC elevado. No modelo de regressão, os estudantes com PC excessivo permaneceram exibindo associações com as seguintes inadequações: no sexo feminino, pressão arterial sistólica, HDL-C e triglicerídeos; no sexo masculino, HDL-C, triglicerídeos e glicemia. **Conclusão:** as prevalências de PC excessivo foram alarmantes em ambos os sexos e essa medida esteve associada aos fatores de risco, corroborando com os dados da literatura.

**Palavras-chave:** adolescente, obesidade, circunferência da cintura, fatores de risco.

**QUALIDADE NUTRICIONAL DE LANCHES DA INTERNET RECOMENDADOS PARA PRÉ-ESCOLARES**

Felipe Silva Neves, Vanessa Fernandes Amadei Santos, Vanessa Sequeira Fontes, Mirella Lima Binoti

Departamento de Nutrição, Instituto de Ciências Biológicas, Universidade Federal de Juiz de Fora (Juiz de Fora – Minas Gerais, Brasil).

Correspondência para: felipe.sneves@hotmail.com

**Introdução:** observa-se um crescimento das preocupações a respeito da alimentação adequada na infância, que vêm recebendo um grande destaque pela mídia. Na atualidade, acompanha-se a elevação recorrente do número de páginas da internet, inclusive nas redes sociais, canalizadas à prestação de informações de saúde. Porém, a confiabilidade duvidosa exibida por uma parcela considerável das recomendações alimentares disponíveis na rede virtual se sobrepõe aos seus aspectos possivelmente benéficos. **Objetivo:** identificar a qualidade nutricional de receitas culinárias para lanches apresentados em páginas da internet, direcionados aos pré-escolares e descritos como saudáveis. **Método:** estudo transversal de caráter descritivo efetuado em 2015. Um examinador realizou as buscas, mediante a ferramenta *Google*, por páginas brasileiras dirigidas ao público leigo que continham preparações de lanches infantis para crianças entre 2 a 6 anos de idade. Utilizou-se os seguintes critérios de exclusão: endereços duplicados, receitas culinárias para outras refeições, publicações de cunho acadêmico e os demais URL (*Uniform Resource Locators*) que não compatibilizaram com o tema abordado. Foram eleitos os 20 primeiros endereços identificados pelo instrumento de busca e separada a quantia de 10% das receitas, na mesma seqüência em que estavam disponíveis. Inicialmente, estruturou-se uma distribuição de frequência dos URL por meio das variáveis: *site*, *blog*, *site/blog*, possui autor, legível/compreensível. Posteriormente, foi empregada uma segunda análise descritiva visando assinalar a adequação dos lanches quanto ao cumprimento dos respectivos critérios do Guia Alimentar para crianças menores de 2 anos: passo 6 – “Oferecer à criança diferentes alimentos ao dia. Uma alimentação variada é uma alimentação colorida”; passo 7 – “Estimular o consumo diário de frutas, verduras e legumes nas refeições”; passo 8 – “Evitar açúcar, café, enlatados, frituras, refrigerantes, balas, salgadinhos e outras guloseimas, nos primeiros anos de vida. Usar sal com moderação”. **Resultados:** 85% (n = 17) das páginas eram *sites*, 5% (n=1) eram *blogs* e as restantes (n = 2) foram apontadas como *sites/blogs*. Constatou-se que todos os URL eram legíveis/compreensíveis e 40% (n = 8) exibiram a identificação do autor. Ao todo, as páginas selecionadas disponibilizaram 350 receitas culinárias. Das 35 preparações previamente observadas, 22,9% (n = 8) não atenderam a nenhum dos três quesitos para uma alimentação saudável; 28,6% (n = 10) cumpriram apenas um dos passos; 17,1% (n = 6) obedeceram dois passos, enquanto 31,4% (n = 11) respeitaram as três características. **Conclusão:** as receitas estavam predominantemente equivocadas e isso representa danos elevados, porque são apreciadas como corretas pelo censo comum. A mídia deve ser utilizada para favorecer a transmissão de conhecimento, no entanto, de maneira apropriada. A supervisão técnica realizada pelo Nutricionista, além de auxiliar na formulação de informações dirigidas ao público leigo, certamente minimizará incorreções.

**Palavras-chave:** criança, hábitos alimentares, internet.

**PERÍMETRO DA CINTURA, LIPÍDEOS SÉRICOS E FENÓTIPO CINTURA HIPERTRIGLICERIDÊMICA ASSOCIADOS AOS FATORES DE RISCO CARDIOVASCULARES EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES**

Felipe Silva Neves, Vanessa Sequeira Fontes, Maria Teresa Bustamante Teixeira, Ana Paula Carlos Cândido

Departamento de Nutrição, Instituto de Ciências Biológicas, Universidade Federal de Juiz de Fora (Juiz de Fora – Minas Gerais, Brasil).

**Correspondência para:** felipe.sneves@hotmail.com

**Introdução:** na atualidade, as doenças crônicas não transmissíveis exibem prevalências alarmantes em diversos países, incluindo aqueles subdesenvolvidos ou em desenvolvimento, de baixo/médio estratos socioeconômicos, como o Brasil. O excesso de peso (sobrepeso e obesidade) destaca-se por apresentar proporções epidêmicas nas diversas faixas etárias, acometendo crianças e adolescentes de maneira precoce. Atentando-se a isso, as definições de metodologias simplificadas e que requeiram poucos recursos financeiros tornam-se essenciais na prática clínica. Assim, surgiram propostas e lacunas científicas a serem respondidas, como a avaliação do fenótipo cintura hipertrigliceridêmica (CHT) para a triagem de indivíduos com risco cardiometabólico. Aqueles que exibem simultaneamente perímetro da cintura (PC) excessivo e hipertrigliceridemia são, então, diagnosticados com o fenótipo. **Objetivo:** identificar, em crianças e adolescentes, as constatações científicas sobre as associações do PC, dos lipídeos séricos e da CHT com os fatores de risco para as doenças cardiovasculares. **Método:** trata-se de uma revisão narrativa da literatura. As buscas foram conduzidas por dois examinadores, em agosto de 2015, sem delimitar datas, sendo utilizadas as respectivas bases de dados: PubMed/Medline, Lilacs, Science Direct e SciELO. Foram incluídas as produções em inglês ou português, que atenderam aos objetivos pretendidos e que apresentaram adequação metodológica (empregaram os testes estatísticos de maneira adequada; descreveram as exposições, os preditores, os confundidores e os modificadores de efeito; quando necessário, esclareceram os critérios diagnósticos). Entretanto, foram excluídos: arquivos duplicados, resumos apresentados em eventos, comunicações breves, cartas, editoriais e publicações que não corresponderam ao tema abordado. No decurso da etapa de seleção, um terceiro examinador manifestava o seu parecer em casos de discordância. Foram priorizadas as referências de 2005 a 2015, todavia algumas que antecediam esse período foram mantidas por serem clássicas ou de grande impacto. **Resultados:** foram efetuadas as leituras integrais de 129 arquivos e, ao final, restaram 55 publicações. Existem evidências de que as doenças cardiovasculares do adulto podem ter início na infância ou na adolescência, razão pela qual acredita-se na relevância do acompanhamento nutricional precoce. O PC está correlacionado ao percentual de gordura visceral e, assim como o índice de massa corporal, exhibe associações com a resistência à insulina, as dislipidemias e a hipertensão arterial sistêmica. Ao longo da última década pesquisadores se dispuseram a analisar um padrão para caracterizar o PC de crianças e adolescentes; a sua aferição realizada no limiar médio entre a crista ilíaca e a face externa da última costela é a que melhor se associa a porcentagem de gordura corporal. Os níveis séricos de triglicerídeos comportam-se como indicadores da quantidade e da densidade das partículas de LDL-C, em uma relação diretamente proporcional: altas dosagens de triglicerídeos sugerem um grande número de partículas de LDL-C pequenas e densas. Os jovens avaliados com o fenótipo CHT são mais propensos a apresentarem excesso de peso, hipercolesterolemia, níveis elevados de LDL-C e baixo HDL-C. **Conclusão:** apesar da escassez de publicações, a CHT mostra-se pertinente na triagem de indivíduos jovens com fatores de risco, podendo constituir-se como estratégia de atenção primária à saúde mais efetiva e menos dispendiosa.

**Palavras-chave:** criança, adolescente, cintura hipertrigliceridêmica, doenças cardiovasculares.

**ASSOCIAÇÃO DO FENÓTIPO CINTURA HIPERTRIGLICERIDÊMICA COM FATORES DE RISCO METABÓLICOS EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE JUIZ DE FORA, MINAS GERAIS**

Felipe Silva Neves, Vanessa Sequeira Fontes, Maria Teresa Bustamante Teixeira, Ana Paula Carlos Cândido

Universidade Federal de Juiz de Fora (Juiz de Fora – Minas Gerais, Brasil).

**Correspondência para:** felipe.sneves@hotmail.com

**Introdução:** o fenótipo cintura hipertrigliceridêmica (CHT) – representado pela ocorrência concomitante de perímetro da cintura excessivo e de hipertrigliceridemia – foi sugerido como uma alternativa capaz de prever a tríade aterogênica/metabólica, que é designada por elevadas concentrações de insulina, apolipoproteína B e partículas de LDL-C pequenas e densas. Porém, tal ferramenta foi pouco explorada na população infanto-juvenil, incitando verificações complementares. **Objetivo:** identificar, em crianças e adolescentes, a prevalência do fenótipo CHT e analisar a sua associação com os fatores de risco metabólicos para as doenças cardiovasculares. **Método:** estudo epidemiológico transversal, cujas coletas foram realizadas em 2012, com amostra probabilística de alunos entre 7 a 14 anos de idade, matriculados em escolas públicas de Juiz de Fora – Minas Gerais. A seleção dos estudantes atendeu a estes critérios: amostragem por conglomerado (escolha das escolas); amostragem estratificada proporcional (definição do número de indivíduos por séries escolares); amostragem aleatória simples (seleção dos participantes por unidades e séries escolares com sorteios aleatórios). Foram aferidas variáveis: antropométricas e de composição corporal (peso, estatura, índice de massa corporal, perímetro da cintura e porcentagem de gordura); bioquímicas (colesterol total, HDL-C, LDL-C, glicemia e triglicérides); clínicas (pressão arterial sistólica e diastólica). Em concordância com a verificação preliminar dos pressupostos de normalidade por meio da prova de Kolmogorov-Smirnov, foram aplicados os respectivos testes estatísticos: t de Student ou U de Mann-Whitney; razão de prevalência com variância robusta; qui-quadrado de Pearson ou exato de Fisher. Adotou-se os *softwares* SPSS® (versão 20.0) e STATA® (versão 10.1), sendo considerada uma significância inferior a 5%. **Resultados:** a amostra foi composta por 643 participantes, dentre os quais 52,1% meninas e 71,7% adolescentes. A idade correspondeu a 10,9±2,1 anos e as faixas etárias se distribuíram de modo semelhante entre os sexos (p=0,398). Verificou-se que 16,6% e 18,8% das crianças apresentaram, respectivamente, sobrepeso e obesidade; enquanto 19,4% e 11,8% dos adolescentes tiveram esses mesmos perfis nutricionais. Em ambas as faixas etárias, 9,3% foram diagnosticados com a CHT. As prevalências isoladas de perímetro da cintura excessivo e de hipertrigliceridemia, nesta ordem, foram equivalentes a: 22,0% e 29,7% nas crianças; 25,2% e 19,3% nos adolescentes. Nas crianças, detectou-se associações do fenótipo com as variáveis: índice de massa corporal, porcentagem de gordura e pressão arterial sistólica. Nos adolescentes, foram encontradas associações com a CHT entre aqueles que apresentaram valores alterados de: índice de massa corporal, porcentagem de gordura, pressão arterial sistólica, colesterol total, HDL-C e LDL-C. **Conclusão:** as prevalências do fenótipo foram relevantes em ambos os sexos. Foi possível atestar a significância clínica da CHT na identificação de pacientes jovens com fatores de risco metabólicos.

**Palavras-chave:** criança, adolescente, cintura hipertrigliceridêmica, obesidade.

**INSATISFAÇÃO CORPORAL EM ADOLESCENTES DO MUNICÍPIO DE JUIZ DE FORA, MINAS GERAIS: ASSOCIAÇÃO COM VARIÁVEIS ANTROPOMÉTRICAS, BIOQUÍMICAS E CLÍNICAS**

Priscila Moreira de Lima Pereira, Felipe Silva Neves, Vanessa Sequeira Fontes, Ana Paula Carlos Cândido.

Departamento de Nutrição, Instituto de Ciências Biológicas, Universidade Federal de Juiz de Fora (Juiz de Fora – Minas Gerais, Brasil).

Correspondência para: priscilamp\_jf@hotmail.com

**Introdução:** a avaliação da expressão da imagem corporal entre os adolescentes é relevante, uma vez que nessa fase há uma elevada vulnerabilidade às distorções de imagem, devido às modificações de ordem biopsicossocial. Estudos mostram que a insatisfação corporal (IC) na adolescência pode propiciar baixa autoestima, depressão e transtornos alimentares, tais como a anorexia e a bulimia. **Objetivo:** Identificar a frequência de IC e analisar a associação deste parâmetro com as variáveis antropométricas, de composição corporal, bioquímicas e clínicas em adolescentes. **Método:** estudo transversal realizado em 2012, com estudantes de ambos os sexos, entre 10 a 14 anos de idade, matriculados em escolas públicas da cidade de Juiz de Fora – Minas Gerais. Foram coletadas as seguintes variáveis: IC (obtida pela escala de silhuetas); antropométricas e de composição corporal (peso, estatura, índice de massa corporal, perímetro da cintura, perímetro do braço, circunferência muscular do braço e porcentagem de gordura); bioquímicas (colesterol total e frações, triglicerídeos e glicemia de jejum) e clínicas (pressão arterial sistólica e diastólica). As análises foram conduzidas por meio do *software* SPSS® (versão 17.0). Foi considerada uma significância estatística de  $p < 0,05$ . **Resultados:** a amostra foi composta por 345 estudantes, dos quais 53,9% eram do sexo feminino. A maioria submetida à pesquisa foi classificada como eutrófica (67,4%). A frequência de IC foi elevada (81,0% entre as meninas; 75,6% entre os meninos), porém, sem diferenças entre os sexos ( $p = 0,22$ ), demonstrando que ambos estavam insatisfeitos com a imagem corporal. A IC foi associada, em meninas e meninos, com: índice de massa corporal, percentual de gordura e perímetro da cintura. Nas meninas também foi obtida associação com a glicemia de jejum. Sabe-se que esta, assim como os demais parâmetros bioquímicos e clínicos, pode estar alterada em decorrência da alimentação desequilibrada e do excesso de peso, características tidas como risco para a insatisfação com a imagem corporal. Nos meninos, as classificações do perímetro braquial e da circunferência muscular do braço acima do percentil 75 foram associadas à IC, contrariando os achados descritos na literatura, uma vez que os estudos demonstram que no sexo masculino há um desejo por maiores dimensões corporais, caracterizando um corpo musculoso. **Conclusão:** constatou-se uma frequência elevada de IC, mesmo naqueles que apresentaram medidas antropométricas dentro das faixas de normalidade. Os achados desta pesquisa agregam-se a outros, fortalecendo as discussões a respeito da influência da imagem corporal na qualidade de vida de jovens adolescentes.

**Palavras-chave:** adolescente, imagem corporal, antropometria.



**EFEITO DO TREINO ESPECÍFICO NO COMPORTAMENTO E RETENÇÃO DO ALCANCE MANUAL EM LACTENTES PRÉ-TERMO**

Gabriella Contarin Barbosa, Elaine Leonezi Guimarães

Universidade Federal do Triângulo Mineiro – UFTM (Uberaba- MG, Brasil)

**Correspondência para:** gabriellacontarin@hotmail.com

**Introdução:** Estudos mostram que a qualidade do alcance manual em lactente pré-termo apresenta-se menos satisfatória que em lactentes a termo. **Objetivo:** Verificar o efeito de um treino específico de curta duração, condição de prática variada seriada, no comportamento de alcance manual e na retenção da habilidade em lactentes pré-termo e baixo peso ao nascimento, na emergência da habilidade. **Método:** Participaram do estudo seis lactentes pré-termo e baixo peso ao nascimento. Foram divididos igualmente em grupo experimental (GE), que recebeu o treino específico de alcance intrassessão, e grupo controle (GC), que teve somente interação social com o examinador. A coleta e análise dos dados foram realizadas no Laboratório de Eletromiografia e Cinemática, do Departamento de Fisioterapia Aplicada da UFTM. Para avaliação do alcance foi utilizado uma cadeira infantil com inclinação de 45°, um objeto maleável não familiar à criança, três câmeras de vídeo, uma pulseira preta com uma pérola, e um sistema de coordenadas para reconstrução tridimensional do alcance. Todos os lactentes foram submetidos a três avaliações: pré-treino, pós-treino e retenção (após 24hs da primeira avaliação). A estimulação do alcance no GE foi realizada por meio de objetos de látex, maleáveis. A duração média do treino foi de 5 minutos. **Resultados:** Foi observada no GE, frequência média de  $7,6 \pm 2,08$  alcances no pré-treino,  $14,0 \pm 4,00$  no pós-treino e  $16,3 \pm 8,02$  na retenção. No GC observou-se frequência média de  $5,0 \pm 1,73$  alcances no pré-treino,  $8,0 \pm 3,60$  no pós-treino e  $9,0 \pm 8,54$  na retenção. Quanto aos ajustes proximais verificou-se na retenção, que o GE apresentou maior frequência de alcances bimanuais ( $6,0 \pm 3,0$ ) em relação a GC ( $2,0 \pm 2,0$ ). Em relação aos ajustes distais, na avaliação de retenção, observou-se maior frequência de alcances com a mão ventral ( $7,0 \pm 8,0$ ), semiaberta ( $9,0 \pm 5,0$ ) e oblíqua ( $7,0 \pm 4,0$ ) no GE em relação ao GC. Quanto aos parâmetros cinemáticos do alcance houve diferença estatisticamente significativa na análise intergrupos, apenas no pico de velocidade ( $U = -1,96, p = 0,05$ ) e na velocidade média ( $U = -1,96, p = 0,05$ ), indicando aumento de ambos, na retenção do GE. E relevância clínica do treino no índice de ajuste ( $d = 0,71, 95\% \text{ IC}$ ), no índice de retidão ( $d = 0,89, 99\% \text{ IC}$ ) e na unidade de movimento ( $d = 1,83, 95\% \text{ IC}$ ). **Conclusão:** A maior frequência de alcances com mão semiaberta e oblíqua no pós-treino sugere efeito positivo do treino nos ajustes distais do alcance. O aumento no índice de ajuste e no índice de retidão, com menos unidades de movimentos após o treino indica um movimento mais retilíneo e com menos correções, o que pode facilitar um alcance mais rápido e organizado. Os resultados sugerem efeito positivo do treino, condição de prática variada seriada, de curta duração, na emergência da habilidade do alcance, tornando-o mais próximo do padrão maduro. Entretanto, acredita-se que seja necessário um treino de maior duração para que possa ser verificado a retenção da aprendizagem motora.

**Palavras-chave:** treino, alcance, cinemática, pré-termo.

**APLICAÇÃO DO TESTE DE CAMINHADA DE SEIS MINUTOS EM CRIANÇAS ASMÁTICAS: REVISÃO BIBLIOGRÁFICA**

Darlon de Oliveira Souza, Thiago Schoroeder Motta, Valmin Ramos Silva

Escola de Medicina da Santa Casa de Misericórdia - Emescam, ES.

**Correspondência para:** darlonoliveira@hotmail.com

**Introdução:** O teste de caminhada de seis minutos TC6min é um teste simples e de fácil reprodução. Tem como principal objetivo, verificar alterações da capacidade funcional e física em adultos, idosos, crianças, saudáveis ou doentes. O TC6min pode ser uma ferramenta útil para avaliar intervenções para o controle do peso e na avaliação em doenças que alteram a fisiologia normal, em especial, do sistema respiratório e cardiovascular em algumas doenças. É um teste rápido onde o avaliado é solicitado a percorrer uma superfície plana de 30 metros em um tempo de 6 minutos, registrando no final a maior distância percorrida (DP). Durante a realização do teste são monitorados os principais sinais clínicos (FC, FR, SaTO<sub>2</sub>, PA) e ainda grau de desconforto - BORG que pode, estabelecer a continuação e interrupção do teste durante sua execução. O TC6min vem sendo utilizado em população adulta e infantil saudável ou com algum comprometimento na saúde. Em crianças observa-se da falta de padronização metodológica e estudos heterógenos são encontrados na literatura, nesse grupo. **Objetivo:** Identificar, recomendações e interpretações do teste de caminhada de seis minutos em crianças com asma. **Método:** Para a revisão preliminar da literatura que constituiu o referencial teórico deste artigo, realizou-se uma busca nas bases de dados LILACS, MEDLINE e SCIELO, com os descritores asma; atividade física; crianças, nos idiomas inglês, português e espanhol, nos últimos cinco anos. Foi realizado uma busca nas fontes de pesquisas sendo identificado 37 artigos, relacionado ao teste de caminhada em crianças, saudáveis, asmáticas, displasia broncopulmonar, fibrose cística, hipertensão pulmonar idiopática, doença falciforme, bronquiólite obliterante, doenças metabólicas e renais. Após a leitura destes artigos foram excluídos os estudos onde o teste de caminhada de seis minutos não estava direcionado a crianças asmáticas e incluídos no estudo os 5 artigos direcionados a aplicação do teste de caminhada de seis minutos em crianças com asma. **Resultados:** Estudos realizados com crianças e adolescentes com asma moderada/grave, de ambos os sexos, na faixa etária de 6 a 16 anos, para avaliar a aptidão física utilizando o TC6min, indicaram que quando comparadas com indivíduos saudáveis apresentam menor aptidão física e que se mostrou ainda pior, entre sedentários, com menos de duas a três horas de atividade física semanal. **Conclusão:** O TC6min pela sua facilidade de aplicação e análise é indicado para avaliar a capacidade funcional e física em indivíduos sadios e doentes, tanto em crianças como em adultos. Na faixa etária pediátrica ainda são escassos os estudos nesse grupo, que necessita também, de melhor padronização no método. Em crianças asmáticas houve uma associação entre asma grave e menor desempenho na capacidade funcional e física.

**Palavras-chave:** asma, atividade física, crianças.

## **IMPORTÂNCIA DA REALIZAÇÃO DO TESTE TUBERCULÍNICO (PPD) NA PRÉ-CORTICOTERAPIA DE PACIENTES COM Distrofia Muscular Progressiva de Duchenne: UMA SÉRIE DE CASOS**

Luiza Sarmento Tatagiba, Maria de Fatima Moreira da Silva Costa, Rosana Alves, Rodolpho da Silva Vieira, Maria do Carmo de Souza Rodrigues

Universidade Federal do Espírito Santo (Vitória-ES, Brasil).

**Correspondência para:** mariamoreiraaa@gmail.com

**Introdução:** A Distrofia Muscular Progressiva de Duchenne (DMD) é uma condição que afeta cerca de 1 a cada 3600-6000 nascidos. Herança recessiva ligada ao X resultante de mutações no gene da distrofina (*locus* Xp21.2), proteína responsável pela integridade do sarcolema nos ciclos de contração e relaxamento muscular. A ausência ou deficiência da distrofina resulta em uma degeneração muscular progressiva. Meninos com a doença são diagnosticados por volta dos cinco anos de idade, procurando atendimento médico com queixas relacionadas a atrasos em marcos do desenvolvimento motor e dificuldade para exercer atividades como correr e subir escadas, devido à fraqueza muscular proximal. A evolução é rápida e leva à perda da capacidade de deambulação independente por volta dos 13 anos. Além disso, tem como consequência comorbidades respiratórias, cardiovasculares e ortopédicas, com expectativa de vida em torno dos 20 anos se não houver intervenção adequada. Os glicocorticóides são as únicas medicações disponíveis atualmente para reduzir a progressão da doença, permitindo ao paciente maior tempo de deambulação. Além disso, em pacientes cadeirantes, os corticóides reduzem o risco de escoliose e atuam na estabilização da função pulmonar. Essas medicações devem ser iniciadas na fase de platô da DMD, ou seja, no momento em que a criança já completou o desenvolvimento motor (entre quatro e oito anos) e antes de iniciar o declínio das funções motoras. No entanto, antes de introduzir a corticoterapia, a criança deve estar com o cartão de imunizações completo, receber vacinação com imunobiológicos especiais e realizar vários exames incluindo o teste tuberculínico (PPD) para investigação de tuberculose latente. **Objetivo:** Relatar três casos de DMD em crianças e a importância do PPD pré-corticoterapia. **Método:** Revisão de prontuário de pacientes acompanhados no ambulatório de Genética Médica do Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes (Universidade Federal do Espírito Santo). **Resultados:** Os pacientes procuraram atendimento em torno dos oito anos de idade com queixas de quedas frequentes, fraqueza muscular e dificuldade de subir escadas. Ao exame físico apresentavam fraqueza muscular predominantemente proximal, atrofia muscular e manobra de Gowers positiva. Exames laboratoriais com creatina-quinase elevada (entre 8000 e 25000) e aminotransferases levemente aumentadas. Apenas um dos pacientes apresentava história familiar positiva para DMD. A confirmação diagnóstica foi realizada pela biópsia muscular, pelo *Multiplex Ligation-dependent Probe Amplification* e pelo sequenciamento do gene da distrofina. Todos os pacientes estudados apresentaram PPD reator forte, indicando infecção latente na avaliação pré-corticoterapia, sendo necessário iniciar tratamento com isoniazida antes de introduzir corticoterapia prolongada. **Conclusão:** A realização do PPD antes da introdução da corticoterapia é de grande importância para evitar o estabelecimento de tuberculose ativa em pacientes com DMD em estado de imunossupressão, visto que permite a detecção de infecção latente e o tratamento precoce da tuberculose. Atualmente, com a falta mundial do teste tuberculínico, deveremos discutir novas abordagens a estes pacientes, visto que o Brasil é um país de alta prevalência de tuberculose.

**Palavras-chave:** Distrofia Muscular Progressiva de Duchenne, corticoterapia, tuberculose latente.

**DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME DE KLINEFELTER DURANTE INVESTIGAÇÃO DE DÉFICIT DE ATENÇÃO E APRENDIZAGEM**

Luiza Sarmiento Tatagiba, Maria de Fátima Moreira da Silva, Nadia Kleine, Rodolpho da Silva Vieira, Maria do Carmo de Souza Rodrigues, Letícia Alves Vervloet, Everlayny Fiorot Costalonga

Universidade Federal do Espírito Santo (Vitória - ES, Brasil)

**Correspondência para:** luiza\_08@hotmail.com

**Introdução:** A síndrome de Klinefelter, caracterizada pela presença de um cromossomo X extra, determinando um cariótipo 47XXY, é a principal causa congênita de hipogonadismo hipergonadotrófico em homens, ocorrendo em aproximadamente 1 a cada 1000 nascidos vivos do sexo masculino. Resulta da não disjunção dos cromossomos sexuais na meiose durante a gametogênese, que pode afetar tanto os gametas femininos quanto os masculinos. O quadro clínico habitual é caracterizado por alta estatura, membros superiores longos (envergadura maior que altura), ginecomastia, pênis e testículos relativamente pequenos, infertilidade, baixos níveis de testosterona e níveis elevados de hormônio folículo-estimulante (FSH) e hormônio luteinizante (LH). Embora esteja bem estabelecida uma associação com a presença de alterações comportamentais e cognitivas, esta síndrome não costuma ser incluída no diagnóstico diferencial das crianças que se apresentam com queixa principal de déficit de atenção e aprendizagem. **Objetivo:** Relatar um caso de síndrome de Klinefelter diagnosticada durante a investigação de distúrbio comportamental e de aprendizagem. **Método:** Revisão de prontuário de paciente com diagnóstico de síndrome de Klinefelter acompanhado no serviço de Pediatria do Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes e pesquisa bibliográfica nas bases de dados PubMed, UpToDate e SciELO. **Relato do caso:** Paciente do sexo masculino, 16 anos, com história de reprovações na escola e atitude desafiadora perante professores. Em acompanhamento com psiquiatra devido a distúrbio de aprendizagem e transtorno bipolar, em uso de metilfenidato e risperidona desde os 7 anos de idade. Filho de pais não consanguíneos, nasceu de parto normal, prematuro (32 semanas) e baixo peso (1630g). Ao exame, apresentava-se com 1,80 m de altura (entre os percentis 50 e 75 na curva de crescimento), 1,77 m de envergadura, 54,5 kg, ausência de ginecomastia e estágio puberal de Tanner G4P4. Exames laboratoriais evidenciaram níveis séricos de gonadotrofinas discretamente elevados e níveis normais de testosterona. Durante avaliação da genética médica, foi solicitado cariótipo, que resultou 47XXY, confirmando o diagnóstico de síndrome de Klinefelter. Ultrassonografia de bolsa escrotal demonstrou testículos de dimensões reduzidas para a faixa etária, com volume do testículo direito de aproximadamente 3,2 cm<sup>3</sup> e esquerdo de 3,6 cm<sup>3</sup>. **Conclusão:** A síndrome de Klinefelter deve ser considerada no diagnóstico diferencial de crianças e adolescentes com alterações comportamentais e/ou dificuldades no aprendizado, mesmo quando nem todas as características típicas da síndrome estejam presentes. É comum que os meninos iniciem a puberdade em idade habitual e apresentem um aumento inicial do volume testicular e da testosterona sérica, com posterior deterioração da função testicular, evidenciada sobretudo pela redução progressiva de volume e capacidade de espermatogênese. Dessa forma, a ausência inicial de hipogonadismo hipergonadotrófico plenamente estabelecido não exclui essa possibilidade diagnóstica em crianças com alta estatura e distúrbios cognitivo-comportamentais.

**Palavras-chave:** Klinefelter, distúrbio comportamental, distúrbio de aprendizagem.

**PESQUISA DE HELMINTOS NAS SUPERFÍCIES DE CONTATO DE TRANSPORTES DE INSTITUIÇÕES DE ENSINO FREQUENTADAS POR ESCOLARES E PRÉ-ESCOLARES NA GRANDE VITÓRIA, ESPÍRITO SANTO, BRASIL**

Haydêe Fagundes Moreira da Silva de Mendonça, Lucas Magnago Pereira,  
Maria Julia Francischetto Ribeiro Soares

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - Emescam (Vitória - ES, Brasil)

**Correspondência para:** Lmp006@hotmail.com

**Introdução:** Um fundamento epidemiológico postula que doenças não acontecem devido à casualidade, mas por fatores que determinam sua distribuição e presença, embora a casualidade seja questionável, pois no âmago das doenças tudo é definido por omissão ou ação dos profissionais da saúde e gestores. A epidemiologia relacionada às enteroparasitoses na população costuma ser feita a partir de pacientes sintomáticos que procuram serviços de assistência médica, o que não representa o contexto da população infestada. O projeto busca atuar em um meio ambiente comum de indivíduos numa faixa etária de prevalência significativa dessas patologias, para buscar ativamente a presença de indivíduos infestados. **Objetivo:** Objetiva-se investigar a presença de helmintos nos assentos dos automóveis de transporte escolar da Grande Vitória, Espírito Santo, Brasil, através da técnica de Graham modificada. **Método:** O método de escolha para a coleta do material biológico consistiu na aplicação da técnica da fita adesiva transparente sobre lâmina de vidro, uma modificação do método de Graham para a pesquisa de parasitos em superfícies. A coleta do material foi realizada algumas horas após contato da criança com a superfície do transporte escolar. Para facilitar a coleta e análise das lâminas, os transportes escolares foram nomeados segundo a placa de identificação as cadeiras foram enumeradas e os seus assentos divididos em duas diagonais, sendo, então, escolhida por sorteio uma das diagonais de cada assento para análise. As fitas foram pressionadas sobre a superfície diagonal e, concomitantemente à sua retirada, procedeu-se uma colagem na lâmina e sua identificação. As lâminas obtidas foram analisadas por microscopia óptica no Laboratório de Parasitologia da Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – ES (Emescam), por dois diferentes observadores para a confirmação do resultado. O encontro de ovos de quaisquer parasitas, em qualquer uma das lâminas, ratifica a hipótese formulada e valida a técnica utilizada. **Resultados:** Nas lâminas provenientes de superfícies de assentos da amostra de 5 vans pesquisadas, foram encontrados três ovos de *Enterobius vermicularis*, um ovo de *Ascaris lumbricoides* e um ovo *Trichuris trichiurus*, e inúmeros ovos e adultos de ácaros validando a pesquisa. **Conclusão:** O método utilizado se mostrou de acordo para a pesquisa, visto que a modificação da técnica não impediu a obtenção de resultados qualitativos válidos. Os transportes escolares, portanto, constituem meio alternativo de infestação e reinfestação em pré-escolares, contribuindo para a manutenção e propagação de verminoses que vão além das helmintoses, como a grande presença de ácaros, que afetam diretamente o desenvolvimento das crianças.

**Palavras-chave:** epidemiologia, doenças parasitárias, criança.

**EXPECTATIVAS E PRÁTICAS DE MÃES DE RECÉM-NASCIDOS PRÉ-TERMO ACERCA DO ALEITAMENTO MATERNO E INTRODUÇÃO DA CHUPETA**

Elaine Cristina Vargas Dadalto, Lilian Citty Sarmiento, Marly Almeida Saleme do Vale, Edinete Maria Rosa

Universidade Federal do Espírito Santo, Doutorado em Psicologia e Departamento de Clínica Odontológica

**Correspondência para:** elainedadalto@gmail.com

**Introdução:** A internação em unidade de terapia intensiva neonatal (UTIN) do recém-nascido pré-termo que necessita de alimentação por meio de sonda orogástrica pode apresentar como consequência o atraso da maturidade da função de sucção, existindo a possibilidade de recuperar ou não o aleitamento materno, bem como maior risco para adquirir hábitos de sucção não nutritiva, como o uso de chupeta. **Objetivo:** Conhecer as expectativas de mães de recém-nascidos pré-termo internados em UTIN e sua vivência nos primeiros meses de relação com seu bebê para lidar com aspectos relativos à sucção nutritiva e não nutritiva. **Método:** A população-alvo foi constituída por 62 mães de recém-nascidos pré-termo internados em uma UTIN pública e uma particular da cidade de Vitória-ES, na primeira fase do estudo. Quando os bebês completaram seis meses de idade cronológica, as mães foram convidadas a participarem do acompanhamento que foi executado na Clínica de Odontopediatria da Universidade Federal do Espírito Santo (UFES), concomitante ao atendimento odontológico preventivo, tendo comparecido 52 mães (83,9% do grupo inicial). O instrumento utilizado para a coleta dos dados foi uma entrevista com roteiro semiestruturado, utilizando-se gravador de voz. Na entrevista inicial foram analisados os aspectos relacionados às expectativas das participantes quanto à sucção nutritiva e não nutritiva, e nas entrevistas subsequentes a sua experiência para lidar com o bebê em relação a esse tema. As respostas dos itens do roteiro da entrevista foram tabuladas utilizando o programa SPSS versão 18.0 para Windows. Os dados foram analisados por meio de estatística descritiva e análises bivariadas empregando-se o teste Qui-quadrado. O projeto foi aprovado pelo comitê de ética em pesquisa com seres humanos do Centro de Ciências da Saúde da UFES sob o nº 249/10. **Resultados:** Na entrevista realizada na UTIN, 38,7% das mães relataram experiência prévia de amamentação, sendo 79,2% destas com percepção positiva. As participantes relacionaram também os benefícios da amamentação tanto para a mãe (90,3%) quanto para o bebê (100%). Por outro lado, 69,4% das mães informaram que uma mamadeira já estava disponível para o recém-nascido e a chupeta estava disponível para 43,6%. Após a alta hospitalar, o aleitamento materno exclusivo foi conseguido para 25% dos 52 bebês e, nos primeiros seis meses, a mamadeira foi utilizada por 75%. Considerando o aleitamento materno total, incluindo complemento, 65,4% ainda amamentavam no *follow-up* de seis meses. O fato de ter uma chupeta no enxoval do bebê não influenciou no seu uso aos seis meses ( $p=0,820$ ), tendo ocorrido também quando as mães não iriam ofertá-la devido à consideração das desvantagens para a criança (96,8%) e para a mãe (80,7%). Da mesma forma, a expectativa prévia de o uso da chupeta gerar ou não benefícios, para a criança ou para a mãe, não apresentou relação com a introdução deste hábito nos primeiros seis meses de vida ( $p=0,375$  e  $p=0,158$ ). **Conclusão:** Embora cientes dos benefícios do aleitamento materno e desvantagens da chupeta, a concepção da mãe pode se modificar em função das dificuldades para lidar com a sucção nutritiva e não nutritiva diante do nascimento pré-termo.

**Palavras-chave:** comportamento de sucção, aleitamento materno, chupetas, prematuro.



**ESCLERODERMIA CUTÂNEA LOCALIZADA LINEAR, UM RELATO DE CASO**

João Henrique Dalla Bernardina Abreu, Rodrigo Sellitti Misse, Ana Maria da Silva Petelinkar, Julio César Bassini Chamun Júnior, Marina Campos de Souza Ferreira, Talyta Moreira Demuner, Christine Chambô Pignaton

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória – ES, Brasil).

**Correspondência para:** r\_misse08@hotmail.com

**Introdução:** Esclerodermia é uma doença inflamatória de etiologia desconhecida que acomete o tecido conjuntivo. É subdividida em dois tipos: esclerose sistêmica e esclerodermia localizada. A forma sistêmica atinge pele e órgãos internos, enquanto que a forma localizada é restrita a pele e raramente se estende a órgãos internos. Esclerodermia localizada caracteriza-se por aumento da deposição de colágeno, infiltração cutânea e espessamento da pele, tornando-a rígida e dura. Pode atingir a musculatura subjacente e levar a alterações articulares. Tem predomínio em crianças e adolescentes com padrão de distribuição de predominância em membros superiores e inferiores, de caráter assimétrico. Leva a prejuízos na qualidade de vida por conta do aspecto da pele, limitação do movimento articular. O diagnóstico é feito pelo exame clínico da pele, e, em alguns casos, a biópsia pode ser utilizada, denotando depósitos de colágeno. Não existe cura para a esclerodermia localizada, e seu tratamento reside em controlar a progressão da doença e suas complicações. Há diversas drogas utilizadas na terapia, mas ainda não houve comprovação, advinda de estudos controlados, sobre sua eficácia. A fisioterapia é um pilar importante para preservar a amplitude do movimento das articulações afetadas. **Objetivos:** Relatar caso de um paciente com esclerodermia. **Método:** Para relato de caso foi realizada análise de prontuário médico. **Resultado:** Paciente, sexo masculino, quatro anos, foi levado para atendimento dermatológico no Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória, com quadro clínico de manchas hipercrômicas com presença de atrofia importante em MSE, além de limitação da mobilidade da mão e do punho esquerdo. Já na face interna do membro superior direito (MSD) foi observado manchas hipercrômicas, porém sem atrofia. Histórico familiar negativo. Aos exames laboratoriais observou-se eosinofilia, FAN+ (padrão nuclear pontilhado grosso), ANTI-RNP -, ANTI-SCL70 -. Hipótese diagnóstica de esclerodermia localizada. Realizada biópsia e anatomopatológico, com confirmação de esclerodermia localizada linear, iniciou-se tratamento com metotrexate, prednisona oral e fisioterapia. Apesar do tratamento as lesões evoluíram em MSE com aumento progressivo das manchas e endurecimento da pele, perda da mobilidade de cotovelo e punho, e perda dos movimentos de extensão do 1º ao 4º quírodáctilo. Já em MSD houve expansão das lesões atingindo face externa do braço e endurecimento destas. **Conclusão:** Paciente com lesão cutânea esclerodemiforme assimétrica em membros superiores, atingindo camada muscular, e evolução com atrofia das articulações em MSE. A suspeita diagnóstica, confirmada após biópsia, foi de esclerodermia cutânea localizada linear. Apesar do uso combinado de metotrexate e prednisona em doses que variaram de acordo com o quadro clínico do paciente, não se obteve o controle adequado da doença.

**Palavras-chave:** esclerodermia localizada, colágeno, atrofia.

**IDENTIFICAÇÃO DE PREMATUROS EM IDADE ESCOLAR COM INDICATIVOS DO TRANSTORNO DE DESENVOLVIMENTO DA COORDENAÇÃO~**

Stela Alves Melo, Sabrina Ferreira de Oliveira

Universidade Federal do Triângulo Mineiro

**Correspondência para:** stela\_alves\_melo@hotmail.com

**Introdução:** As crianças com Transtorno do Desenvolvimento da Coordenação (TDC) apresentam dificuldades para realizar tarefas simples exigidas no cotidiano escolar e atividades esportivas. Apesar da associação do TDC com prejuízos cerebrais, complicações perinatais, prematuridade, baixo peso ao nascimento e fatores familiares, a sua etiologia ainda não é bem esclarecida, acredita-se que seja multifatorial. A prevalência do TDC está entre 5% a 15% nas crianças em idade escolar, sendo identificadas, geralmente, a partir dos quatro anos de idade, e pode atingir entre 30 e 50% das crianças de risco. Sabendo da importância do desenvolvimento neuromotor nos primeiros anos de vida e aprendizagem escolar, compreende-se a frequente associação do TDC com as dificuldades de aprendizagem e o transtorno do déficit de atenção e hiperatividade. Tais dificuldades, além de prejudicar o desempenho na escola, influenciam negativamente a autoestima, senso de competência da criança e inatividade física. **Objetivos:** detectar indicativos de TDC em crianças prematuras com idade escolar, conhecer sua possível relação com aspectos clínicos, socioeconômicos e emocionais. **Método:** As crianças avaliadas apresentaram entre 5 e 8 anos e foram recrutadas através dos registros do Hospital de Clínicas da UFTM (HC-UFTM). Os instrumentos de avaliação foram a Escala de Desenvolvimento Motor Rosa Neto, o Questionário de Identificação do Transtorno do Desenvolvimento da Coordenação DCDQ-Brasil, um questionário geral de caracterização da amostra e o Roteiro de Avaliação de Auto eficácia. Foi realizada uma busca no banco de dados do HC-UFTM, considerando partos prematuros realizados entre 5 e 8 anos atrás, através do CID P073, em que foram encontrados 651 registros. Após exclusão de 121 crianças devido a óbitos e amostras repetidas, restaram 530, onde foi realizado um cálculo amostral restando 290 crianças que foram convidadas para avaliação e orientações, que aconteceram no Ambulatório de Pediatria do HC-UFTM. **Resultados:** Foram realizadas 117 ligações telefônicas, 45 aceitaram participar da avaliação e 37 estiveram presentes. A amostra foi constituída de 21 meninos e 16 meninas. A média dos escores das avaliações aplicadas (n= 35) foram de 99,2 para EDM e 62,9 na DCDQ-Brasil. Apresentaram indicativos de TDC 8 crianças, com média entre elas de 84,2 para EDM e 52,8 na DCDQ-Brasil, com prejuízos importantes no esquema corporal, organização espacial e temporal. Os pais foram orientados e um relatório da avaliação foi produzido. Resultados da aplicação do questionário de auto eficácia foram de 17,9 no geral das crianças e 14 para crianças com TDC. **Conclusão:** Podemos concluir que o desenvolvimento motor das crianças prematuras avaliadas está prejudicado na idade escolar, o que enfatiza a importância do acompanhamento a longo prazo dessa condição para prevenir as suas consequências secundárias como os problemas na aprendizagem e socialização da criança.

**Palavras-chave:** transtorno do desenvolvimento da coordenação, criança, fisioterapia.

**PERFIL DA TRIAGEM NEONATAL NO ESPÍRITO SANTO**

Veridiana Verzignassi, Lillian Jane Saick, Lunizia Mattos Mariano, Letícia Gonçalves Marim, Cristina Augusta Bravin, Daniela Franco Lube, Maria de Fatima Caretta, Terezinha Sarquis Cintra, Christina Cruz Hegner

Centro de Diagnóstico Dr. Américo Buaziz (CEDAB) – Serviço de Triagem Neonatal da APAE Vitória.

**Correspondência para:** vverzignassi@gmail.com

**INTRODUÇÃO:** A Triagem Neonatal foi incorporada ao Sistema Único de Saúde no ano de 1990 e a portaria GM/MS nº822 de 06/06/2001 instituiu o Programa Nacional de Triagem Neonatal (PNTN), que normatizou a Triagem Neonatal em todo o Brasil, traçando com as diretrizes o direito de todo recém-nascido fazer o exame, confirmar o diagnóstico, ter acesso ao tratamento e acompanhamento em serviço especializado em triagem neonatal. No Espírito Santo, o Programa Estadual de Triagem Neonatal foi implantado em 1992 em parceria com a APAE Vitória, inicialmente com a pesquisa da Fenilcetonúria e do Hipotireoidismo Congênito. Com a implantação posterior do PNTN foram incluídas as Hemoglobinopatias e a Fibrose Cística, quando a APAE Vitória foi credenciada como Serviço de Referência em Triagem Neonatal (SRTN) no Espírito Santo. Atualmente o estado está na Fase IV do PNTN, realizando a pesquisa para as seguintes doenças: Fenilcetonúria, Hipotireoidismo Congênito, Hemoglobinopatias, Fibrose Cística, Hiperplasia Adrenal Congênita e Deficiência de Biotinidase. **OBJETIVOS:** Divulgar a cobertura da Triagem Neonatal no ES, a prevalência das doenças pesquisadas e a importância do diagnóstico precoce. **MÉTODOS:** São analisadas amostras de sangue em papel filtro S&S 903, coletadas nas Unidades de Saúde de todo estado com cobertura de 100% dos municípios, utilizando-se sistema automatizado na execução dos exames laboratoriais. A reconvocação dos casos com resultados anormais é realizada através do sistema de busca ativa, que é acionado imediatamente após a liberação do resultado pelo laboratório e os casos positivos são acompanhados pela equipe multidisciplinar no SRTN APAE Vitória. Para o presente estudo foram considerados os testes realizados no período de 2011 a 2015. **RESULTADOS:** A cobertura estadual foi de 84,91% e foram obtidas as seguintes prevalências das doenças: Fenilcetonúria 1:17.300, Hipotireoidismo Congênito 1:2.600, Doença Falciforme 1:1.770, Fibrose Cística 1:10.600 e Hiperplasia Adrenal Congênita 1:56.000 crianças triadas. Não houve diagnóstico de casos de deficiência de Biotinidase. **CONCLUSÃO:** A implementação de campanhas educativas abordando a importância da prevenção das sequelas destas condições através da Triagem Neonatal é necessária, de forma contínua, para o alcance da meta de 100% de cobertura estadual e o aumento do percentual de exames realizados entre o terceiro e quinto dia de vida do recém-nascido. A Doença Falciforme, a Fibrose Cística e a Hiperplasia Adrenal Congênita apresentam elevadas morbimortalidades que justificam não apenas o diagnóstico e o tratamento precoce, como também o aconselhamento genético para que as famílias possam fazer as opções reprodutivas com informação dos riscos de recorrência das doenças em gestações futuras, assim como a prevenção da deficiência intelectual nos casos de Fenilcetonúria e Hipotireoidismo Congênito.

**Palavras-chave:** triagem neonatal, fenilcetonúria, hipotireoidismo congênito, fibrose cística, hiperplasia adrenal congênita.

**PREVALÊNCIA DE TOXOPLASMOSE CONGÊNITA NA TRIAGEM NEONATAL EM MUNICÍPIOS DA GRANDE VITÓRIA**

Veridiana Verzignassi, Lillian Jane Saick, Mateus Oliveira Potratz, Cristina Augusta Bravin, Silvia de Cássia Motta Correia, Terezinha Sarquis Cintra, Christina Cruz Hegner, Patrícia Casagrande Dias de Almeida

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM.  
Centro de Diagnóstico Dr. Américo Buaiz (CEDAB) – Serviço de Triagem Neonatal da APAE Vitória.

**Correspondência para:** vverzignassi@gmail.com

**INTRODUÇÃO:** A toxoplasmose é uma doença infecciosa causada pelo protozoário *Toxoplasma gondii*, parasita intracelular obrigatório e adquire relevância especial quando ocorre em gestantes, devido ao risco de transmissão transplacentária e do possível acometimento fetal, caracterizando a toxoplasmose congênita, a qual acarreta danos graves e até mesmo permanentes. Sabe-se que a melhor forma de prevenção de toxoplasmose congênita é por meio de uma triagem e um tratamento adequado da gestante e do seu parceiro, e altas taxas dessa doença na população podem indicar uma deficiência no atendimento do pré-natal daquele local. A prevalência dessa condição pode variar muito entre as diferentes regiões devido a características do parasita, como por exemplo, o alto poder de infectividade, além da coexistência pacífica com o hospedeiro e os hábitos culturais, socioeconômicas e alimentares de cada localidade. Dessa forma, ao conhecer a prevalência de recém-nascidos que adquiriram toxoplasmose congênita, pode-se avaliar o pré-natal proporcionado e, se necessário, instituir novas estratégias para um controle mais adequado da doença. **OBJETIVOS:** Delimitar a prevalência de toxoplasmose congênita em 1000 recém-nascidos de Vitória e de municípios da região metropolitana em 2014, a fim de aferir o serviço de pré-natal oferecido a gestantes pelo Sistema Único de Saúde nesses municípios. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo descritivo transversal realizado na Associação de Pais e Amigos (APAE) de Vitória, Serviço de Referência em Triagem Neonatal (SRTN) do Espírito Santo. Foi analisada a prevalência de toxoplasmose congênita em amostras de sangue coletadas em papel filtro, provenientes de recém-nascidos vivos que realizaram a triagem neonatal nas Unidades de Saúde em municípios da Grande Vitória (Vitória, Cariacica, Serra e Vila Velha). Para a triagem foram disponibilizados 1000 testes para toxoplasmose, uma amostra de conveniência cedida e executada pela APAE Vitória. O teste utilizado foi o Enzimaimunoensaio para determinação qualitativa de anticorpos IgM específicos anti-toxoplasmose em amostras de sangue seco coletadas em papel filtro. A coleta de dados se deu no ano de 2014, sendo iniciada no mês de setembro e com fim em meados do mês de outubro. **RESULTADOS:** Dos 1000 testes para Toxoplasmose IgM, nenhum foi considerado reagente. **CONCLUSÃO:** A ausência de resultados reagentes para toxoplasmose indica, indiretamente, a efetividade da triagem e tratamento oferecido às gestantes nos municípios onde o estudo ocorreu. Embora a triagem neonatal seja atualmente uma ferramenta importante para o diagnóstico precoce de várias condições, este estudo não evidenciou a necessidade de recorrer à mesma para estabelecer o diagnóstico de toxoplasmose congênita.

**Palavras-chave:** toxoplasmose congênita, triagem neonatal, pré-natal.

**CONTROLE SOCIAL - NOVA LENTE GERENCIAL DA SAÚDE NO BRASIL**

Tânia Mara Borges da Costa

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória, Espírito Santo-Brasil – (EMESCAM).

**Correspondência para:** tborgesdacosta@gmail.com

**Introdução:** Este artigo versa sobre a importância do controle social como garantia de estabilidade ao financiamento e satisfação das demandas básicas locais da saúde, em quantidade e qualidade, no Brasil após a Constituição Federal de 1988. Período em que o aspecto reformista das políticas públicas da saúde tem como foco o cidadão. Porém, o grande problema contemporâneo sobre o Sistema Único de Saúde no Brasil é a discussão sobre o papel e as funções do Estado, o que cabe a ele ou à sociedade e o que cabe ao mercado. Fatos que levam a repensar um novo contrato social sob uma lógica comercial associada ao interesse coletivo. **Objetivo:** Analisar o controle social como nova lente gerencial da saúde no Brasil. **Método:** Análise de conteúdo, com dados secundários, coletados em bancos de dados da internet, das bibliotecas do TCEES e da Emescam. **Resultados:** Constata-se que o Sistema Único de Saúde Pública do Brasil existe há quase trinta anos. É o maior sistema público de saúde do mundo, financiado por toda a sociedade, que atende à cerca de 190 milhões de pessoas, dos quais 80% dependem exclusivamente deste sistema para tratar da saúde. Porém o mesmo responde por apenas 42% dos gastos com saúde no país. Há um Controle Social Institucional que atua sobre Sistema Único de Saúde em todas as esferas governamentais, visando o melhor atendimento das demandas locais da saúde. Não obstante, após vinte e quatro anos da criação do Sistema Único de Saúde e já haver a imposição dos limites mínimos a serem aplicados na saúde, é que o Estado define o que são Ações e Serviços Públicos em Saúde, com a publicação da Lei Complementar nº 141 de 13/01/2012, como sendo ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde que atendam, simultaneamente, aos princípios estabelecidos no art. 7º da Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, e às diretrizes normatizadas nos incisos I a XII. Norma em que se estabelecem os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde, fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas três esferas de governo, e os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios nas políticas públicas de saúde. **Conclusão:** O controle social local dever ser aprimorado tecnicamente para atuar na gestão compartilhada de modo efetivo nas políticas da saúde, e melhor compreender sobre os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde, planejamento, orçamento, execução fiscalização, avaliação, controle e alocação dos recursos a serem destinados para as despesas com a saúde e os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde.

**Palavras-chave:** saúde, controle social, mercado, Estado.

**FATORES ASSOCIADOS À AMAMENTAÇÃO NA PRIMEIRA HORA DE VIDA**

Taiz Karla Brunetti Moreira, Sara Rodrigues Alves, Laisla Mariano Ferreira, Marina Gonçalves Afonso, Carolina Perim de Faria

Universidade Federal do Espírito Santo (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** taiz\_karla@hotmail.com

**Introdução:** O aleitamento materno na primeira hora de vida é importante para impulsionar a amamentação. A amamentação reduz significativamente as duas principais causas de óbito no período neonatal precoce, pneumonia e diarreia. Segundo o Fundo das Nações Unidas para a Infância (UNICEF), amamentar imediatamente após o nascimento pode reduzir em 22% a mortalidade neonatal nos países em desenvolvimento. No Brasil, do total de mortes de crianças com menos de 1 ano, 69,3% ocorrem no período neonatal e 52,6%, na primeira semana de vida. Apesar da amamentação na primeira hora de vida ser uma prática recomendada pela Organização Mundial da Saúde (OMS) desde 1990 e estar entre os dez passos da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC), poucos estudos foram realizados para avaliar quais as barreiras para sua execução nas maternidades. A avaliação dessas barreiras é fundamental para que se possa definir estratégias para a implementação eficaz do quarto passo do IHAC: Ajudar as mães a iniciar o aleitamento materno na primeira meia hora após o nascimento do bebê. **Objetivo:** determinar a prevalência do aleitamento materno na primeira hora de vida, e fatores associados, em amostra de puérperas usuárias de um Hospital Universitário localizado na cidade de Vitória, Espírito Santo. **Método:** estudo epidemiológico de corte transversal. A coleta de dados foi realizada mediante a aplicação de questionário diretamente à puérperas no período de internação pós-parto em um intervalo mínimo de 8 horas após o parto. A variável aleitamento materno na primeira hora de vida foi coletada utilizando informações referidas pela mãe, sobre o primeiro momento em que o leite materno foi oferecido ao recém-nascido. Foram realizadas estatísticas descritivas e análises bivariadas (qui-quadrado) utilizando nível de significância de 0,05 no software SPSS 19. **Resultados:** Foram entrevistadas 85 puérperas. A prevalência do aleitamento materno na primeira hora de vida foi de 56,5% (45,9 - 66,5). Variáveis sociodemográficas não tiveram associação com o desfecho, assim como as variáveis maternas, gestacionais e referentes ao pré-natal. Apresentaram relação com o aleitamento na primeira hora de vida o peso ao nascer adequado (RP = 2,06 IC95% 1,32 - 3,22), parto normal (RP = 1,63 IC95% 1,09-2,43) e o contato precoce da mãe com o bebê (RP = 1,82 IC95% 1,16 - 2,89). **Conclusão:** A prevalência encontrada de amamentação na primeira hora de vida ficou abaixo da prevalência nacional de 67,7 % e abaixo da prevalência municipal de Vitória 72,8 %, sendo resultado de condutas não promotoras da amamentação precoce na unidade pesquisada. Conclui-se que o aleitamento materno na primeira hora de vida independe da vontade materna sendo consequência das rotinas hospitalares; demonstrando o protagonismo dos serviços de saúde na realização deste ato.

**Palavras-chave:** aleitamento materno, saúde materno infantil, período pós-parto.



**PREMATURIDADE E FATORES ASSOCIADOS EM RECÉM-NASCIDOS DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO DE MORAES – HUCAM**

Marina Gonçalves Afonso, Laisla Mariano Ferreira, Monica Souza de Oliveira, Soraya Ribeiro Guimarães, Taiz Karla Brunetti Moreira, Sara Rodrigues Alves, Carolina Perim de Faria

Universidade Federal do Espírito Santo (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** marina\_afonso10@hotmail.com

**Introdução:** O Ministério da Saúde considera como pré-termo toda criança nascida entre 22 e 37 semanas de gestação. A prevalência de partos de crianças prematuras no Brasil é de 11,8% segundo o Fundo das Nações Unidas para a Infância – UNICEF, sendo que, a OMS classificou o país na décima posição entre os países com maior número de nascimentos prematuros. **Objetivo:** Identificar a prevalência de nascimentos prematuros em amostra de partos ocorridos em um Hospital Universitário de Vitória – ES e determinar os fatores associados à prematuridade. **Método:** Trata-se de um estudo com desenho epidemiológico transversal e metodologia quantitativa, descritiva e analítica. A coleta de dados ocorreu por meio da aplicação de questionário. Para análise estatística utilizou-se métodos de análises descritivas e bivariadas (qui-quadrado), adotou-se significância estatística de 0,05 e utilizou-se o programa SPSS. Foram analisadas variáveis sociodemográficas e de saúde. **Resultados:** 140 questionários no total foram utilizados para o desenvolvimento do estudo. A prevalência de nascimentos pré-termo foi de 22,9%, sendo o intervalo de confiança IC95% 16,7 - 30,5%. Com base nas variáveis, a amostra é caracterizada contendo 15% de adolescentes, sendo a idade mínima de 13 anos e a máxima de 42. A maioria dos participantes cursou o ensino médio completo, 60,7%. 86,4% se classificaram como pretas, pardas ou de outras raças e 13,6% são brancas. 55,6% da amostra possui renda de um a dois salários mínimos, 11,3% recebem menos de um salário mínimo e 33,1% três ou mais salários mínimos por mês. No que diz respeito à situação empregatícia, 30,7% trabalham com carteira assinada, 72,6% são casadas ou possuem união estável. 27,1% das entrevistadas se referiram como primigestas e 71,5% tiveram gestação de risco. Apenas 4,3% da amostra apresentou gestação gemelar. Somente insuficiência no número de consultas de pré-natal (< 6 consultas ajustadas) apresentou associação estatisticamente significativa com nascimentos pré-termo na amostra estudada (RP = 1,89 IC95% 1,02-3,5). **Conclusão:** a prevalência de nascimentos pré-termo no presente estudo foi elevada em comparação com as estatísticas nacionais, possivelmente devido às características do grupo de gestantes atendidas no referido hospital. Além disso, observou-se associação entre o número de consultas de pré-natal insuficiente e o nascimento pré-termo, reforçando assim o protagonismo do pré-natal enquanto medida de saúde materna e infantil.

**Palavras-chave:** prematuridade, prevalência, cuidado pré-natal, saúde materno-infantil.

**INADEQUAÇÃO DA ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL DAS GESTANTES ATENDIDAS EM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO EM VITÓRIA – ES E FATORES ASSOCIADOS**

Laisla Mariano Ferreira, Marina Gonçalves Afonso, Deyse Magdinier Dutra, Taiz Karla Brunetti Moreira, Sara Rodrigues Alves, Carolina Perim de Faria

Universidade Federal do Espírito Santo (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** carolperim@yahoo.com

**Introdução:** O atendimento pré-natal humanizado é fundamental para a saúde materna e neonatal e deve incluir ações de promoção e prevenção da Saúde. Em relação à adequação da assistência pré-natal, o Programa de Humanização no Pré-natal e Nascimento (PHPN) preconiza que a gestante deve realizar a primeira consulta até o quarto mês de gestação e realizar no mínimo seis consultas até o final da mesma. **Objetivo:** Identificar a prevalência da inadequação da assistência pré-natal em gestantes atendidas no Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes em Vitória – ES e determinar os fatores associados à mesma. **Método:** Estudo transversal, quantitativo, descritivo e analítico realizado com puérperas atendidas em um Hospital Universitário em Vitória – ES. A coleta de dados deu-se por meio de questionário estruturado. Analisou-se como variável dependente a adequação da assistência pré-natal, e como variáveis independentes a cidade de residência, escolaridade materna, situação empregatícia, renda familiar, raça/cor, idade materna, situação conjugal, parição e satisfação materna com a gestação. **Resultados:** Foram entrevistadas 144 puérperas das quais 12 foram excluídas por falta de informação sobre o desfecho. No que diz respeito ao número de consultas, o mínimo foi 1 e o máximo foi 25, com uma média de  $8,67 \pm 4,00$  consultas. Quanto ao início do pré-natal, observou-se uma variação entre 1 e 28 semanas com média de  $10,14 \pm 6,13$  semanas. Do total das parturientes estudadas, 33 (25% IC95% 18,4 – 33,0%) apresentaram inadequação do pré-natal, ou seja, começaram após o quarto mês ou realizaram menos de 6 consultas para uma gestação a termo ou menor número de consultas de acordo com a idade gestacional. Na análise bivariada, encontrou-se um maior percentual de inadequação associado à gestantes adolescentes (47,6%), menor escolaridade (42,2%) e trabalho sem carteira assinada (33,3%). Na regressão logística, observou-se que apenas escolaridade e situação empregatícia mantiveram-se associadas à inadequação do pré-natal. No que diz respeito à escolaridade, mulheres com maior escolaridade apresentaram 60% menos chance de um pré-natal inadequado. Quanto à situação empregatícia, mulheres desempregadas e empregadas sem carteira assinada apresentaram respectivamente 2,9 e 3,9 mais chances de inadequação no pré-natal. **Conclusão:** O processo de assistência pré-natal apresentou considerável prevalência de inadequação, sendo a mesma associada a grupos de gestantes mais vulneráveis (menor escolaridade e trabalho sem carteira assinada ou desemprego). Isso reflete a necessidade melhorias quanto ao acesso ao serviço a todas as classes socioeconômicas.

**Palavras-chave:** Assistência, pré-natal, inadequação, saúde materno-infantil.

**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS INTERNADOS POR PNEUMONIA, USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NO BRASIL - 2008 A 2015**

Eduarda Fraga Buarque de Sá

Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

**Correspondência para:** [duda\\_fbs@hotmail.com](mailto:duda_fbs@hotmail.com)

**Introdução:** As doenças respiratórias, em especial as pneumonias, têm importante papel para a morbidade e mortalidade em crianças no Brasil e no mundo. Nos países em desenvolvimento, as pneumonias são mais frequentes e mais graves do que nos países desenvolvidos, com maiores taxas de mortalidade, sendo a desnutrição um importante fator ligado à sua pior evolução. O Brasil está enquadrado entre os 15 países de maior incidência da doença, fazendo com que as pneumonias gerem grande despesa para o sistema Único de Saúde. **Objetivo:** Descrever o perfil epidemiológico dos pacientes pediátricos internados por pneumonias e que são usuários do Sistema Único de Saúde, no período compreendido entre 2008 e 2015, no Brasil. **Métodos:** Foi realizado um estudo observacional, descritivo de série temporal com dados secundários e agregados obtidos na base de dados do Ministério da Saúde – Sistema de Informações e Agravos de Notificações do SUS, disponibilizados pelo Departamento de Informática do SUS (DATASUS). Todos os dados obtidos foram reorganizados e analisados por meio do programa Microsoft Excel. **Resultados:** No período de 2008 a 2015, foram registrados 2.598.681 internamentos por pneumonia, em pacientes de 0 a 14 anos, no Brasil. Dentre as faixas etárias, a mais acometida foi a de 1 a 4 anos, com 1.228.554 casos, correspondendo a 47,2% do total registrado. Na faixa etária de menores de 1 ano, foram registrados 848.208 internações (32,6%), na faixa de 5 a 9 anos, 362.879 (13,9%) e de 10 a 14 anos 159.040 (6,1%) casos foram notificados. No ano de 2009 foram reportados 408.285 casos (15,7% do total registrado de 2008 a 2015), caracterizando o maior número de internamentos por pneumonia no decorrer desses anos. A maioria dos pacientes internados no Brasil nos referidos anos pertencem ao sexo masculino, representando 54,6% do total de registrados. Em relação à cor, 890.635 crianças foram consideradas pardas, o que corresponde a 34,1% do total de registros no período. **Conclusão:** O perfil epidemiológico dos pacientes pediátricos internados por pneumonia, na Brasil, no SUS, é composto por pacientes de 1 a 4 anos, pertencentes ao sexo masculino e de cor parda. Foram registrados 2.598.681 internamentos pela doença no período analisado (2008 a 2015). Esse número expressivo explicita a necessidade medidas de prevenção dos fatores de risco associados às internações, bem como do diagnóstico precoce da doença para realização de tratamentos adequados, tanto a nível ambulatorial quanto hospitalar.

**Palavras-chave:**

**USO DA RESISTÊNCIA À INSULINA COMO CRITÉRIO DE SÍNDROME METABÓLICA EM ADOLESCENTES: UMA REVISÃO DE LITERATURA**

Rafael Lima de Almeida, Marcello Moro Queiroz, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Mateus Oliveira Potratz, Janine Pereira da Silva, Christina Cruz Hegner, Gustavo Carreiro Pinasco, Valmin Ramos Silva, Joel Alves Lamounier

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia

Universidade Federal de São João del-Rei – UFSJ

**Correspondência para:** rafael-lemon@hotmail.com

**INTRODUÇÃO:** A resistência insulínica é definida como uma resposta diminuída as ações mediadas pela insulina, em níveis fisiológicos, mas que precede o estabelecimento do diabetes tipo 2 e está associada a fatores da patogênese da síndrome metabólica (SM). Por essa razão tenta-se incluir a resistência à insulina como um dos sinais para definição da síndrome metabólica na adolescência. **OBJETIVO:** Avaliar a importância de incluir a resistência insulínica nos critérios diagnósticos da síndrome metabólica em adolescentes. **MÉTODO:** Foi feita análise bibliográfica da literatura nacional e internacional, com as seguintes Palavras-chaves: síndrome X metabólica, obesidade pediátrica, resistência insulínica. A pesquisa foi feita nos sítios da BIREME/OPAS/OMS - Centro Latino-Americano e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde, do MD CONSUL e BIBLIOTECA COCHRANE. Os artigos foram obtidos nas bases de dados: SciELO - Scientific Electronic Library Online, LILACS - Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde e MEDLINE - Literatura Internacional em Ciências da Saúde. Foram selecionados 30 artigos para a presente revisão. **RESULTADOS:** Os critérios mais utilizados para o diagnóstico de síndrome metabólica em adolescentes não incluem a resistência à insulina. Pesquisadores analisaram a prevalência de síndrome metabólica em adolescentes obesos de dez a 16 anos, com critérios da IDF, e separaram a amostra em dois grupos: com ou sem SM. Avaliando o Homeostasis Model Assessment - Insulin Resistance (HOMA-IR) nos dois grupos demonstraram que, com valor de corte de 3,16, não houve diferença significativa entre os dois grupos. Os autores sugerem que os atuais critérios para diagnosticar a síndrome falham em identificar indivíduos com resistência à insulina, subestimando o risco metabólico de alguns pacientes obesos. A importância da resistência à insulina ser incluída no diagnóstico de síndrome metabólica foi também demonstrada em outro estudo, onde foram correlacionados os valores do índice HOMA-IR com os valores dos sinais da SM, mostrando correlação positiva, exceto para os valores do HDL. Outros pesquisadores realizaram um estudo com 691 adolescentes urbanos indianos, dos quais 199 obesos, 205 com sobrepeso, e 295 com peso normal, visando determinar valores de corte do índice HOMA-IR para identificar síndrome metabólica nessa população. Foram utilizados os critérios da IDF e NCEP-ATP III adaptado para identificar a SM. Posteriormente foram realizadas curvas ROC, mostrando que um índice HOMA-IR de 2,5 possui uma sensibilidade de 70% e especificidade de 60% no diagnóstico de síndrome metabólica. A força desse estudo está no grande número de adolescentes da amostra e sua distribuição comparável em todas as categorias de IMC. **CONCLUSÃO:** A utilização do HOMA-IR na avaliação da resistência insulínica como critério diagnóstico de SM teve sua importância demonstrada por diversos autores. Conclui-se também que os atuais critérios diagnósticos de SM não conseguem identificar indivíduos com resistência insulínica, subestimando assim o risco metabólico de alguns pacientes, principalmente obesos.

**Palavras-chave:** resistência à insulina, síndrome metabólica, HOMA-IR, adolescente.

**O TRABALHO DOMÉSTICO INFANTO JUVENIL FEMININO NO CONTEXTO DOMÉSTICO: ASPECTOS HISTÓRICOS E CULTURAIS**

Cássia Franco Pereira Ribeiro<sup>1</sup>, Jozielma B. da Silva Barros<sup>1</sup>, Talita Teresa Gomes Furtado Maranhão<sup>2</sup>, Flávia Roberta de Melo Dias<sup>1</sup>, Maria da Graça Pereira Santos<sup>1</sup>, Antônia Thacyara Dias de Brito<sup>1</sup>, Érica Sanara Silva Cunha<sup>1</sup>, Juliana Malta Soares<sup>1</sup>, Karine Silva Pereira<sup>1</sup>

Universidade CEUMA – São Luís, Maranhão

**Correspondência para:** cfrancopereira@yahoo.com.br/josylma@hotmail.com

**Introdução:** Entende-se os papéis sociais afirmativos da menina como responsável pelos afazeres domésticos e menino como aquele que brinca e joga bola, foram construídos na sociedade de forma natural e a partir de valores socioculturais ditados tradicionalmente ao comportamento adequado de acordo com o gênero. Essa determinação social ainda está enraizada na sociedade, sendo muito comum no contexto rural e nas famílias de baixa renda e em área urbana. Este estudo contempla o trabalho doméstico não remunerado, e o remunerado, na compreensão do que ocorre dentro das famílias dessas crianças, sua natureza histórica e cultural para a comunidade e as consequências que o trabalho doméstico, quando abusivo, oferecem a essas meninas. **Objetivo:** Analisar o trabalho infantil doméstico feminino e suas implicações sociais, tomando como base os valores tradicionais das famílias e os aspectos históricos e culturais construídos dentro desse universo. **Métodos:** Realizou-se uma revisão bibliográfica de caráter qualitativo e descritivo a partir de levantamentos de dados nas bases do Google Acadêmico, CAPES, Scielo, BVS Psicologia Brasil e BDTD, além de pesquisas e dados do ECA, IBGE, PNAD e OIT. **Resultados:** Observou-se no relatório da Organização Internacional do trabalho (OIT) que em 2013 cerca de 15 milhões de crianças e adolescentes no mundo realizava algum tipo de trabalho doméstico remunerado ou não, na casa de terceiros. As meninas representavam 73% desse total. Desse contingente 8,1 milhão, são menores de 18 anos. Quanto às atividades como: lavar, passar, arrumar a casa, cuidar de seus irmãos e às vezes até de seus pais, ou assumem a responsabilidade da casa para que seus pais possam trabalhar, cerca de 52% estão expostas a diversos fatores de riscos e cerca de 10,5 milhões não chegam aos 16 anos. Esse número teve um aumento alarmante em 2015 onde constatou-se que cerca de 164 milhões de crianças no trabalho doméstico. Destas 120 milhões tem idade entre 5 a 14 anos e cerca de 5 milhões caracterizam-se como trabalhos análogos a escravidão. Verificou-se nessa relação com terceiros há uma dependência psicológica e financeira do menor para com o empregador e em alguns casos muitas crianças são retiradas do convívio da família para serem “criadas” pelo patrão, que fornece comida, roupas e alojamento em troca de trabalho. **Conclusão:** O trabalho infantil configura-se um problema social e apresenta aumento alarmante no último ano. Os dados apontam para a necessidade do problema entrar na agenda de políticas públicas no contexto do trabalho e da assistência social. O contexto socioeconômico da população, a inserção das mães no mercado de trabalho e ausência de redes e instituições educacionais são fatores relacionados com a transferência de cuidados e responsabilidades domésticas para crianças do sexo feminino. Apesar da legislação existente, o problema esbarra na formulação e execução de políticas que permitam promover a conscientização e alteração de aspectos próprios no contexto familiar. Aponta-se, ainda, a necessidade de maiores estudos e dados sobre esse fenômeno para promoção de ação fiscal e controle social a respeito dessa realidade.

**Palavras-chave:** trabalho de menores, cuidado da criança, políticas públicas, vulnerabilidade.

**INCIDÊNCIA DE ABUSO SEXUAL CONTRA CRIANÇA E ADOLESCENTE**

Jozielma B. da Silva Barros<sup>1</sup>, Talita Teresa Gomes Furtado Maranhão<sup>1</sup>

1 Universidade Ceuma - São Luis Maranhão.

**Correspondência para:** josylma@hotmail.com

**Introdução:** A violência sexual é um ato de violência extrema, sem preferências de gênero, geração, raça/etnia, condição social ou cultural com magnitudes incalculáveis e impossíveis de serem medidas podendo causar efeitos de múltiplas ordens e implicar em devastação de todo um projeto de vida. A violência sexual pode ser exercida através de formas explícitas ou veladas, como pelo uso de força, intimidação, coerção, chantagem, suborno, manipulação, ameaça ou qualquer outro mecanismo que anule ou limite ou a vontade pessoal. Em 2004 foi criada a Delegacia de Proteção à criança e ao adolescente (DCPA) no Maranhão, após o caso dos "meninos emasculados" na capital São Luis em 2003. Essa violência chamou atenção da OEA que pressionou o Estado para que criassem o Centro de Perícias Técnicas para a Criança e o Adolescente (CPTCA) com o intuito de oferecer perícias criminais nas áreas de medicina legal, psicologia criminal e serviço social forense a crianças e adolescentes supostamente vítimas de violência. **Objetivo:** Identificar a incidência da violência sexual e o perfil das crianças e adolescentes vítimas de violência. **Métodos:** Estudo de revisão bibliográfico, descritivo e exploratório. Baseia-se em um levantamento sobre estudos publicados sob a temática em questão no estado do Maranhão. Inclui-se matéria de jornais e informativos; livros; artigos; cartilhas e dados estatísticos a partir das publicações sobre levantamentos dos peritos criminais na CPTCA a partir de laudos técnicos. **Resultados:** Constatou-se na capital do Estado, com população de 1.014.837 e ocupa a 5ª em posição de maior incidência de casos de violência sexual contra crianças e adolescentes, registrados no disque 100. Verificou-se que no período entre 2004- 2005 em nove Conselhos Tutelares (sete da capital e dois do interior do estado) foram registrados 2.391 casos de violência contra crianças e adolescentes, nos quais a violência sexual ficou em terceiro lugar. Resultados do trabalho da CPTCA nos anos 2004-2012 apuraram-se, 2.003 denúncias de violência contra crianças e adolescentes. O perfil das vítimas caracteriza-se como sendo 60,5% crianças, 343 com idade entre 03 a 05 anos e 80,1% sendo do sexo feminino. Dessas 78,3% (1.121 casos) consistiam em abuso sexual. Em 91,8% foram praticados por indivíduos do sexo masculino entre 18 a 40 anos de idade. As vítimas pertenciam principalmente a famílias de baixa rendas, 63% que recebiam menos de três salários mínimos por mês. Observou-se na literatura devido ao trauma possíveis desordem de origem psicológica e psiquiátricas, como: a tentativa suicídio, depressão e comportamentos destrutivos; mudanças no humor, distúrbios do sono, distúrbios alimentares, incontinência urinária e muitos outros. **Conclusões:** A pesquisa em questão evidencia dados alarmantes de alta incidência de abuso sexual e com a prevalência, crianças do sexo feminino. Percebe-se que a apuração da incidência de abuso sexual contra criança e o adolescente é uma tarefa árdua, pois os registros não mostram com exatidão a realidade que é essa temática. A violência intrafamiliar ainda é mantida entre quatro paredes, muitos familiares omitem e não denunciam.

**Palavras-chave:** Violência sexual, Perícias criminais, Criança e adolescente.



**ESTRATÉGIAS PARA UM GRUPO DE CRIANÇAS COM LESÃO CEREBRAL EM PROCESSO DE POTENCIALIZAÇÃO DE NEURODESENVOLVIMENTO**

Juliana Malta Soares<sup>1</sup>, Karine Silva Pereira<sup>1</sup>, Talita Furtado Maranhão<sup>1</sup>, Flávia Roberta de Melo Dias<sup>1</sup>, Maria da Graça Pereira Santos<sup>1</sup>, Antônia Thacyara Dias de Brito<sup>1</sup>, Jozielma B. da Silva Barros<sup>1</sup>, Cássia Franco Pereira Ribeiro<sup>1</sup>, Erica Sanara Silva Cunha<sup>1</sup>

1 Universidade Ceuma - São Luis - MA, Brasil.

**Correspondência para:** juliana\_malta\_s@hotmail.com

**Introdução:** Indivíduos com alguma lesão neurológica ainda na infância, tais como alterações neurocognitivas, paralisia cerebral e traumatismo crânio encefálico, poderão apresentar comprometimento no percurso do desenvolvimento das habilidades, sendo estas de ordem cognitiva, motora, social e/ou emocional, mas através de estimulações com intervenções lúdicas e educativas, considerando o potencial individual e o contexto de cada criança, é possível fomentar a obtenção de novas habilidades e a preservação daquelas já adquiridas, fortalecendo-as e aprimorando-as. **Objetivo:** Identificar estratégias para promover a potencialização do desenvolvimento de crianças com lesão cerebral em um grupo. **Método:** Trata-se de um relato de experiência feito a partir da análise de práticas em um hospital de referência em neuroreabilitação na cidade de São Luis-MA, no período de Agosto de 2014 à Dezembro de 2015. Grupo formado por estudantes de graduação, uma equipe multiprofissional de reabilitação e crianças com lesão cerebral que estão na fase do desenvolvimento da segunda infância (de 6 a 13 anos) e seus respectivos familiares, realizando-se encontros duas vezes por semana, com duração de duas horas. Durante a experiência foram utilizadas estratégias teóricas baseadas na Psicologia Histórico-Cultural, utilizando-se de conceitos como a aprendizagem colaborativa, a mediação e a interação social, para promover a reabilitação. Como ferramenta de apoio foi utilizada a linguagem e o uso dos jogos, brinquedos, computadores e materiais de arte. **Resultados:** As crianças chegam ao grupo através de demandas observadas pelos pais e pela equipe de multiprofissionais, algumas apresentam dificuldades de aprendizagem, com habilidades sociais e baixa autoestima. Por vezes, agiam por impulso, e em outras situações sentiam-se frustradas por não realizar algumas atividades, como: jogar no videogame, pintar, participar de brincadeiras com complexidades motoras e cognitivas. Então os jovens estudantes ao se relacionarem de forma horizontal com as crianças, que são identificados por elas como "amigos", conseguem por meio da mediação de atividades lúdicas e educativas verificarem o surgimento de uma situação-problema, logo eles ajudam a criança refletir sobre a tal situação-problema, para que juntos formulem estratégias para resolução. Começou-se a perceber que a sequência: planejamento, organização/elaboração dos passos atividade e a execução, auxiliavam as crianças na capacidade de organizar o tempo e as atividades, de controlar alguns impulsos para poder executar e finalizar de maneira efetiva as atividades. A partir do contato social essas crianças passaram a internalizar as estratégias que traçaram para obter êxito nas atividades realizadas no grupo. Recebemos feedbacks de familiares e da escola, que as crianças estavam tendo uma mudança de comportamento, eles contam que as crianças generalizaram comportamentos para outros ambientes para além do grupo de reabilitação. **Conclusão:** Conclui-se que o método utilizado trouxe mudanças significativas as crianças assistidas, elas resignificaram a forma de vivenciar o mundo externo e internalizaram estratégias. Portanto, ressalta-se a interação social como um fator que favorece a aprendizagem que ocorre de maneira colaborativa e horizontal, onde empodera a criança com lesão cerebral e a leva a ter autonomia para fazer escolhas, assim, possibilitará uma potencialização no desenvolvimento tanto cognitivo, quanto emocional.

**Palavras-chave:** desenvolvimento infantil, segunda infância, neuroreabilitação, lesão cerebral, mediação.

**GÊNERO, CONTEXTO ESCOLAR E SUAS IMPLICAÇÕES NO DESENVOLVIMENTO PSICOSSOCIAL INFANTIL**

Flávia Roberta de Melo Dias<sup>1</sup>, Maria da Graça Pereira Santos<sup>1</sup>, Antônia Thacyara Dias de Brito<sup>1</sup>, Talita Teresa Gomes Furtado Maranhão,<sup>1</sup> Jozielma B. da Silva Barros<sup>1</sup>, Cássia Franco Pereira Ribeiro<sup>1</sup>, Érica Sanara Silva Cunha, Juliana Malta Soares<sup>1</sup>, Karine Silva Pereira<sup>1</sup>

Universidade Ceuma - São Luís – MA, Brasil.

**Correspondência para:**

**Introdução:** Nos dias atuais, observamos uma ampla divulgação pelos mais diversos meios de comunicação sobre a temática de gênero, conquista de direitos pelas mulheres, sobre estereótipos do que é ser homem, sobre o que é ser mulher. Considerando que o ambiente escolar representa a exposição aos diversos formatos de relações e aprendizagem sobre regras, habilidades e diversidade, é ambiente propício para verificação de como esta temática vêm sendo tratada, como pensam essas crianças e quais impactos esse cenário oferece ao desenvolvimento infantil e ao contexto cultural e social. **Objetivos:** Identificar como são tratadas as questões de gênero no contexto escolar e que implicações a maneira inadequada ou a omissão do manejo destas questões pode trazer ao desenvolvimento psicossocial infantil. **Método:** Trata-se de um estudo bibliográfico, descritivo, qualitativo, considerando as relações existentes entre as questões que envolvem gênero e o contexto escolar. Este estudo consiste em uma revisão de literatura. Baseou-se na leitura de quinze (15) artigos científicos publicados a partir de 2006 dos quais foram utilizados dez (10). A pesquisa foi realizada nas bases de dados Scientific Electronic Library Online (SCIELO), Bireme, Google Acadêmico e LILACS, através dos descritores “gênero e escola”, “gênero e educação infantil”. Como critério de inclusão/exclusão utilizou-se artigos que abordavam a definição e as relações de gênero, bem como o manejo deste fenômeno na educação infantil. **Resultados:** A partir da literatura consultada, observou-se a defesa de que a escola constitui importante espaço para sociabilidade e formação de sujeitos compreensivos e transformadores da realidade. Entretanto, alega-se que a escola não é objeto de intervenções pedagógicas, portanto, encontram-se nesse contexto vivências sociais baseadas em componentes discriminatórios, sustentados em preconceitos de gênero. Percebeu-se que as crianças têm construído as negociações de gênero e sexualidade que são expressas através do brincar, legitimando um padrão de ser menino e ser menina. Todos os artigos selecionados apontam que o sistema educacional brasileiro colabora com a manutenção de ideias obsoletas em relação às identidades pessoais, baseadas em critérios fixos acerca de agir, pensar e ser mulher e homem. Notou-se, ainda, que esta dicotomia menino-menina influencia na liberdade de expressão da criança, força uma necessidade de provar masculinidade e feminilidade, que implica desde um sofrimento pessoal motivado pela não aceitação social das diferenças individuais até o fracasso escolar. **Conclusão:** O ambiente escolar é local propício para ensinar às crianças o respeito às diferenças individuais. Entretanto, reafirma a segregação social baseada em gênero, na tentativa de adequar a criança ao gênero a que ela pertence.

**Palavras-chave:** gênero, escola, desenvolvimento psicossocial, educação infantil.

**CRIANÇAS E ADOLESCENTES VITÍMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA EM SITUAÇÃO DE ABRIGOS E SUAS IMPLICAÇÕES PARA OS LAÇOS FAMILIARES**

Jozielma B. da Silva Barros<sup>1</sup>, Antônia Thacyara Dias de Brito<sup>1</sup>,  
Talita Teresa Gomes Furtado Maranhão<sup>1</sup>, Cássia Franco Pereira Ribeiro<sup>1</sup>,  
Maria da Graça Pereira Santos<sup>1</sup>, Flávia Roberta de Melo Dias<sup>1</sup>, Érica Sana Silva Cunha<sup>1</sup>,  
Juliana Malta Soares<sup>1</sup>, Karine Silva Pereira<sup>1</sup>

Universidade Ceuma - São Luis Maranhão

**Correspondência para:** josylma@hotmail.com

**Introdução:** A violência intrafamiliar contra crianças e adolescentes é um fenômeno que se observa em diversos países e culturas sendo comum em todas as classes sociais. O acolhimento institucional é considerado uma medida de alta complexidade, na qual visa garantir proteção integral às crianças e adolescentes que tem seus direitos violados. As possibilidades de retorno para a família de origem devem ser avaliadas o mais breve possível. **Objetivo:** Identificar os fatores relacionados ao contexto da longa permanência de crianças e adolescentes vítimas de violência doméstica em abrigos. **Método:** Estudo de revisão de literatura bibliográfica, de caráter descritivo e qualitativo. Realizou-se um levantamento nas bases de dados da Bireme; BVS-psi e no buscador Google acadêmico. Utilizou-se como descritores "violência doméstica," "abrigos", "família", "medidas protetivas". Como critério de inclusão trabalhos publicados no período 2010-2015 realizado no Brasil, pesquisa de levantamento, estudo de caso, pesquisas feitas por instituições e ONGs, pesquisa sobre violência doméstica contra criança e adolescentes e trabalhos de caráter quantitativos realizados em abrigos. Obteve-se um quantitativo de 30 trabalhos que respondiam essa questão. **Resultados:** Constatou-se na literatura fatores de longa permanência; profissionais que possuem resistência em formular vínculos criança- família; o não cumprimento do ECA (Estatuto da Criança e do Adolescente), que preconiza que primeiramente deve-se investir na família de origem e na integralidade familiar através de ações de promoção social; observou-se no levantamento bibliográfico que os abrigos não executam seu papel de facilitador para a reintegração familiar e carência de ações efetivas voltadas para o fortalecimento e a manutenção dos vínculos afetivos entre os abrigados e a sua família; a precária efetivação da lei 8.069/90 que prevê que situação das crianças seja reavaliada, no máximo, a cada 6 (seis) meses, verificando a possibilidade de reintegração familiar ou colocação em família substituta. **Conclusão:** Constatou-se que os fatores relacionados à longa permanência de crianças e adolescentes em abrigos provisórios são de múltiplas faces. Não se tratando apenas da responsabilidade do abrigo e da equipe multidisciplinar mais configura-se em questões amplas relacionadas às condições econômicas e psicológicas dos pais e familiares responsáveis pelo menor em situação de abrigamento. Quanto à reintegração familiar, seja em uma família substituta, ou na própria família do abrigado, percebe-se ausência de políticas públicas eficazes, especificamente destinadas à orientação, apoio e promoção social à família, a fim, de se evitar e abreviar ao máximo o período de acolhimento institucional. Observa-se ainda uma deficiência na rede em garantir os efetivos direitos de convivência familiar das crianças e adolescentes em situação de abrigamento.

**Palavras-chaves:** violência doméstica, abrigos, medidas protetivas.

**CONSELHO TUTELAR NO ENFRENTAMENTO DA VIOLÊNCIA CONTRA CRIANÇAS: PERCEPÇÃO DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE**

Claudiana Bomfim de Almeida Santos<sup>1</sup>, Deisy Vital dos Santos<sup>1</sup>

1 Universidade Federal do Recôncavo da Bahia (UFRB) (Santo Antônio de Jesus, BA- Brasil).

**Correspondência para:** claudianabonfim2010@hotmail.com

**Introdução:** Segundo o Estatuto da Criança e do Adolescente, os casos de suspeita ou confirmação de maus-tratos devem ser obrigatoriamente comunicados ao Conselho Tutelar (CT) da região. Assim, o CT tem a importante missão de zelar pelo cumprimento de todos os direitos garantidos a esses indivíduos em fase de crescimento e desenvolvimento. **Objetivo:** Descrever a percepção de Agentes Comunitárias de Saúde (ACS) sobre o papel do Conselho Tutelar no enfrentamento da violência intrafamiliar contra crianças. **Método:** Trata-se de um estudo do tipo exploratório, descritivo com abordagem qualitativa. Os dados foram coletados através de entrevistas semiestruturadas junto a seis ACS, gravadas e transcritas na íntegra e analisadas de acordo com a proposta de Bardin citado por Minayo, na modalidade temática, apresentando duas categorias: "Reconhecendo o Conselho Tutelar como aliado para o enfrentamento da violência intrafamiliar contra crianças" e "Negando o Conselho Tutelar como aliado para o enfrentamento da violência intrafamiliar contra crianças". O local de coleta de dados ocorreu em um município do interior da Bahia, com ACS que atuavam em Unidades de Saúde da Família na zona urbana. **Resultados:** Na primeira categoria verificou-se que as participantes relatam encaminharem as suspeitas ou a violação dos direitos infantis para o CT, reconhecendo-o como uma instituição importante para garantir a proteção das crianças e seus familiares. Esta ação se deve à percepção das ACS em relação ao CT como órgão componente da rede de proteção e por ter autoridade na resolução da problemática, visto que há consenso que seu enfrentamento não é tarefa fácil. Na segunda categoria, uma ACS relatou desacreditar no CT por não ter encontrado apoio em ocasiões anteriores. Tal evidência se justifica pela ausência dos CT em todos os municípios brasileiros e nos que estão, geralmente, funcionam em condições desfavoráveis: falta de infraestrutura adequada, precariedade nos serviços de apoio para a execução das medidas aplicadas, capacitação deficiente e falta de continuidade na formação dos conselheiros, além de grande demanda. Outras duas ACS, apesar de reconhecerem a importância do CT para o enfrentamento, afirmaram não acioná-lo em virtude das represálias e do temor de sofrer violência. Essa situação pode deixar os profissionais com sentimento de impotência e perplexos pelo medo que a violência promove, por isso temem em comunicar ao CT. Demonstrando o risco de paralisação de ações das profissionais pela insegurança da estrutura do serviço. **Conclusão:** A maioria dos participantes reconhecem o papel do CT para colaborar nesta importante missão – a de proteger esses seres em condição de vulnerabilidade. Todavia, ainda existe resistência à atuação desse integrante da rede por medo de represálias e desempenho ineficaz do CT. Assim, faz-se necessária a busca de soluções para reforçar a ação intersetorial, estabelecendo um fluxo de notificação, acompanhamento e melhorias na infraestrutura dos serviços. Com a expectativa da efetivação da rede de proteção e definição das responsabilidades de cada setor, pois desse modo as ACS poderão atuar de modo eficaz no enfrentamento da violência intrafamiliar.

**Palavras-chave:** maus-tratos infantis, estratégia de saúde da família, agentes comunitários de saúde.

**ESTOMATOCITOSE ASSOCIADA A DEFICIÊNCIA DE G6PD: RELATO DE CASO**

Débora Martins Ferreira Pessoa, Rebecca Brasil de Lima, Bruna Meira Feitosa, Danilo Turcato Ivankovich, Patrícia Belintani Blum Fonseca

Hospital Infantil Darcy Vargas - SP

**Correspondência para:** debora\_m\_f@hotmail.com

**Introdução:** A estomatocitose hereditária, desordem genética autossômica dominante, é uma doença de membrana eritrocitária rara, em que a morfologia dos eritrócitos no esfregaço de sangue periférico se assemelham a uma boca ou lábios. Esse distúrbio se caracteriza por alterações na hidratação das células vermelhas e pode se apresentar com graus variados de anemia hemolítica. Já a deficiência de glicose - 6 - fosfato desidrogenase (G6PD), doença hereditária recessiva ligada ao cromossomo X, é uma desordem enzimática das células eritrocitárias, a mais comum da sua categoria, que assim como a estomatocitose, também pode se manifestar com graus variados de anemia hemolítica. Não há na literatura relato de associação entre essas comorbidades. **Objetivo:** Relatar a associação entre deficiência de G6PD e provável estomatocitose **Método:** Relato de caso de um paciente atendido em um hospital público pediátrico do município de São Paulo – SP, no ano de 2015. As informações contidas nesse trabalho foram obtidas por meio da análise direta de prontuário médico completo. **Resultados:** Escolar, 8 anos, sexo masculino, procedente de Carapicuíba – SP. Apresentou a partir dos 8 meses de idade, quadros de anemia e icterícia recorrentes, sempre associados a processos infecciosos, sendo necessário receber transfusão de concentrado de hemácias três vezes. Aos 7 anos foi encaminhado ao serviço de referência em hematologia de um hospital público pediátrico de São Paulo para investigação diagnóstica. Paciente apresentava anemia leve (hemoglobina em torno de 11 g/dL), aumento de bilirrubina indireta e aumento de DHL, tendo sido feita hipótese diagnóstica de anemia hemolítica. Criança foi investigada com curva de fragilidade osmótica: normal; eletroforese de hemoglobina: normal; dosagem de G6PD: 3,85 mU/10<sup>9</sup> eritroc. (normal > 120 mU/10<sup>9</sup> eritroc); esfregaço periférico: anisocitose, presença de estomatócitos e raros esferócitos. De acordo com esses resultados, foi feito diagnóstico de deficiência de G6PD e provável estomatocitose. Durante o seguimento no serviço de hematologia do hospital, paciente apresentou duas internações por febre e vômitos, com queda da hemoglobina (em torno de 7 g/dL), sem piora da bilirrubina, aumento importante de DHL, esplenomegalia discreta e hemoglobinúria, quadro compatível com hemólise intravascular, que pode ser observado na deficiência de G6PD. **Conclusão:** Como o paciente apresenta anemia crônica, deficiência da enzima G6PD e presença de estomatócitos em sangue periférico, conclui-se uma provável associação de deficiência de G6PD e estomatocitose, doenças que causam anemia hemolítica por diferentes fisiopatologias, sendo uma por deficiência enzimática e outra por doença de membrana, respectivamente. Entretanto, a confirmação da estomatocitose, através da citometria de fluxo e mutações genéticas é difícil em nosso meio.

**Palavras-chave:** anemia hemolítica, deficiência de G6PD, pediatria.

**ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL: REVISÃO DE LITERATURA**

Ianara da Silva Santos<sup>1</sup>, Kênia Helen Alves Gomes<sup>1</sup>, Lethícia Silva de São Joaquim<sup>1</sup>, Sheila Alves Gomes Tomaz<sup>2</sup>, Orlando Chiarelli Neto<sup>1</sup>

1 Centro Universitário do Espírito Santo (Colatina – ES, Brasil).

2 Faculdade de Medicina do Vale do Aço (Ipatinga – MG, Brasil).

**Correspondência para:** ianara.ss@hotmail.com

**Introdução:** A Artrite Idiopática Juvenil (AIJ) se refere a um grupo de artropatias crônicas da infância que se inicia antes dos 16 anos de idade, com etiologia ainda desconhecida, mas com uma influência multifatorial ligada a fatores imunológicos, infecciosos e genéticos. A literatura evidencia uma maior prevalência da doença em irmãos, sendo 15 a 30 vezes maior do que na população geral, assim como em parentes de primeiro grau que são portadores de outras doenças reumáticas, demonstrando a importância do fator genético nessa enfermidade. **Objetivo:** Analisar os aspectos anatomopatológicos da Artrite Idiopática Juvenil, bem como sua sintomatologia. **Método:** Foi realizada revisão da literatura nas bases de dados, SciELO e NCBI Pubmed, restringindo-se aos artigos publicados entre 2013 e março de 2016. As Palavras-chave utilizadas para a seleção dos artigos foram: *juvenile idiopathic arthritis, treatment, disease activity*. Dentre os métodos abordados, foram analisados artigos de revisão, ensaios clínicos e relatos de casos totalizando 30 artigos. Destes, foram excluídos por seus resumos 13 artigos. Logo, o estudo obteve 17 artigos. **Resultados:** A classificação internacional com base em critérios clínicos e biológicos define AIJ em sistêmica, oligoarticular, poliarticular com e sem fator reumatoide, artrite relacionada à entesite e artrite psoriática. É uma doença de caráter progressivo com recorrências que levam a danos de estruturas articulares, devido ao progressivo desgaste da cartilagem articular relacionado às desordens metabólicas da matriz extracelular. Isso ocorre devido à desregulação do sistema imune inato, sugerindo que AIJ é um distúrbio autoinflamatório. As principais citocinas que participam desse processo são IL-1, IL-6 e fator de necrose tumoral alfa (TNF- $\alpha$ ). AIJ apresenta como características principais edema, dor à mobilização e rigidez na(s) articulação(s) acometida(s). Dentre as principais estão: joelho, tornozelo, punho e pequenas articulações das mãos e pés. Outros sinais e sintomas que podem estar presentes são febre, erupções cutâneas, artralgia, linfadenopatia, hepatoesplenomegalia e serosite. O início do tratamento deve ser precoce, buscando controlar a dor, evitar deformidades, promover o crescimento adequado da criança e seu bem-estar. A reabilitação (fisioterapia) é muito importante nas fases iniciais da doença. O tratamento farmacológico pode variar a depender de cada paciente e do tipo de artrite manifestada. Inicialmente, os medicamentos utilizados são os anti-inflamatórios não hormonais. Em alguns casos, também são indicados corticosteroides e drogas antirreumáticas modificadoras da doença. **Conclusão:** Dos artigos analisados, os achados fisiopatológicos mais frequentes na AIJ foram o aumento da expressão de citocinas pró-inflamatórias que, por sua vez, levam às principais alterações anatômicas e clínicas da doença. Dentre elas, o edema, a rigidez e a deformidade articular, acompanhados em sua maioria, de febre e dor. Os resultados demonstram que a reabilitação precoce somada à administração de anti-inflamatórios e outros medicamentos, contribuem para o alívio dos sintomas e remissão da doença.

**Palavras-chave:**



**ANÁLISE DOS FATORES DE RISCO E DANOS CAUSADOS PELO PAPILOMA VÍRUS HUMANO EM MULHERES DO MUNICÍPIO DE IGUATU, CEARÁ, BRASIL**

Marina Pessoa de Farias Rodrigues<sup>1,2</sup>, Anayany Késsia Andrade Batista<sup>2</sup>, Roberta Peixoto Vieira<sup>2</sup>, Douglas Vieira Braga<sup>2</sup>, Luiz Vinicius de Alcantara Sousa<sup>1</sup>, Laércio da Silva Paiva<sup>1</sup>, Francisco Winter dos Santos Figueiredo<sup>1</sup>, Fernando Rocha Oliveira<sup>4</sup>, Caio Parente Barbosa<sup>1</sup>

1 Faculdade de Medicina do ABC - FMABC

2 Faculdade Vale do Salgado - FVS

3 Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo – FSP/USP

**Correspondência para:** luiz.sousa@fmabc.br

**INTRODUÇÃO:** O papiloma vírus humano (HPV) é uma infecção sexualmente transmissível muito comum nos dias de hoje, é a infecção de maior incidência e prevalência no mundo, e está diretamente relacionado com câncer do colo do útero. Esta infecção é muito frequente, já que no decorrer da vida considera-se que cerca de 80% das mulheres sexualmente ativas irão se contaminar. Em torno 291 milhões de mulheres no mundo são portadoras do HPV, sendo que 32% estão contaminadas pelos subtipos 16 e 18 ou ambos. Comparando esse dado com a situação anual de aproximadamente 500 mil casos de câncer de colo do útero. **OBJETIVO:** Analisar os fatores de risco e danos causados pelo HPV em mulheres no município de Iguatu, Ceará, Brasil. **MÉTODO:** Trata-se de uma pesquisa do tipo documental, descritiva com abordagem quantitativa. A pesquisa foi realizada no CEMEAR de Iguatu-CE no período de novembro a dezembro de 2014, foram utilizados os dados dos prontuários, ficha do exame de Papanicolaou e um formulário para anotações da coleta de dados. **RESULTADOS:** Observa-se a incidência do HPV de baixo risco que prevalece nas idades dos 21 aos 39 anos com (73,8%) e o de alto risco em mulheres dos 30 aos 39 anos (4,8%). E que 71,4% das mulheres iniciaram a atividade sexual entre os 15 a 20 anos e 23,8% com menos de 15 anos. Quanto à paridade, é visto que das mulheres com HPV, 71,4% já tiveram filhos. Visto o histórico familiar de câncer das pacientes, 5% apresentavam histórico de câncer de mama, 12% para câncer do colo do útero e 83% não possuíam história de câncer de mama e colo uterino na família. Verificando a evolução das Neoplasias Intraepiteliais Cervicais (NIC) nas pacientes antes do tratamento percebe-se que 66,7% apresentavam NIC I; 16,7% apresentavam NIC II; 11,9% apresentavam NIC III e 4,8% apresentavam células atípicas possivelmente não neoplásicas. Após o tratamento número de mulheres com NIC I caiu para 45%, NIC II caiu para 9,5%, não havia mulheres com NIC III e 45,2% apresentavam células atípicas possivelmente não neoplásicas. Observou-se que as mulheres que apresentavam Neoplasia Intraepitelial (NIC) de baixo grau e que realizaram o tratamento apresentaram uma regressão considerável dessas lesões. **CONCLUSÃO:** Assim, conclui-se que o HPV afeta principalmente jovens, prevalecendo sempre o HPV de baixo risco oncogênico, fatores como idade e paridade podem contribuir para a infecção do HPV e podem vir a desencadear Neoplasias Intraepiteliais Cervical de baixo e alto grau que tratadas devidamente não causarão câncer.

**Palavras-chave:** HPV, fatores de risco, neoplasia intraepitelial cervical.

**ANÁLISE DA AUTOPERCEPÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA EM INDIVÍDUOS QUILOMBOLAS DO ESTADO DE TOCANTINS, BRASIL**

Luiz Vinicius de Alcantara Sousa<sup>1</sup>, Laercio da Silva Paiva<sup>1</sup>, Francisco Winter dos Santos Figueiredo<sup>1</sup>, Caio Luisi<sup>1</sup>, Fernando Rodrigues Peixoto Quaresma<sup>1</sup>, Erika da Silva Maciel<sup>2</sup>, Matheus Morbeck Zica<sup>1</sup>, Thaizi Campos Barbosa<sup>1</sup>, Fernando Adami<sup>1</sup>

1. Faculdade de Medicina do ABC (Santo André/SP, Brasil).
2. Centro Universitário Luterano de Palmas CEULP/ULBRA (Palmas/TO, Brasil).

**Correspondência para:** luiz.sousa@fmabc.br

**INTRODUÇÃO:** Para o aumento da longevidade da população mundial precisou-se algumas melhorias nas condições sociais, econômicas e biológicas. Contudo, tais incrementos trouxeram consigo novos problemas, que são comumente chamados de males da modernidade, promovendo alterações no estilo de vida populacional. O interesse pela mensuração da qualidade de vida é algo relativamente recente, tanto nas práticas assistenciais quanto nas políticas públicas, uma vez que é uma das principais medidas de impacto na saúde pública. **OBJETIVO:** Descrever a qualidade de vida dos indivíduos quilombolas do estado de Tocantins, Brasil. **MÉTODOS:** Trata-se um estudo transversal, realizado no ano de 2015, na comunidade quilombola Barra do Aroeira em Santa Teresa do Tocantins. Foi aplicado um questionário sociodemográfico, e para avaliação de qualidade de vida em crianças foi utilizado o Autoquestionnaire Qualité de Vie Enfant Imagé (Auquei) para as crianças e World Health Organization Quality of Life (WHOQOL-bref e OLD) para adultos e idosos. Foi realizada análise descritiva dos dados por frequência absoluta e frequência relativa. As análises foram realizadas pelo programa Stata 11.0. Este estudo recebeu aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal do Tocantins (Parecer: 076/2014). **RESULTADOS:** A amostra do estudo foi composta por 73 indivíduos, sendo 23 crianças e 50 adultos e idosos, sendo 29 (39,7%) do sexo masculino e 44 (60,3%) do sexo feminino, com mediana de idade de 16 anos (percentis 25 e 75; 12 – 36). Em relação a cor/raça, a maior proporção encontrada foi entre os negros (n= 20; 64,5%), que residiam na comunidade há mais de 15 anos (n= 25; 80,6%), que possuíam alguma deficiência (n=6; 19,4%), destas a mais prevalentes foi a deficiência mental (n= 3; 50%) e tinham mediana de 4 filhos por mulher na comunidade (com percentis 25 e 75 de 3 – 6). Sobre a qualidade de vida geral, 19 (82,6%) das crianças quilombolas consideraram sua qualidade de vida como satisfatória. Entre os adultos e idosos, os escores médios foram: 15 (desvio padrão= 2,3) para o domínio físico; 15,6 (desvio padrão= 1,7) para o domínio psicológico; 15,8 (desvio padrão= 2,3) para o domínio relações sociais; 12,8 (desvio padrão=1,8) para o domínio meio ambiente e 15,4 (desvio padrão= 2,6) para qualidade de vida geral. **CONCLUSÃO:** A autopercepção da qualidade de vida nas crianças quilombolas foram consideradas satisfatória, enquanto os adultos e idosos quilombolas apresentaram em todos os domínios avaliados, melhor qualidade de vida.

**FINANCIAMENTO:**

1. Programa Pesquisa para o SUS – PPSUS/TO FAPT-TO/SESAU-TO/MS-DECIT/CNPq – Edital nº 01/2014.
2. Fomento Programa Regular FAPESP – Processo nº 2015/02549-5.

**Palavras-chave:** qualidade de vida, quilombolas, autopercepção.

**ATRIBUTOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA PRESTADA A CRIANÇAS/ADOLESCENTES EM POPULAÇÃO QUILOMBOLA**

Fernando Rodrigues Peixoto Quaresma<sup>1</sup>, Luiz Vinicius de Alcantara Sousa<sup>1</sup>, Erika da Silva Maciel<sup>2</sup>, Matheus Morbeck Zica<sup>1</sup>, Thaizi Campos Barbosa<sup>1</sup>, Airton Tetelbon Stein<sup>3</sup>, Francisco Winter dos Santos Figueiredo<sup>1</sup>, Adrienne Alves Barbosa<sup>2</sup>, Fernando Adami<sup>1</sup>

1. Faculdade de Medicina do ABC (Santo André/SP, Brasil)
2. Centro Universitário Luterano de Palmas CEULP/ULBRA (Palmas/TO, Brasil).
3. Professor da Ulbra (Canoas/RS, Brasil).

**Correspondência para:** luiz.sousa@fmabc.br

**Introdução:** Na população em geral, negros apresentam mortalidade mais elevada do que seus pares brancos, dentre as barreiras destaca-se as desigualdades e disparidades socioeconômicas, acesso reduzido aos cuidados, e os fatores biológicos intrínsecos que ainda não são claros. **Objetivo:** Avaliar os atributos da Atenção Primária à Saúde na assistência à saúde infantil em uma comunidade quilombola no norte do Brasil. **Métodos:** A pesquisa se trata de um estudo transversal, que utilizou para a coleta de dados um questionário validado no Brasil denominado Instrumento de Avaliação da Atenção Primária na versão infantil (PCATool-criança). O instrumento foi aplicado aos cuidadores das crianças/adolescentes da comunidade quilombola Barra do Aroeira em Santa Teresa do Tocantins. Foram atribuídos escores de zero a 10, onde valores >6,6 representa serviços alinhados com a proposta para APS. Este instrumento foi aplicado aos cuidadores de crianças/adolescentes residentes da comunidade. Projeto aprovado no Comitê de Ética da Universidade Federal do Tocantins (Parecer: 076/2014). **Resultados:** Os resultados registraram que apenas três entre os dez atributos apresentaram escores abaixo do ponto de corte. Dois essenciais Coordenação - Integralidade do cuidado 5,7 (desvio padrão 2,9), Integralidade - Serviços disponíveis 6,3 (desvio padrão 2,6) e um derivado Orientação Comunitária 6,3 (desvio padrão 2,5). Escores satisfatórios foram encontrados em Utilização 9,4 (desvio padrão 1,7), Acessibilidade 7,4 (desvio padrão 1,8), Longitudinalidade 7,7 (desvio padrão 1,9), Coordenação - Sistema de informação 8,9 (desvio padrão 1,2), Integralidade - Serviços prestados 7,1 (desvio padrão 3,3) e Orientação Familiar 6,8 (desvio padrão 2,9). O Escore Geral foi 8,3 (desvio padrão 0,9) e Escore Essencial 8,2 (desvio padrão 1,4) mostrou valor acima do satisfatório. **Conclusão:** A atenção básica nessa comunidade quilombola atende as necessidades relacionadas a saúde, mas necessita de maior estruturação entre os níveis de cuidado, principalmente por ser uma população com histórico de exclusão e discriminação, afim de garantir o direito a saúde, especialmente a infanto-juvenil, asseguradas na Convenção sobre os Direitos da Criança e, no Brasil, no Estatuto da Criança.

**FINANCIAMENTO:**

1. Programa Pesquisa para o SUS – PPSUS/TO FAPT-TO/SESAU-TO/MS-DECIT/CNPq – Edital nº 01/2014.
2. Fomento Programa Regular FAPESP – Processo nº 2015/02549-5.

**Palavra-chave:** atenção primária, saúde da família, etnia, criança.

**CONSULTA DE ENFERMAGEM NO PRÉ-NATAL DE BAIXO RISCO: ANALISANDO A SATISFAÇÃO DAS GESTANTES**

Marina Pessoa de Farias Rodrigues<sup>1,2</sup>, Ananda Kelly Alves Brasil<sup>1</sup>, Roberta Peixoto Vieira<sup>1</sup>, Douglas Vieira Braga<sup>1</sup>, Luiz Vinicius de Alcantara Sousa<sup>2</sup>, Laércio da Silva Paiva<sup>2</sup>, Francisco Winter dos Santos Figueiredo<sup>2</sup>, Fernando Rocha Oliveira<sup>2</sup>, Caio Parente Barbosa<sup>2</sup>

1 Faculdade Vale do Salgado (Icó/CE, Brasil).

2 Faculdade de Medicina do ABC (Santo André/SP, Brasil).

3 Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo (São Paulo/SP, Brasil).

**Correspondência para:** luiz.sousa@fmabc.br

**INTRODUÇÃO:** O pré-natal de baixo risco busca dar acolhimento à mulher desde o início da gravidez ao puerpério imediato, para que com isso todo processo gravídico-puerperal venha ocorrer de maneira segura. A saúde da mulher adota políticas sendo elas responsáveis pelo resgate da qualidade assistencial, possibilitando que aconteça a renovação dos modelos e práticas de atenção e cuidado à saúde das gestantes. Com o objetivo de orientar e identificar possíveis riscos maternos fetal, através do acompanhamento profissional qualificado, durante o pré-natal são levados em consideração os aspectos sociais, psicológicos e assistenciais das gestantes, sejam através do diagnóstico de complicações evitáveis ou por meio da vigilância à saúde. Desta forma fortifica-se a criação de vínculos entre as gestantes e os profissionais envolvidos, garantindo através dessas ações um aumento na satisfação da cliente no atendimento de pré-natal. **OBJETIVO:** Verificar a percepção das gestantes frente ao atendimento no pré-natal de baixo risco realizado por enfermeiros nas Estratégias de Saúde da Família (ESF) no município de Icó-CE. **MÉTODO:** Trata-se de um estudo de caráter descritivo com uma abordagem qualitativa, que foi realizado em todas as Estratégias de Saúde da Família (ESF) da zona urbana do município de Icó - CE, com 24 gestantes assistidas no pré-natal de baixo risco com faixa etária de 18 a 39 anos. Os dados foram coletados entre os meses de março a abril de 2015, através de um questionário semiestruturado. **RESULTADOS:** No momento da coleta de dados nenhuma gestante encontrava-se no primeiro trimestre gestacional, porém ao se perguntar em qual período se iniciou o pré-natal a maioria 20 (83,3%) iniciou no primeiro trimestre. Constatou que 10 (41,7%) das gestantes eram primíparas; nulíparas corresponderam a 08 (33,3%) e múltíparas 06 (25%). Com relação ao número de filhos notou-se que 08 (33,3%) das gestantes estavam esperando o primeiro filho, 16 (66,7%) possuíam de 1 a 3 filhos. Em relação ao tipo de parto 08 (33,3%) das gestantes não tiveram nenhum tipo de parto, 09 (37,5%) tiveram parto vaginal e 07 (29,2%) parto Cesário. Percebe-se que as gestantes se encontravam satisfeitas com o acompanhamento. Em 01 (4,2%) estavam moderadamente insatisfeitas, 06 (25%) satisfeitas e 17 (70,8%) supersatisfeitas. Com relação à existência de dificuldades ou facilidades no acompanhamento da consulta de pré-natal, todas as gestantes relataram pontos positivos demonstrando facilidades e que foram bem orientadas e que suas dúvidas foram esclarecidas, mostrando ter um bom acolhimento durante o acompanhamento. **CONCLUSÃO:** O estudo constatou satisfação das gestantes com o modelo assistencial fornecido no seu acompanhamento, percebe-se que a forma do atendimento prestado pelos profissionais de enfermagem tem um nível de excelência, proporcionando total segurança e bem-estar materno-fetal.

**Palavras-chave:** gestantes, cuidado pré-natal, saúde da mulher.

**GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA: CARACTERÍSTICAS SEXUAIS E REPRODUTIVAS**

Maria Tamires Barroso Lucas, Maria do Socorro Vilanova Pyles; Rosangêla Maria Rodrigues Oliveira; Júlio Abel Seijas Chávez; Janille de Oliveira Melo; Maria Sulenir Ferreira de Oliveira; Glauco Martins da Silva; Luiz Carlos Abreu

Universidade Federal do Acre, UFAC, Cruzeiro do Sul, Acre, Brasil.

Faculdade de Medicina do ABC, Santo André - SP, Brasil.

Laboratório de Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC, FMABC, Santo André, Brasil.

**Correspondência para:** dr.julioseijas@hotmail.com

**Introdução:** A adolescência, segundo os critérios da organização Mundial da Saúde, compreende a fase da vida entre 10 e 19 anos, no qual ocorrem mudanças biopsicossociais significativas. A gravidez neste grupo populacional, embora possa transcorrer sem intercorrências, influencia negativamente na qualidade de vida dessa população e tem sido comumente associada à complicações obstétricas, neonatais, psicossociais e econômicas. **Objetivo:** Descrever as características sexuais e reprodutivas de gestantes adolescentes. **Método:** Estudo transversal, descritivo de abordagem quantitativa realizado na zona urbana do município de Cruzeiro do Sul, Acre. Foi aplicado um questionário semiestruturado com as variáveis de interesse a uma população de 82 gestantes adolescentes que foram recrutadas nas unidades básicas de saúde quando vieram para consulta de assistência pré-natal. Os dados foram processados no programa Epi Info versão 7. A análise seguiu a estatística descritiva das variáveis com distribuição das frequências (absoluta e relativa). Este estudo seguiu todos os preceitos éticos e teve aprovação do comitê de Ética e Pesquisa da Universidade Federal do Acre. **Resultados:** Identificou-se que 57,32% das adolescentes tiveram a primeira relação sexual na faixa etária de 15-16 anos; 17,08% entre 13-14 anos; 13,42% entre 17-19 anos e 2,44% entre 11-12 anos; destas 71,95% afirmaram ter usado preservativo nesse episódio; A maioria (78,05%) estava na primeira gestação; 18,29% na segunda gestação e uma relatou estar na sua quinta gestação, porém com três abortos, sendo a gravidez atual o segundo filho; 68,29% referiram ter ciclos menstruais regulares; 100% faziam acompanhamento pré-natal; 53,09% procurou o serviço por conta própria e 24,69% foram encaminhadas pelos agentes comunitários de saúde; 36,59% acreditam que o melhor período para a mulher engravidar é no fim da menstruação. A respeito da existência do diálogo com o parceiro sobre os contraceptivos 69,51% responderam positivamente, contudo 52,44% confessaram não haver diálogo na família sobre vida sexual. Quando questionadas sobre uso de métodos contraceptivos 52,44% disseram que já usaram antes de engravidar e 65,41% afirmaram que a responsabilidade da prevenção deve ser compartilhada pelo casal. **Conclusão:** Alguns pontos positivos foram identificados, como o uso de preservativo durante a primeira relação sexual pela maioria e uma importante procura pelos serviços de saúde de maneira espontânea para assistência pré-natal. Porém, mesmo tendo acesso aos serviços de saúde observou-se, embora em menor percentual, um número de gestações sucessivas na adolescência e descontinuidade do uso de contraceptivos. O diálogo com a família sobre sexualidade é limitada e o início da atividade sexual é precoce.

**Palavras-chave:** gravidez na adolescência, sexualidade, saúde reprodutiva.

**NAS ONDAS DO RÁDIO A PREVENÇÃO DA VIOLÊNCIA CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES**

Gilvani Pereira Grangeiro<sup>1</sup>, Cristina Alvim Castello Branco<sup>1</sup>, Rachel Niskier Sanchez<sup>2</sup>, Mara Régia Di Perna<sup>3</sup>, Mariana Simões<sup>2</sup>

- 1 Ministério da Saúde.
- 2 Instituto Fernandes Figueira.
- 3 Empresa Brasileira de Comunicação.

**Correspondência para:** gilvani.pereira@saude.gov.br

**Introdução:** A violência é considerada pela Organização Mundial da Saúde/OMS um problema de saúde pública. A sua magnitude ganha visibilidade através dos dados estatísticos de mortalidade por causas externas, porém, os casos não fatais, crescentes a cada dia, ainda são subnotificados, escondendo a situação real de morbidade desse agravo contra crianças, adolescentes, mulheres e idosos. No Brasil, em 2013 foram notificados pelo Sistema de Vigilância de Violências e Acidentes/VIVA/Sistema de Informação de Agravos de Notificação/SINAN 80.418 casos de violências contra crianças e adolescentes. Para o enfrentamento desse agravo é imperativo a atuação intersetorial e interdisciplinar, nesse sentido, o conectivo entre Comunicação e Saúde utilizando a radiodifusão para a propagação das ações de prevenção da violência e promoção da cultura de paz mostra potência. O rádio além do seu prestígio popular é considerado um espaço de força dentro das comunidades para levar informações, entretenimento e outras mensagens de interesse da população. Nesse sentido, a sensibilização destes profissionais para atuarem de forma qualificada sobre a temática é indispensável e favorece a concretização da associação da Comunicação e Saúde na perspectiva e ações intersetorial para a prevenção da violência contra crianças e adolescentes. **Objetivo:** Descrever a experiência do projeto de prevenção da violência e promoção da cultura através do rádio. **Método:** Foram desenvolvidas oficinas para sensibilização de comunicadores de rádios comunitárias, escolares, públicas e privadas com vistas na ampliação do uso da linguagem radiofônica como ferramenta de diálogo com a sociedade na transmissão de conhecimentos sobre a prevenção da violência e promoção da cultura de paz. Os temas sobre violência, redes intersetorial de atenção à saúde e atualização da linguagem radiofônica marcaram o conteúdo programático das oficinas. Os radialistas criaram peças radiofônicas sobre a temática compondo assim o próprio acervo de trabalho quando do retorno aos territórios. Adotou-se a Metodologia Participativa em que o sujeito da aprendizagem é ativo na construção do saber como opção do processo de ensino-aprendizagem e associação dialógica entre teoria e prática. **Resultados:** O projeto aconteceu em 2013 a 2015, realizou 08 oficinas, sensibilizou 311 radialistas das regiões Norte, Nordeste, Sul, Sudeste e Centro Oeste, produziu 97 peças radiofônicas (vinhetas, spots, rap, paródias) e gravou 3000 CD. Para manter em movimento a articulação entre os participantes, criou-se um grupo no *face book*, atualmente com 258 membros, 17 álbuns de fotos, 2.308 fotografias publicadas, 28 vídeos postados, 15 arquivos compartilhados e 811 postagens curtidas e comentadas. **Conclusão:** O projeto oportunizou a sensibilização dos radialistas, possibilitou reflexão sobre a temática da violência, estimulou a inserção do tema na programação das rádios, induziu a remodelagem de práticas e consequente qualificação dos processos de trabalho para atuação em redes intersetorial de prevenção da violência e promoção da cultura de paz.

**Palavras-chave:**



**PIOMIOSITE TROPICAL**

Caroline Oliveira Brêtas, Erica Antunes Effgen, Vanessa Pereira Gaigher, Ana Cláudia Ramos Donatelli, Taís Zuccolotto Frigini, Stela Ximenes Fragoso

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória, Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** caroline.bretas@gmail.com

**Introdução:** A piomiosite tropical é uma infecção bacteriana, geralmente estafilocócica, típica de países tropicais que acomete grupos musculares esqueléticos, sendo os mais comuns os músculos da coxa, glúteos e do tronco. Crianças e jovens, do sexo masculino, sem patologias de base são os mais acometidos. Traumatismo prévio, estresse muscular durante o exercício físico, desnutrição, hipovitaminose, infecção parasitária e viral são fatores envolvidos na patogênese da piomiosite tropical. A doença se apresenta em três fases: invasora (febre baixa, dor e rigidez muscular, sem edema ou eritema), supurativa (musculatura com dor e rigidez importante; febre, leucocitose e aumento de proteínas de fase aguda; punção local pode evidenciar a presença de material purulento) e séptica (dor importante, febre alta e flutuação dos músculos com sinais sistêmicos de septicemia). A evolução da piomiosite estafilocócica possui caráter benigno, contudo a doença não adequadamente tratada pode evoluir com complicações como abscessos a distância, pneumonia, osteomielite, síndrome compartimental, insuficiência renal, empiema e trombose venosa. A ressonância magnética apresenta melhor acurácia diagnóstica, pois detecta inflamação muscular em estágios iniciais. Tomografia computadorizada e ultrassonografia auxiliam no diagnóstico. O tratamento é realizado com penicilina betalactamase resistente, drenagem e debridamento local. **Objetivo:** Relatar um caso de piomiosite tropical na adolescência. **Método:** Análise de prontuário. **Resultados:** P. O. S., sexo feminino, 12 anos de idade, apresentava há 5 dias quadro de mialgia em região escapular esquerda, inapetência, prostração, febre de 39°C e relato de lesão acneiforme em região zigomática esquerda com saída de secreção purulenta, manipulada 2 dias antes do início dos sintomas. Inicialmente, recebeu analgésicos e relaxante muscular em unidade de pronto atendimento. Evoluiu com piora do quadro e sinais flogísticos em região escapular esquerda, coxa e perna direita. Foi encaminhada para o Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória, onde recebeu diversos esquemas antibióticos (amicacina+oxacilina, clindamicina+oxacilina, ceftriaxone+oxacilina e ceftriaxone+vancomicina). A ultrassonografia evidenciou coleção e celulite em coxa direita e ausência de alterações em região escapular. Foi realizada drenagem dos abscessos e o swab de secreção do dreno em região escapular evidenciou *Staphylococcus aureus* sensível à oxacilina. Apresentou novas coleções em membro inferior direito e em perna esquerda na vigência de terapia adequada, sendo realizada nova drenagem associada à ultrassonografia. Manteve melhora clínica e laboratorial. **Conclusão:** O diagnóstico precoce da piomiosite tropical é de fundamental importância para a instituição do tratamento adequado e o controle das complicações. Quando isto ocorre, o prognóstico é excelente.

**Palavras-chave:** piomiosite, infecções cutâneas estafilocócicas, antibacterianos, adolescente.

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória, Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** caroline.bretas@gmail.com

**Introdução:** A tuberculose (TB) pós-primária ocorre mais em adultos imunocompetentes e é restrita aos pulmões, correspondendo a 80% dos casos e a aproximadamente 100% da transmissibilidade da doença. Doentes bacilíferos são a principal fonte de infecção, pela emissão de gotículas. Doentes com tuberculose pulmonar e baciloscopia negativa, mesmo que tenham resultado positivo à cultura, são menos eficientes como fontes de transmissão. Crianças menores de 2 anos raramente desenvolvem TB pulmonar pós-primária, e quando esta ocorre na infância, é mais comum acima dos 7 anos. A natureza paucibacilar da infecção em crianças dificulta o diagnóstico de tuberculose pós-primária. Além disso, crianças, em geral, não são capazes de expectorar. Logo, o diagnóstico da TB na infância é fundamentado em bases clínicas, epidemiológicas e radiológicas associados à interpretação do teste tuberculínico cutâneo, embora a confirmação do agente infeccioso deva ser feita sempre que possível. As manifestações clínicas envolvem febre por mais de 15 dias, irritabilidade, perda ponderal, sudorese noturna. Casos de pneumonia com evolução lenta, superior a duas semanas, sem resposta a antimicrobianos também são suspeitos de TB pulmonar. O esquema básico de tratamento para crianças menores de 10 anos é composto por rifampicina, isoniazida e pirazinamida por 2 meses e rifampicina e isoniazida por mais 4 meses. A TB pulmonar com reativação endógena de um sítio de infecção estabelecido anteriormente é rara em crianças, contudo no presente relato de caso, o paciente em questão foi diagnosticado com tuberculose bacilífera, em contraste com o que a literatura afirma como o usual. **Objetivo:** Relatar um caso incomum na prática clínica sobre TB pós-primária na infância. **Métodos:** Análise de prontuário. **Resultados:** L. S. S., sexo masculino, 3 anos, vinha apresentando desde os 2 anos de idade, tosse produtiva crônica, que eventualmente era desencadeada por esforços, associada a astenia, perda ponderal e episódios de febre. O paciente possuía história familiar de asma em genitora. Levantou-se a hipótese de asma brônquica como diagnóstico o que levou à prescrição de beta-2-agonistas e corticoides por alguns meses, sem contanto, que houvesse melhora clínica da sintomatologia. Foi realizada radiografia de tórax, sugestiva de tuberculose. Procedeu-se, então, à realização de baciloscopia do escarro, que se mostrou positiva. Iniciou-se o tratamento com rifampicina, isoniazida e pirazinamida por 2 meses, seguido por rifampicina e isoniazida pelos próximos 4 meses. O paciente passou a apresentar ganho ponderal significativo, que se associou à baciloscopia de escarro negativa. **Conclusão:** A tuberculose pós-primária na infância apesar de rara deve ser sempre lembrada como um possível diagnóstico em infecções respiratórias. Quando realizada toda propedêutica e instituído o tratamento adequado, o prognóstico é bom.

**Palavras-chave:** tuberculose pulmonar, pediatria, escarro.

**ASMA, ANTIASMÁTICOS E ANOMALIAS CONGÊNITAS**

Letícia Admiral Louzada, Gabriela Lira Devens, Larissa Souza Mario Bueno, Hector Yuri Conti Wanderley, Maria do Carmo de Souza Rodrigues, Maria Regina Galvêas de Oliveira Rebouças, Andrea Lube Antunes de S. Thiago Pereira, Vera Lucia Maia, Flávia Imbrosi Valle Errera

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM (Vitória - ES, Brasil). Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes - HUCAM e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória - HINSG

**Correspondência para:** flavia.errera@gmail.com

**Introdução:** Asma é uma doença inflamatória crônica que se manifesta por episódios de sibilância, dispnéia, aperto no peito e tosse, particularmente, à noite e pela manhã, ao despertar. É a doença respiratória crônica mais freqüente durante a gestação, em muitos casos acometendo de 0,4 a 4% das gestantes e 18,1% a 34,1% na população geral. Classifica-se em leve, moderada e grave, exigindo controle medicamentoso. Há evidências do surgimento de Anomalias Congênitas (AC) como fissura labial (com ou sem fenda palatina), gastrosquise e atresia anal, decorrentes da utilização de medicamentos como salbutamol, budesonida e bromidrato de fenoterol por mulheres asmáticas durante o primeiro trimestre da gravidez. **Objetivo:** Caracterizar a prevalência de asma durante a gestação e as AC identificadas nos recém-nascidos de mães que relataram uso de antiasmáticos nesse período. **Método:** Estudo transversal e prospectivo realizado em 2229 recém-nascidos (RN) nas maternidades de dois hospitais-escola de Vitória-ES após assinatura de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido pelas puérperas que foram entrevistadas. Os RN 24 horas após o nascimento foram submetidos à avaliação dismorfológica segundo o protocolo de Merks modificado, a fim de identificar AC maiores e menores. Nas mães foram analisados asma durante a gestação e uso de antiasmáticos na gravidez, número de RN vivos, natimortos e abortos. Nos RN investigados foram analisados idade gestacional, número de prematuros, adequação do estado nutricional, gênero, óbito, presença e classificação de AC. **Resultado:** A prevalência de gestantes asmáticas foi de 1,21% (27 em 2229), percentual dentro do esperado na população de gestantes geral. Tendo como base as mulheres que referiram asma, nove de 27 relataram uso de medicamentos para controle da asma durante a gravidez. Os medicamentos bromidrato de fenoterol, prednisona associado à fumarato de formoterol di-hidratado + budesonida, dipropionato de betametazona, salbutamol, loratadina e fumarato de formoterol di-hidratado foram usados pelas gestantes, sendo fumarato de formoterol di-hidratado + budesonida e fumarato de formoterol di-hidratado os mais frequentes. Dentre as nove, cinco tiveram RN com AC, sendo o hemangioma plano, de face e nuca a AC maior mais frequente entre os RN. As outras AC identificadas, classificadas como AC menores, foram orelha simplificada com baixa implantação e diástase do reto abdominal. A média da idade gestacional foi de 38,94 semanas. Um RN foi prematuro e um natimorto. Abortos não foram relatados por essas mães. Quanto à adequação do estado nutricional, um foi pequeno para idade gestacional, seis foram adequados e dois grandes. Outro dado analisado foi o perímetro cefálico, cuja média foi de 34,14 cm ( $\pm 1,85$  cm). Dos nove RN um do sexo masculino e idade gestacional de 39,5 semanas, teve microcefalia abaixo de -3 desvios padrões (perímetro cefálico de 31 cm). **Conclusão:** A prevalência de Asma na população estudada é semelhante a relatada em outros trabalhos. Foram encontradas AC nos RN das mães asmáticas que fizeram o uso de antiasmáticos durante a gestação, porém sem correspondência com as AC citadas na literatura especializada. Apoio: PPSUS-FAPES, SESA, FAPESP, Casadinho PROCAD, CNPq, DECIT.

**Palavras-chave:** asma, antiasmáticos, anomalias congênitas.

**CARACTERÍSTICAS RESPIRATÓRIAS DE CRIANÇAS COM SÍNDROME DE DOWN**

Ana Clara Silveira, Tania Crisntina Bofi, Iara Buriola Trevisan, Katiane Mayara Guerrero, Ercy Mara Cípulo Ramos

Faculdade de Ciência e tecnologia. Universidade Estadual Paulista - UNESP. Presidente Prudente. SP. Brasil.

**Correspondência para:** anaclara.silveira@hotmail.com

**INTRODUÇÃO:** Segundo a Organização mundial da saúde (OMS), existem cerca de 610 milhões de pessoas com deficiência. Entre elas está a Síndrome de Down (SD), que foi descrita em 1866 por Langdon Down. É caracterizada pela trissomia do cromossomo 21. Este cromossomo a mais pode acarretar disfunções cardíacas, oftalmológicas, respiratórias. As respiratórias comumente encontradas são obstrução das vias aéreas superiores, hipotonia e transporte mucociliar reduzido. Estas disfunções são as principais causas de internação e mortalidade nesses indivíduos. **OBJETIVO:** Avaliar as características respiratórias de crianças com Síndrome de Down em um serviço de fisioterapia motora e psicomotricidade. **METODOLOGIA:** Este trabalho é direcionado ao Centro de estudos e pesquisas clínicas de São Paulo (CEPEC/SP). Participaram 10 crianças com diagnóstico de SD, que fazem fisioterapia motora e psicomotricidade no Laboratório de Psicomotricidade – LAPS da FCT- UNESP, campus de Presidente Prudente. Foram incluídas crianças de ambos os sexos (quatro meninos e seis meninas), e média de idade de  $17,7 \pm 13,6$  meses; peso:  $10,5 \pm 3,9$  kg; altura:  $73,2 \pm 11,3$  cm. Foi utilizado um questionário elaborado pelos autores contendo 112 questões abertas, porém destas foram utilizadas as que reportavam as características respiratórias: se a criança teve problemas respiratórios ao nascer, se já teve pneumonia, se apresenta algum sintoma (chiado no peito, dispneia, tosse ou expectoração) com frequência, se já teve algum afecções nas amígdalas, caso sim se, necessitou de intervenção cirúrgica, se apresenta coriza, se já necessitou de internação devido a doenças ou alterações respiratórias e se apresenta apneia do sono. As variáveis idade, peso e altura foram expressos em média e desvio padrão. Foi utilizado a análise descritiva para os dados obtidos através do questionário. Este estudo foi aprovado pelo comitê de ética da faculdade de Ciências e Tecnologias da Unesp de Presidente Prudente-SP (CAAE:25887913.0.0000.5402). **RESULTADOS:** Nenhuma das crianças analisadas apresentou alterações respiratórias ao nascer, apneia do sono ou necessitou de internação até o momento. Apenas uma das crianças analisadas apresentou pneumonia e coriza. Duas das crianças analisadas apresentaram afecções nas amígdalas e apenas uma delas necessitou de intervenção cirúrgica. Duas das crianças analisadas apresentaram dispneia e expectoração com frequência. Seis também apresentaram chiado no peito com frequência. E uma criança apresentou tosse com frequência. **CONCLUSÃO:** Sintomas e sinais respiratórios foram presentes nas crianças com SD, sendo que a maioria delas apresentou, com maior frequência, chiado no peito. Nossos resultados sugerem a importância de analisar o perfil respiratório dessas crianças para proporcionar um tratamento adequado para as suas características.

**Palavras-chave:** Síndrome de Down, tosse, pneumonia.

**OS AVANÇOS PARA SAÚDE DA CRIANÇA CONTIDOS NO MARCO LEGAL DA PRIMEIRA INFÂNCIA (LEI 13.857 DE 8.3.2016)**

Rubens Bias Pinto

Ministério da Saúde.

**Correspondência para:** rubens.bias@saude.gov.br

**Introdução:** A lei conta com 42 artigos e foi elogiada por atualizar, ampliar e complementar o ECA com os mais novas descobertas da ciência e da neurologia, que preconizam que apoiar o desenvolvimento na infância irá impactar profundamente a cognição, a sensibilidade e a saúde dos sujeitos. **Objetivo:** Avaliar e discutir as inovações contidas na nova lei que podem representar avanços na atenção à saúde da criança brasileira. **Método:** Identificação de pontos relacionados à saúde da criança a partir dos eixos organizadores da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança. **Resultados:** A - Gestão pública de direitos e atenção à primeira infância; Política Nacional integrada; Comitê intersetorial de políticas; Elaboração de planos estaduais, distrital e municipais; Participação de crianças na formulação de políticas; Orçamento primeira infância; 1 - Parto, nascimento e recém-nascido; Direito ao parto natural cuidadoso; 2 faltas para acompanhar pré-natal, 1 falta por ano para acompanhar consultas do filho até os 6 anos; Direito a acompanhante de sua preferência antes, durante e após parto; Direito de pais/responsáveis estarem presentes nas unidades neonatais, de terapia intensiva e de cuidados intermediários; Temas obrigatórios a serem trabalhados com gestantes: Maternidade e paternidade responsáveis, aleitamento materno, alimentação complementar saudável e Crescimento e Desenvolvimento infantil, prevenção de acidentes e educação sem uso de castigos físicos para favorecer a formação e a consolidação de vínculos afetivos e estimular o desenvolvimento integral da criança; 2 - Aleitamento Materno e alimentação complementar saudável; Proteção contra pressão consumista e medidas que evitem exposição precoce à comunicação mercadológica; Banco de Leite Humano em todas as UTIs neonatais; Aleitamento e Alimentação Saudável na atenção básica; 3 - Desenvolvimento na Primeira Infância; Prorrogação para 20 dias da licença paternidade para programa empresa cidadã - vale para adoção; Divulgação de dados de crescimento e desenvolvimento; Profissionais formados na detecção de riscos para desenvolvimento; Acesso garantido e prioritário dos profissionais às instituições de formação; Criação de espaços lúdicos; 5 - Violência, acidentes e cultura de paz; Proteção contra violência e prevenção de acidentes como prioridade; Papel do SUAS no atendimento às suspeitas de maus tratos; 6 - Situações de vulnerabilidades; Prisão domiciliar para gestantes (antes era só a partir do 7<sup>o</sup> mês), mulheres e homens responsáveis por filhos menores de 12 anos; Autoridade policial, autoridade judiciária e auto de prisão em flagrante devem colher informações sobre a existência de filhos; Presídios com gestantes e crianças na 1<sup>a</sup> infância devem respeitar normas sanitárias e estimular o desenvolvimento infantil; Assistência psicológica a mães que se encontrem em situação de privação de liberdade. **Conclusão:** Existem políticas de aplicação imediata, para as quais é necessário que seja feita divulgação para gestores, serviços, profissionais e público em geral. Existem políticas que necessitam de organização do governo, de regulamentação e de orçamento. Em relação ao ministério da saúde, devem ser feitas revisão de materiais e formações, reorganizar o governo para responder às demandas e de disponibilização de recursos orçamentários.

**Palavras-chave:** primeira infância, marco legal da primeira infância, PNAISC, desenvolvimento na primeira infância, parto e nascimento, aleitamento materno, violência, vulnerabilidades.

**POLÍTICAS PÚBLICAS DE COMBATE À EXCESSIVA MEDICALIZAÇÃO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES**

Rubens Bias Pinto

Ministério da Saúde.

**Correspondência para:** rubens.bias@saude.gov.br

**Introdução:** O Brasil se tornou o segundo mercado mundial no consumo do metilfenidato, com cerca de 2.000.000 de caixas (2010), e apontam para um aumento de consumo de 775% em 10 anos. As estimativas de prevalência de Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) em crianças e adolescentes no Brasil são bastante discordantes, com valores de 0,9% a 26,8%. São utilizados conceitos vagos para realizar o diagnóstico que pode levar um grande número de crianças a serem enquadradas na patologia. O TDAH não pode ser confirmado por nenhum exame laboratorial ou de imagem, o que gera, inclusive, questionamentos quanto a sua existência enquanto diagnóstico clínico. Existem efeitos colaterais biológicos, como problemas cardiovasculares, transtornos psiquiátricos como depressão, psicose, dependência e tendência suicida. Existem efeitos colaterais subjetivos também, com adultos mediando conflitos com crianças fazendo uso de medicamentos, trazendo problemas para a relação pedagógica com o aluno, para a relação da criança com alteradores de comportamento e para relação da criança com seu desempenho. É um caso em que insumos de saúde são considerados prejudiciais aos seus usuários, como ocorreu no debate da luta antimanicomial contra os hospícios ou da defesa do aleitamento materno contra as fórmulas infantis. Além disso, existe muita resistência, pois estão colocados claramente interesses empresariais e corporativos, como no caso do fumo, dos alimentos industrializados no combate à obesidade infantil, ou do excesso de intervenções cirúrgicas na epidemia de cesáreas brasileiras. **Objetivo:** Identificar as estratégias na esfera federal para enfrentar esse contexto nos Ministérios da Saúde, da Educação, do Desenvolvimento Social, da Secretaria de Direitos Humanos e nos Conselhos de Participação Popular. **Método:** Análise de iniciativas no campo de combate à excessiva medicalização da infância e da adolescência. **Resultados:** Foram encontrados os seguintes documentos sobre a temática: Recomendações do Ministério da Saúde para prevenir a excessiva medicalização de crianças e adolescentes; Recomendação no 019, de 08 de Outubro de 2015 do Conselho Nacional de Saúde sobre a promoção de práticas não medicalizantes por profissionais e serviços de saúde, bem como recomenda a publicação de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas para prescrição de metilfenidato; Resolução 177 de 11 de dezembro de 2015 que dispõe sobre o direito da criança e do adolescente de não serem submetidos à excessiva medicalização. **Conclusão:** Percebe-se a necessidade de expandir essa ação para outros espaços de políticas públicas em nível federal. As escolas são um espaço estratégico para o tema da excessiva medicalização de crianças e adolescentes. É lá que as demandas por mais medicação são ampliadas e difundidas. E também é lá que essas demandas podem ser questionadas com mais força e propriedade. Unidades de acolhimento institucional e unidades de medida socioeducativa são acusados de praticarem prática de contenção química em visitas de entidades de defesa de direitos humanos. Não existem sistemas de monitoramento nacional, que deveriam ser desenvolvidos. Por fim, as iniciativas no campo da saúde ainda não geraram o efeito esperado e deveriam ser ampliados e fortalecidos.

**Palavras-chave:** Medicalização, medicalização excessiva, uso racional de medicamentos, medicalização da infância, ritalina, metilfenidato, SINASE, acolhimento institucional, contenção química.



**ASPECTOS REPRODUTIVOS E SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS COM A VIOLÊNCIA SEXUAL DURANTE A GESTAÇÃO**

Maria Misrelma Moura Bessa<sup>1,2,3</sup>, Léia Anselmo Sobreira<sup>2</sup>, Mayara Kuntz Martino<sup>2</sup>, Verônica Cristina de Souza Arrieta<sup>2</sup>, Jefferson Drezett<sup>2,3</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>3</sup>

1 Universidade Regional do Cariri, Iguatu (CE), Brasil.

2 Núcleo de Programas Especiais, Hospital Pérola Byington, São Paulo (SP), Brasil.

3 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica, Faculdade de Medicina do ABC, Santo André (SP), Brasil.

**Correspondência para:** mel\_lang@hotmail.com

**Introdução:** Embora pouco reconhecido pelos profissionais de saúde, evidências apontam que a violência de gênero durante a gestação pode ser mais frequente do que muitas outras condições rotineiramente investigadas na assistência pré-natal. Mulheres que sofrem violência sexual durante a gestação podem ter consequências relevantes para o processo gestacional e para o produto da concepção, incluindo a perda fetal, prematuridade, rotura prematura de membranas, infecção puerperal, baixo peso ao nascer, restrição de crescimento, óbito e infecção neonatal. A magnitude da violência sexual contra mulher no período gestacional apresenta lacunas acerca das características que influem diretamente como desencadeadoras, ou ainda, que acrescentam vulnerabilidade à gravidez. **Objetivo:** Analisar as características sociodemográficas e reprodutivas associadas com a violência sexual praticada durante a gestação. **Método:** Estudo epidemiológico descritivo com população de 360 puérperas atendidas em hospital público de referência na atenção à saúde da mulher, localizado na macrorregião do Cariri, município de Juazeiro do Norte, região sul do Ceará, entrevistadas sobre a ocorrência de violência sexual durante a da gravidez. O instrumento adotado foi a versão em português do *Abuse Assessment Screen* (AAS). As variáveis de estudo foram selecionadas com base no instrumento da Organização Mundial da Saúde, contendo informações sociodemográficas e reprodutivas. Os dados foram tabulados em software Excel 2010 e analisados em programa Epiinfo versão 6.1. O estudo recebeu aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina do ABC, parecer nº 391.622. **Resultados:** A população estudada mostrou predomínio de mulheres com parceiro (78,3%); não brancas (68,1%); de baixa renda (87,8%); com ocupação (40,0%); e pouca escolaridade (79,4%). A violência sexual foi reportada por 69 puérperas (19,1%). A identidade do agressor foi omitida em 38 casos (55,1%) e o parceiro íntimo foi o perpetrador em 30 casos (43,5%). Entre as mulheres que sofreram violência sexual a idade variou de 15-42 anos, média de 24,7±6,6 anos, semelhante ao verificado entre mulheres que negaram a violência. Não houve diferença para sofrer violência sexual quanto à escolaridade, cor da pele, ocupação e situação conjugal, número de gestações, de aborto, de filhos vivos e o antecedente de prematuridade. A baixa renda familiar foi mais frequente entre puérperas que sofreram violência sexual. **Conclusão:** A prevalência de violência sexual durante a gravidez foi elevada, se comparada com outros indicadores brasileiros. Contudo, manteve-se próxima ao limite superior da variação encontrada em outros países. Mais da metade das mulheres recusou revelar a identidade do agressor, possivelmente pelo constrangimento ou pelo temor de represália de autores conhecidos ou aparentados. As variáveis sociodemográficas e reprodutivas estudadas não se associaram com a violência sexual durante a gestação, com exceção da condição de baixa renda.

**Palavras-chave:** violência sexual, gravidez, gênero e saúde, vulnerabilidade social.

**HANSENÍASE EM MENORES DE 15 ANOS NO ESTADO DO ACRE, TENDÊNCIA DE ENDEMIAS**

Délcio Damasceno da Silva, Ozianndeny Ferreira Câmara, Marlon Negreiro Holanda, Joseane Elza Tonussi Mendes, Alex Nunes Callado, Marcos Cordeiro Araripe, Franciely Gomes Gonçalves, Giovanni Bady Casseb, Luiz Carlos Abreu

Universidade Federal do Acre, UFAC, Cruzeiro do Sul, Acre, Brasil.

Faculdade de Medicina do ABC (Santo André - SP, Brasil).

Laboratório de Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC, FMABC, Santo André, Brasil.

**Correspondência para:** delciomed@yahoo.com.br

**Introdução:** Alguns aspectos sobre a endemicidade da hanseníase se justificam pela alta transmissibilidade e exposição precoce de crianças ao bacilo, podendo evidenciar casos ainda não detectados e assistidos pelo sistema de saúde. Em países endêmicos, a alta detecção da hanseníase em menores de 15 anos revela a persistência na transmissão do bacilo e as dificuldades dos programas de saúde para o controle da doença. O maior tempo para diagnóstico ocasiona sequelas e deformidades e, dessa forma, a busca dos contatos constitui importante método para o diagnóstico precoce da doença na infância, quando os sinais clínicos nem sempre são fáceis de serem identificados. **Objetivo:** Analisar o perfil epidemiológico da hanseníase em menores de 15 anos entre 2003 a 2008, no Estado do Acre, Amazônia, Brasil. **Método:** Foi realizado um estudo transversal retrospectivo baseado na análise das fichas de Notificação do Sistema de Agravos a Saúde (SINAN) e prontuários de todos os casos novos de hanseníase em menores de 15 anos registrados entre 2003 a 2008, no Estado do Acre, Brasil. **Resultados:** Durante o período de estudo foram registrados 2169 casos de hanseníase, sendo 197 (9,15%) em menores de 15 anos. Observou-se uma leve predominância no sexo masculino (51,8%), das formas paucibacilares (53,6%), bem como maior número de casos na faixa etária 10 a 14 anos 144 (73,1%) e apenas 5 (2,5%) entre 1 a 4 anos. Os pacientes em sua grande maioria eram oriundos da zona Urbana (65,8%). A forma clínica mais frequente foi a tuberculize (45,4%), seguida por dimorfa (41,2%), indeterminada e virchowiana. A baciloscopia foi realizada em 175 pacientes (88,8% dos casos), sendo positiva em apenas 8,2% dos casos. O grau de incapacidade foi avaliado em 188 (95%) dos pacientes no diagnóstico, com 10% dos pacientes apresentando algum grau de incapacidade física, havendo 12 (6,2%) com grau II de incapacidade. O modo de detecção descrito nas fichas de notificação mostrou que a maioria das pessoas foram detectadas por exames de contato (45,4%). A detecção por demanda espontânea foi responsável por 23,5% dos casos. **Conclusões:** A proporção de casos encontrado de 9,1% nessa série histórica se distancia pouco do encontrado no Brasil que é de 7,6% e em outras regiões do Centro Oeste com 8,1%. O Brasil é o segundo no mundo em casos nesta faixa etária ficando apenas atrás da Índia. A proporção maior de formas paucibacilares demonstrou efetividade no diagnóstico precoce das formas clínicas iniciais da doença. O grande número de casos detectados por meio de busca ativa reforça a adoção de campanhas com o intuito de incentivar o exame de comunicantes.

**Palavras-chave:** hanseníase, vigilância epidemiológica, formas clínicas, saúde da criança e do adolescente, amazônia.

**ANÁLISE DO DESEMPENHO EM TAREFA DE TIMING COINCIDENTE ENTRE AMBIENTES REAL E VIRTUAL NO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA E NA SÍNDROME DE ASPERGER**

Marcelo Prumes<sup>1</sup>, Thais Massetti<sup>2</sup>, Tânia Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Talita Dias da Silva<sup>3</sup>, Welliton Possebon<sup>1</sup>, Daniel Bonifácio Cardoso<sup>2</sup>, Íbis Ariana Pena de Moraes<sup>2</sup>, Sílvia Regina Pinheiro Malheiros<sup>1</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Departamento de Escrita Científica – Faculdade de Medicina ABC, Santo André, Brasil.

<sup>2</sup> Universidade de São Paulo, Faculdade de Medicina, Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação, São Paulo, Brasil.

<sup>3</sup> Departamento de Cardiologia - Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP), São Paulo, Brasil

**Correspondência para:** thaismassetti@gmail.com

**Introdução:** Transtornos Invasivos do Desenvolvimento (TID) são distúrbios do desenvolvimento neurológico definido no DSM-5, ao persistir déficits na comunicação social e interação social. Considerando as intervenções nos TID, a tecnologia emergente, como a realidade virtual (RV) tem o potencial de oferecer sistemas de intervenção úteis baseados em tecnologia, possibilitando maior função com dispositivos interativos para indivíduos com dificuldades motoras e cognitivas. Ao realizar uma tarefa em ambiente virtual, adaptações podem ser feitas para facilitar a interação com a tarefa e propiciar melhor desempenho, possibilitando uma maior funcionalidade. **Objetivo:** Analisar a tendência de cada grupo em ser mais rápido ou mais lento em relação ao alvo proposto na tarefa (erro constante), considerando ainda a interface para aquisição do movimento. **Métodos:** Participaram do estudo 14 autistas, com idade média de 12,7 (DP=1,0), que formaram o grupo Autista (gAUT), 9 Asperger, com idade média de 13,7 (DP=1,1), que formaram o grupo Asperger (gASP), e 12 indivíduos considerados saudáveis, com idade média de 12,7 (DP=1,2), que formaram o grupo controle (gCONT). Foi utilizado o *Timing Coincidente – Team Bridge* para medida do tempo de antecipação. Os participantes realizaram 20 tentativas para a prática (aquisição), 5 para a retenção, ambos com a mesma interface para aquisição do movimento. E por fim, 5 tentativas para a transferência, com a troca da interface. Uma ANOVA de 3 (grupos) x 2 (interface) x 2 (blocos de tentativas), com medidas repetidas para o último fator. **Resultados:** Quando observado o erro constante (EC) na fase de Aquisição, considerando a diferença do bloco A1 em relação ao bloco A4, não foi observado efeito significativo para grupo, bloco ou interface. Quando comparado o último bloco da Aquisição (A4) com a Retenção (R), foi encontrado efeito significativo para bloco,  $F(1,28) = 4,50$ ,  $p < 0,05$ ,  $K^2 = 0,14$ . Este resultado sugere que os participantes aumentaram o EC do bloco A4 (M = 256,85) para o bloco R (M = 483,60). Entre os blocos R e T, foram encontradas interações entre blocos e interface,  $F(1,28) = 5,63$ ,  $p < 0,05$ ,  $K^2 = 0,17$ . Teste *post hoc* mostrou que houve uma redução significativa no EC do bloco R (M = 609,00) na interface Kinect quando transferiu para o teclado no bloco T (M = 60,06). **Conclusão:** Os resultados não revelaram diferenças significativas na tendência de cada grupo em ser mais rápido ou mais lento em relação ao alvo proposto na tarefa (erro constante). Os resultados revelaram redução significativa no erro constante considerando a prática na interface Kinect quando transferido para o teclado.

**Palavras-chave:** transtornos invasivos do desenvolvimento (TID), Síndrome de Asperger, transtorno do espectro autista, realidade virtual, habilidades motoras, aprendizagem motora, fisioterapia.

**A ENFERMAGEM NA MANUTENÇÃO DO POTENCIAL DOADOR DE ÓRGÃOS: REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA**

Cíntia de Lima Garcia<sup>1</sup>, Kele Leandro Almeida<sup>2</sup>, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira<sup>3</sup>, Nadja Ulisses Vidal<sup>3</sup>, José Lucas Souza Ramos<sup>3</sup>, Cicera Moniele Neta<sup>3</sup>, Thiáskara Ramile Caldas Leite<sup>1</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>3</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>4</sup>

1 ESTACIO/FMJ e Faculdade de Juazeiro do Norte (FJN) (Juazeiro do Norte- CE, Brasil).

2 Hospital Regional do Cariri (HRC) (Juazeiro do Norte- CE, Brasil).

3 Faculdade de Juazeiro do Norte (FJN) (Juazeiro do Norte- CE, Brasil).

4 Faculdade de Medicina do ABC (FMABC) (Santo André- SP, Brasil).

**Correspondência para:** cintiadelimagarcia@hotmail.com

**INTRODUÇÃO:** No mundo, milhares de pessoas possuem doenças que o único tratamento é o transplante do órgão acometido. A maioria dos transplantes efetivam-se apenas com a doação de um doador *post mortem*, ou seja, um indivíduo com diagnóstico de morte encefálica. O cuidado com esse paciente em morte encefálica é imprescindível para a realização do explante dos órgãos e beneficiamento de vários receptores. Destaca-se a enfermagem como uma das principais categorias a prestar o cuidado ao doador e receptor, portanto, estudar a sua visão diante destes casos, é fundamental para o enriquecimento da literatura e para a construção de novas estratégias durante este processo. **OBJETIVO:** Conhecer os principais cuidados de enfermagem, para a manutenção adequada do potencial doador de órgãos. **MÉTODO:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, realizada a partir da busca de artigos na Medical Literature Analysis and Retrieval System (MEDLINE/PubMED), na Literatura Latino-Americana e do Caribe (LILACS) e na Scientific Electronic Library Online (SciELO), utilizou-se os descritores: morte encefálica, cuidados de enfermagem, transplantes. A seleção dos artigos atendeu a critérios de inclusão previamente elencados. Ainda como critérios, buscou-se analisar artigos entre os últimos cinco anos; estarem disponíveis na versão completa e possuírem literatura atualizada. A análise dos dados viabilizou uma síntese sobre os conhecimentos acerca da morte encefálica e dos cuidados de enfermagem associados. **RESULTADOS:** O cuidado de enfermagem é estruturado de forma complexa, envolvendo várias dimensões assistenciais, como cuidados envolvidos na estabilização hemodinâmica, correção do déficit de oxigenação, tratamento de infecções, correção da hipotermia, monitorização e reversão dos distúrbios metabólicos, das alterações endócrinas, renais e hepáticas, nos distúrbios de coagulação e quaisquer outras alterações reversíveis. Além disso, a assistência envolve aspectos burocráticos e bioéticos, as atividades prioritárias nesse campo são: gerenciamento de acontecimentos desde a confirmação diagnóstica (exames complementares) até o transporte ao centro cirúrgico para o transplante e atentar-se também para o cuidado com a família do potencial doador. Nota-se também, que a enfermagem em seu foco principal visa o paciente além dos procedimentos fisiológicos, buscando oferecer um cuidado holístico e humanístico ao paciente, fornecendo apoio aos familiares e pacientes durante o processo. **CONCLUSÃO:** A assistência de enfermagem é complexa e abrange diferentes dimensões, que vão desde a assistência direta para manutenção do potencial doador, até cuidados burocráticos, ambos pautados nos princípios da bioética. Para tanto, o profissional de enfermagem deve-se atentar as necessidades prioritárias apresentadas pelo doador, para assim garantir um transplante seguro e eficiente, além de auxiliar a equipe multiprofissional durante o processo.

**Palavras-chave:** transplantes, morte encefálica, cuidados de enfermagem.

**ASSISTÊNCIA À SAÚDE: PERCEPÇÕES DOS DEFICIENTES AUDITIVOS**

Cíntia de Lima Garcia<sup>1</sup>, Jackeline Coêlho Grangeiro<sup>2</sup>, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira<sup>2</sup>, Nadja Ulisses Vidal<sup>2</sup>, José Lucas Souza Ramos<sup>2</sup>, Cicera Moniele Neta<sup>2</sup>, Thiáskara Ramile Caldas Leite<sup>1,2</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>3</sup>

1 ESTÁCIO/FMJ e Faculdade de Juazeiro do Norte (FJN) (Juazeiro do Norte-CE, Brasil).

2 Faculdade de Juazeiro do Norte (FJN) (Juazeiro do Norte-CE, Brasil).

3 Faculdade de Medicina do ABC (FMABC) (Santo André-SP, Brasil).

**Correspondência para:** cintiadelimagarcia@hotmail.com

**INTRODUÇÃO:** A comunicação com pacientes portadores de deficiência auditiva é um desafio para os profissionais da saúde. O atendimento adequado de pessoas com necessidades especiais é essencial para a qualidade dos serviços de saúde, enquanto que a falta de comunicação pode impedir a assistência humanizada. Sendo assim, é importante que se analise como o usuário se sente nos serviços de saúde, sendo que eles são os principais protagonistas do cuidado. **OBJETIVO:** Analisar a percepção de indivíduos deficientes auditivos acerca do atendimento recebido nos serviços de saúde. **MÉTODO:** Pesquisa descritiva e exploratória com abordagem qualitativa, realizada com indivíduos com deficiência auditiva matriculados em uma instituição da rede estadual de uma cidade do interior do Nordeste do Brasil. Os participantes responderam a uma entrevista semiestruturada que abordou questões pertinentes ao tema, com participação de um intérprete. Os dados foram analisados de acordo com a Análise de Conteúdo e apresentados em quatro categorias temáticas. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética, sob N° de parecer: 1.254.600, sendo assim, respeitou-se os preceitos éticos da lei 466/12 do Conselho Nacional de Saúde que rege sobre pesquisa com seres humanos. **RESULTADOS:** Foram entrevistados 10 indivíduos, com idades entre 18 e 56 anos, todos solteiros, sem discrepâncias quanto ao sexo biológico. A maioria dos entrevistados veem os serviços de saúde sob um prisma curativista, uma vez que afirmam procurar assistência apenas diante de sinais e sintomas. Muitos participantes afirmaram buscar o serviço de saúde acompanhado pela mãe. Porém, irmãos e amigos, fazem parte de um grupo que implicam em confiança e eles sentem-se à vontade para leva-los a uma consulta. Ter que levar alguém, porém, nem sempre torna a consulta mais fácil. Muitas vezes, esse fator é um grande obstáculo para que esta ocorra de maneira satisfatória: Quanto à qualidade da atenção recebida nos serviços de saúde, observou-se a existência de dificuldades, particularmente frente à comunicação com os profissionais de saúde. O não entendimento completo de instruções transmitidas por médicos, enfermeiros e outros profissionais de saúde não se exprime puramente em uma dificuldade de interpretação do discurso, mas em interpretações errôneas que podem trazer prejuízos ao bem estar e à saúde do indivíduo. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Sabe-se que o atendimento é um desafio para ambos (profissional e paciente), portanto, evidencia-se que a comunicação é a grande barreira para o resultado final desse processo. Afirma-se então, a necessidade da adoção de estratégias que capacitem os profissionais para o atendimento integral dessa população. Portanto, é primordial atender os pacientes com deficiência auditiva com equidade, tendo em vista que suas necessidades são diferenciadas das dos demais usuários.

**Palavras-chave:** pessoas com deficiência auditiva, atenção à saúde, profissional da saúde, comunicação.

**COMUNICAÇÃO E SAÚDE: BENEFÍCIOS DA REALIDADE VIRTUAL PARA INDIVÍDUOS COM DEFICIÊNCIA**

Cíntia de Lima Garcia<sup>1</sup>, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira<sup>2</sup>, Nadja Ulisses Vidal<sup>2</sup>, José Lucas Souza Ramos<sup>2</sup>, Cicera Moniele Neta<sup>2</sup>, Thiáskara Ramile Caldas Leite<sup>1,2</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>3</sup>

1 ESTÁCIO/FMJ e Faculdade de Juazeiro do Norte (FJN) (Juazeiro do Norte- CE, Brasil).

2 Faculdade de Juazeiro do Norte (FJN) (Juazeiro do Norte- CE, Brasil).

3 Faculdade de Medicina do ABC (FMABC) (Santo André- SP, Brasil).

**Correspondência para:** cintiadelimagarcia@hotmail.com

**Introdução:** Mais de um bilhão de pessoas em todo o mundo convivem com alguma forma de deficiência, dentre os quais cerca de 200 milhões experimentam dificuldades funcionais consideráveis. A tecnologia assistiva dispõe recursos e serviços para identificar a necessidades das pessoas com deficiência, e proporcionar uma melhor qualidade de vida, inclusão social e independência. Sabe-se também que o paciente com deficiência pode apresentar riscos de problemas emocionais, tendo em vista que em grande maioria dos casos, eles são totalmente dependentes de outras pessoas. Portanto, estimular a realização e o estudo das práticas de realidade virtual é importante para a promoção da saúde de pacientes neste estado. **Objetivo:** Realizar uma revisão integrativa da literatura acerca do uso da realidade virtual na melhoria da comunicação de indivíduos com deficiências. **Método:** Os artigos selecionados foram oriundos de buscas realizadas na Literatura Latino-Americana e do Caribe (LILACS) e na Scientific Electronic Library Online (SciELO), utilizando os descritores: tecnologia assistiva, comunicação e desenvolvimento. Foram selecionados artigos completos, com texto disponível *on-line*, publicados entre 2012 e 2016. A princípio, foram identificados 119 artigos e, após aplicar os critérios de inclusão, sete estudos compuseram a amostra final. **Resultados:** Percebe-se a evolução na comunicação de indivíduos deficientes, pela capacidade de unir o virtual com o real, o que propõem novas formas de tecnologia de informação e comunicação. A tecnologia virtual pode ser aplicada para tratamento de fobias, dor, idosos e deficientes físicos. Dependendo da função treinada, a tecnologia virtual pode promover efeitos positivos na reabilitação de pacientes pós-Acidente Vascular Encefálico, fornecer um espaço efetivo e envolvente para as pessoas com Transtorno do Espectro Autista e síndrome de Down, capazes de desenvolver habilidades específicas que dão suporte as necessidades de comunicação, o que resulta em melhora das atividades rotineiras, conseqüentemente, um aumento da qualidade de vida física, social e psicológica. Pesquisas que abordem o uso da realidade virtual na melhoria da comunicação em pacientes que convivem com deficiências, ainda são escassos no Brasil. **Conclusão:** Percebe-se grande impacto no relacionamento das pessoas, através de novas maneiras de realizar visualização, comunicação, interação e informação. Esses benefícios associados ao acompanhamento psicológico ajudam o paciente no tratamento e na reabilitação, tendo em vista que o físico funcionará de acordo com o psicológico, estimulando as atividades cerebrais e conseqüentemente físicas. Espera-se que este método possua maior aplicação no meio científico, partindo do ponto que ele possui sua efetividade comprovada através de estudos apresentados na literatura, particularmente em nível internacional, o que irá subsidiar a prática profissional pautada nos potenciais benefícios apresentados.

**Palavras-chave:** tecnologia assistiva, comunicação, desenvolvimento.



**VIOLÊNCIA SEXUAL: UM ESTUDO ACERCA DO ABUSO E EXPLORAÇÃO**

Thais Lucena Grangeiro<sup>1</sup>, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira<sup>2</sup>, Sabrina Alaide Amorim Alves<sup>2</sup>, José Lucas Souza Ramos<sup>2</sup> Cícero Vagner Lucena de Sousa<sup>3</sup>, Cíntia de Lima Garcia<sup>3</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>3</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>3</sup>

1 Faculdade Paraíso (Juazeiro do Norte - CE, Brasil).

3 Faculdade de Juazeiro do Norte (Juazeiro do Norte - CE, Brasil).

3 Faculdade de Medicina do ABC (Santo André - SP, Brasil).

**Correspondência para:** thaisjua@hotmail.com

**Introdução:** O abuso sexual inclui qualquer tipo de ato ou comportamento sexual com uma criança. Não abrange apenas a relação, mas também qualquer contato de natureza sexual. Crianças e adolescentes em todo o país são vítimas de abuso e exploração sexual, sendo violados os seus direitos previstos na Constituição Federal e no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA). Dentro deste contexto, a internet atualmente é um meio para surgimento e manutenção das redes de exploração sexual infanto-juvenil. O poder público deve beneficiar as famílias com apoio e aconselhamento para ajudar a lidar com os sentimentos e, de forma mais eficaz, fornecer apoio emocional para a criança. **Objetivo:** Analisar o procedimento inicial de assistência à vítima de abuso e exploração sexual. **Método:** Trata-se de uma revisão de literatura e documental, retrospectiva e exploratória, com abordagem qualitativa. O corpus de análise foi composto por documentos coletados no período de janeiro a março de 2016, que mencionavam os direitos das crianças e adolescentes frente a situações de abuso e exploração. Tais documentos foram dispostos em tabela descritivo-analítica, para possibilitar melhor precisão na análise dos dados. Após a análise dos dados, foi possível observar as repercussões da defesa da criança segundo as seguintes categorias: Caracterização/trajetória dos Direitos; Realidade das crianças abusadas e os Desafios futuros. **Resultados:** Os pequenos abusados sexualmente podem desenvolver problemas comportamentais. Esses comportamentos são variáveis e não específicos. No caso de abuso sexual, deve ser considerada a afirmação do jovem, muitas vezes, as crianças não são acreditadas, principalmente se envolver um membro da família. Entrar em contato com um serviço de pediatria ou com as agências de serviços locais de proteção à criança, como os conselhos tutelares, juizado de menores e até a polícia é a primeira opção de assistência em saúde. A criança deve ser examinada por um médico e tratada por quaisquer danos físicos, internos ou externos, relacionados com o abuso. O jovem também precisa ser acompanhado por um psicólogo e a maioria das crianças e suas famílias também vão precisar de aconselhamento profissional para ajudá-los a superar estes traumas. **Conclusão:** Cabe aos pais manter um diálogo e uma abertura para que ela os procure, em caso de ser molestada, independente de quem for e da ameaça que foi feita. É necessário haver uma vinculação melhor da lei com a realidade social, garantindo a vivência dos Direitos Humanos como a dignidade e respeito à pessoa humana, assegurando a liberdade de direitos das crianças e adolescentes. Assim como maior suporte a família e comunidade para proteção e promoção à saúde.

**Palavras-chave:** abuso sexual, exploração sexual, criança e adolescente.

**MATRICIAMENTO EM SAÚDE MENTAL EM UMA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE: RELATO DE EXPERIÊNCIA**

Sabrina Alaide Amorim Alves<sup>1</sup>, Victor Sebastião Carvalho da Rocha<sup>1</sup>, José Lucas Souza Ramos<sup>1</sup>, Nadja Ulisses Vidal<sup>1</sup>, Luiz Carlos Carvalho Siqueira<sup>2</sup>, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira<sup>3</sup>, Cíntia de Lima Garcia<sup>3</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>3</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>3</sup>

1 Faculdade de Juazeiro do Norte (Juazeiro do Norte - CE, Brasil).

2 Universidade Regional do Cariri (Juazeiro do Norte - CE, Brasil).

3 Faculdade de Medicina do ABC (Santo André - SP, Brasil).

**Correspondência para:** [sabrina1995amorim@gmail.com](mailto:sabrina1995amorim@gmail.com)

**Introdução:** É crescente o aumento da carga de doenças atribuível a problemas mentais nas últimas décadas. No Brasil a prevalência de transtornos mentais severos e persistentes é crescente a Estratégia de Saúde da Família (ESF) torna-se cenário para atendimento e acompanhamento de pessoas com transtornos mentais. O matriciamento em saúde mental possibilita uma interação entre duas equipes o que amplia a interação dialógica entre distintas especialidades e profissões. **Objetivo:** Conhecer a assistência em saúde mental em uma Unidade Básica de Saúde com enfoque no apoio matricial. **Método:** Trata-se de um relato de experiência de natureza descritiva de abordagem qualitativa, proveniente de um Projeto de pesquisa da disciplina de Saúde Mental do curso de graduação de Enfermagem da Faculdade de Juazeiro do Norte. O estudo foi realizado em uma ESF do município de Juazeiro do Norte, tendo como sujeito uma enfermeira assistencial inserida na ESF do referido município. O instrumento utilizado para coleta dos dados foi uma entrevista semiestruturada gravada direcionada ao profissional de enfermagem, os dados foram organizados através de um relatório. **Resultados:** Evidenciou-se que na ESF há pacientes com transtornos mentais, mas que não há um acompanhamento especializado para esses pacientes. O acolhimento é feito pelo médico, o enfermeiro e o psicólogo que compõe a equipe de saúde. Em relação ao apoio matricial foi constatado que acontece de forma precária limitando-se a discussão de casos e encaminhamentos. Um dos principais motivos para a não eficiência no atendimento é a falta de interação entre todos os membros da equipe, a falta de correta "referência e contra referência", que sugerem uma inadequada articulação da atenção básica e baixa responsabilização pelo surgimento de pacientes com doenças mentais. A medicalização foi também um dos problemas relatados pela enfermeira de ESF, inclusive porque a ausência de seguimento clínico continuado e de avaliações frequentes dos pacientes que usam psicotrópicos acabam criando, basicamente, repetições de receitas. A enfermeira apresentou um sentimento de solidão e impotência para lidar com casos envolvendo a complexidade da saúde mental. **Conclusão:** O novo modelo integrador – o modelo matricial – busca transformar a lógica tradicional, tecnicista, burocratizada e pouco dinâmica através de atividades que propiciam a integração dos profissionais e de seus saberes. A implementação do matriciamento é importante para a assistência a pacientes com transtornos mentais, pois possibilita que as equipes de saúde criem e ampliem uma proposta terapêutica para uma melhor assistência aos pacientes, família e comunidade. Unidades básicas que não utilizam o matriciamento como instrumento de cuidado levanta dúvidas sobre a efetividade da assistência prestada.

**Palavras-chave:** transtornos mentais, matriciamento, estratégia de saúde da família.

**QUALIDADE DE VIDA DOS CUIDADORES DE IDOSOS COM ALZHEIMER: DIFICULDADES ENFRENTADAS**

Ana Carolina Egdio Cavalcante do Nascimento<sup>1</sup>, Sabrina Alaide Amorim Alves<sup>1</sup>, José Lucas Souza Ramos<sup>1</sup>, Nadja Ulisses Vidal<sup>1</sup>, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira<sup>2</sup>, Cícero Vagner Lucena de Sousa<sup>2</sup>, Cíntia de Lima Garcia<sup>2</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>2</sup>

1 Faculdade de Juazeiro do Norte (Juazeiro do Norte - CE, Brasil).

2 Faculdade de Medicina do ABC (Santo André - SP, Brasil).

**Correspondência para:** karol.egidio.nascimento@gmail.com

**Introdução:** O Alzheimer é uma patologia degenerativa que pode evoluir para a dependência total na fase mais avançada da doença, exigindo cuidado especializado. O sofrimento e o desgaste da doença não se restringem apenas ao idoso com Alzheimer, atingem os que estão à sua volta, os cuidadores, sejam eles familiares ou profissionais. O cuidador acaba se sobrecarregando por haver um estresse físico e mental pelas peculiaridades do cliente. Essa sobrecarga emocional prejudica a assistência, e conseqüentemente há uma diminuição na qualidade de vida. **Objetivo:** Conhecer a percepção do cuidador sobre o impacto da assistência ao doente de Alzheimer em sua qualidade de vida. **Método:** Trata-se de um estudo qualitativo realizado em um Centro de Referência para Idosos (CRI) na região sul do Ceará, tendo como sujeitos do estudo oito cuidadores de idosos com Alzheimer. Os dados foram coletados através do questionário da Escala de Qualidade de Vida da Doença de Alzheimer – Versão Cuidador, em que o cuidador avalia sua própria qualidade de vida. Esta escala foi adaptada e validada no Brasil por Novelli e colaboradores em 2005. O estudo atendeu aos princípios éticos e obteve aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Faculdade de Juazeiro do Norte, Ceará. **Resultados:** Diante da sintomatologia da Doença Alzheimer há uma maior necessidade de conhecimento da patologia para uma melhor assistência de saúde para o cliente. Assim, o cuidador é importante para a realização do cuidado, sendo ele responsável pela higienização, medicação, prevenção de agravos e orientações diversas sobre interação social. Evidenciou-se sobrecarga física e emocional dos cuidadores o que pode prejudicar a assistência prestada a esses idosos com Alzheimer. O humor e a disposição também foram citados como os fatores que mais se modificam durante um longo período de assistência. Em relação ao aspecto emocional, todos afirmaram apresentar sinais clássicos de cansaço, estresse e tristeza. **Conclusão:** Tais cuidadores precisam de orientações específicas sobre a doença. Eles devem ser estimulados a estabelecer limitações realistas na quantidade de cuidado que podem fornecer. Outros membros da família deveriam ser estimulados a se envolver e aliviar os afazeres do cuidador. O auxílio diário à portadores de Alzheimer leva a sobrecarga física e emocional, sendo importante promover saúde para esse grupo de profissionais e/ou familiares. É necessário um olhar voltado para a saúde dos cuidadores, isso resultará em maior sentimento de bem estar e qualidade de vida nos responsáveis pelo cuidado nos idosos com Alzheimer, e conseqüentemente levará a uma melhor assistência.

**Palavras-chave:** alzheimer, cuidador, qualidade de vida.

**ESTRESSE EM ENFERMEIROS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL**

Jaksânio Tavares Leite<sup>2</sup>, Sabrina Alaide Amorim Alves<sup>1</sup>, José Lucas Souza Ramos<sup>1</sup>, Nadja Ulisses Vidal<sup>1</sup>, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira<sup>2</sup>, Cícero Vagner Lucena de Sousa<sup>2</sup>, Cíntia de Lima Garcia<sup>2</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>2</sup>

1 Faculdade de Juazeiro do Norte (Juazeiro do Norte - CE, Brasil).

2 Faculdade de Medicina do ABC (Santo André - SP, Brasil).

Correspondência para: jack\_sanio@yahoo.com.br

**Introdução:** A Enfermagem foi classificada Como a quarta profissão mais estressante pela Health Education Authority, além da profissão encontrar dificuldades em delimitar seus diferentes papéis, e por consequência, sua falta nítida de reconhecimento entre o público, elevando a despersonalização do trabalhador em relação à profissão. O processo de trabalho em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) é organizado de maneira que a equipe preste assistência especializada a recém nascidos com risco de vida, exigindo assistência de enfermagem e médica ininterruptas, o que justifica a introdução de tecnologias cada vez mais aprimoradas que buscam, por meio de aparelhos, preservar a vida através de terapêuticas e controles mais eficazes, o que exige profissionais especializados e capacitados **Objetivo:** Conhecer os fatores que influencia o aumento de nível de estresse em enfermeiro em Unidades de Terapia Intensiva Neonatal. **Método:** Trata-se de um estudo exploratório de caráter qualitativo, realizado em duas UTIN'S do centro sul do Ceará. Os sujeitos do estudo foram catorze enfermeiros que atuam na assistência das UTIN's. Os dados foram coletados através de entrevista semiestruturada e aplicação da Escala Bianchi de Stress - EBS. O estudo atendeu aos princípios éticos e obteve aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Faculdade de Juazeiro do Norte, Ceará. **Resultados:** As UTIN'S possuem características estressoras próprias, dentre os profissionais com mais estressantes destaca-se o profissional de enfermagem por diversas situações de desgaste físico e emocional. O ruído provocado por aparelhos em terapia intensiva gera incômodo e desgaste psicofísico ao trabalhador devido à necessidade de checagens periódicas do paciente e maquinário. Evidenciou-se que enfermeiros com faixa etária entre vinte e trinta anos possuem maiores índices de estresses em relação aos enfermeiros com faixa etária entre quarenta e um a cinquenta anos. Profissionais especialistas na área de terapia intensiva e assistência em situações de emergência apresentam menores níveis de estresse. Condições de trabalho para o desempenho das atividades do enfermeiro e o relacionamento com outras unidades e superiores se apresentou como os fatores com maiores escores de estresse. As atividades relacionadas à coordenação das atividades da unidade marcaram menor nível de estresse entre os enfermeiros. **Conclusão:** A enfermagem é responsável pelo gerenciamento da unidade e atendimento aos pacientes, com isso os profissionais estão sujeitos a uma rotina de fatores estressora diária. As condições de trabalho para o desempenho das atividades do enfermeiro apresentam particularidades no setor, como: os sons dos maquinários, a iluminação, procedimentos complexos bem como as especificidades dos clientes fazem com que estas atividades sejam mais estressantes.

**Palavras-chave:** unidade de terapia intensiva neonatal, enfermeiro, estresse.

**CONHECIMENTO DAS MULHERES SOBRE O CÂNCER UTERINO E CÂNCER DE MAMA: OBSTÁCULOS PARA A PREVENÇÃO**

Daniela Nunes Nobre<sup>1</sup>, Laricia Nobre Pereira<sup>1</sup>, Thays Alves da Silva<sup>1</sup>, José Lucas Souza Ramos<sup>1</sup>, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira<sup>2</sup>, Cícero Vagner Lucena de Sousa<sup>2</sup>, Cíntia de Lima Garcia<sup>2</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>2</sup>

1 Faculdade de Juazeiro do Norte (Juazeiro do Norte - CE, Brasil).

2 Faculdade de Medicina do ABC (Santo André - SP, Brasil).

**Correspondência para:** daannynunes@gmail.com

**Introdução:** O câncer cérvico-uterino e o câncer de mama apresentam altas taxas de morbimortalidade entre as mulheres, representando ainda um grande problema de saúde pública. Embora o rastreamento dessas doenças seja de fácil acesso, de baixo custo e de fácil execução, as mesmas representam uma grande estimativa de incidências de neoplasia maligna na população feminina brasileira. O tratamento do câncer de útero depende do estágio no qual se encontra a doença no momento do diagnóstico. O exame de Papanicolau é uma arma poderosa na descoberta das lesões cancerosas e pré-cancerosas do colo uterino e baseia-se na retirada de células do colo uterino. **Objetivo:** Conhecer a percepção das mulheres sobre a prevenção de câncer e diagnóstico precoce, por meio do exame de Papanicolau, autoexame e exame clínico das mamas. **Método:** O estudo foi desenvolvido em uma unidade básica de saúde, na zona rural de Juazeiro do Norte CE, a população foi constituída por uma amostra de 30 mulheres de 25 a 60 anos que procuraram atendimento médico nos meses de janeiro e fevereiro de 2016. As entrevistas foram realizadas por meio de questões norteadoras sobre a participação da mulher na realização de exames preventivos. **Resultados:** As ideias centrais dos discursos indicaram conhecimento superficial acerca da prevenção e do diagnóstico precoce, e revelaram as dificuldades para a realização periódica dos exames. Em suas expressões, as participantes abordaram sentimentos de medo de descobrir que está com câncer e, ainda, a vergonha de realizar os exames de prevenção. Apontaram algumas dificuldades para a prevenção, como o machismo dos seus companheiros, não aceitando que consultem profissionais homens, e o sentimento de vergonha, que está diretamente relacionado com a impessoalidade do procedimento clínico invasivo, com a exposição do corpo. Além de que o acesso aos serviços de atendimento básico à saúde é um dos principais empecilhos para a realização dos exames, pois não há momento atendimento a demanda espontânea, tornando o cronograma da unidade fixo e inflexível as necessidades da população feminina. **Conclusão:** As mulheres entrevistadas têm comportamentos que as tornam vulneráveis ao câncer. Sentem-se constrangidas e envergonhadas ao se submeterem a exames preventivos. É necessária uma atuação profissional com envolvimento, respeito à intimidade da mulher, sua privacidade, seu direito de conhecer e poder conversar sobre a doença e sobre a sua saúde. Para atuação satisfatória, faz-se necessário que o profissional conheça a cultura e a realidade da população alvo, pois o comportamento preventivo está intimamente ligado também aos fatores sociais, psicológicos e ambientais.

**Palavras-chave:** mulheres, prevenção, câncer.

**A PARTICIPAÇÃO FAMILIAR PARA O DESENVOLVIMENTO E COMUNICAÇÃO DA CRIANÇA AUTISTA**

Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira<sup>2</sup>, Thays Alves da Silva<sup>1</sup>, José Fagner Marçal Vieira<sup>1</sup>, Laricia Nobre Pereira<sup>1</sup>, Daniela Nunes Nobre<sup>1</sup>, Cícero Vagner Lucena de Sousa<sup>2</sup>, Cíntia de Lima Garcia<sup>2</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>2</sup>

1 Faculdade de Juazeiro do Norte (Juazeiro do Norte - CE, Brasil).

2 Faculdade de Medicina do ABC (Santo André - SP, Brasil).

**Correspondência para:** maryldeslucena@yahoo.com.br

**Introdução:** O autismo infantil é um distúrbio global de desenvolvimento que envolve alterações severas e precoces nas áreas de socialização, comunicação e cognição. A criança autista, em sua percepção de mundo, é feliz, independente dos seus déficits funcionais, já que apresentam índices de qualidade de vida semelhantes aos de crianças não autistas. As famílias que convivem com uma criança autista apresentam uma condição peculiar de sobrevivência. A dinâmica familiar sofre mobilizações, que envolvem desde aspectos financeiros até os fatores relacionados à qualidade de vida física, psíquica e social dos cuidadores diretos. **Objetivo:** Verificar a interferência da família sobre os processos de comunicação e linguagem de crianças autistas. **Método:** estudo descritivo com abordagem qualitativa realizado com 10 mães de crianças com idade de zero a nove anos, desenvolvido em unidade de saúde localizada em Juazeiro do Norte-CE. A coleta de dados foi realizada em 2 momentos. No primeiro, empregou-se a técnica de observação não participante, onde o pesquisador permaneceu no consultório de enfermagem durante puericultura, observando as crianças e família, utilizando um roteiro de observação. No segundo momento foi realizada uma entrevista estruturada com a aplicação de questões sobre interatividade da comunicação, utilização dos meios comunicativos, intensão comunicativa, imitação, uso de objeto mediador e jogo. Análise dos dados foi realizada em percentuais através da construção de gráficos pelo programa Excel. **Resultado:** Muitos autistas são pensadores visuais, não pensam através da linguagem. Crianças não-verbais terão mais facilidade em associar palavras às figuras se visualizarem a palavra escrita e a figura em um cartão. Alguns não entendem desenhos e, por isto, é recomendável trabalhar-se primeiramente com objetos reais e fotos. Os jogos constituem um recurso privilegiado para a aprendizagem e, ampliam possibilidades de compreensão através de experiências significativas. Além disso, os jogos permitem que crianças autistas troquem informações, façam perguntas e explicitem suas ideias e estratégias avançando em seu processo de aprendizagem e comunicação. Atividades interativas servem para auxiliar crianças e adultos com autismo a interagir e desenvolver suas habilidades sociais. As metas de algumas atividades podem ser modificadas de acordo com as necessidades de cada criança. A atenção dedicada a comunicação das crianças possibilitou a identificação de elementos como a obtenção da atenção dela, a iniciativa de comunicação ou de alguma atividade conjunta, a latência para a resposta e o uso de materiais ou brinquedos de interesse da criança. Tais aspectos são essenciais para o desenvolvimento de interações bem sucedidas e suas possibilidades de abordagem no dia-a-dia. **Conclusão:** A individualidade familiar, as estratégias de enfrentamento, o suporte social e a assistência recebida influenciam diretamente na percepção do desenvolvimento e comunicação da criança.

**Palavras-chave:** autismo, criança, comunicação.



**EXPECTATIVAS SOBRE O PARTO E A MATERNIDADE DAS GESTANTES ADOLESCENTES**

Hortência Lopes Lucena<sup>1</sup>, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira<sup>2</sup>, Cíntia de Lima Garcia<sup>2</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>2</sup>

1 Faculdade de Juazeiro do Norte (Juazeiro do Norte - CE, Brasil).

2 Faculdade de Medicina do ABC (Santo André - SP, Brasil).

**Correspondência para:** hortencialopeslucena@hotmail.com

**Introdução:** A adolescência é a fase de transição da infância para a vida adulta, caracteriza-se como a passagem e a transformação, mudança de estilo e da personalidade. A busca da identidade e da independência são os principais objetivos, desse período, mesmo que inconscientes, sendo acompanhados pelas mudanças físicas e cognitivas. O diagnóstico da gravidez na adolescência nem sempre é fácil, devido à negação da própria paciente em relação a esta possibilidade. Sabe-se, porém, que as reações da família diante da adolescente grávida tendem a ser paradoxais dada a sobreposição dos sentimentos de revolta, abandono e aceitação do inevitável. As consequências negativas da gestação na adolescência não são decorrentes da idade propriamente dita da menina, mas sim de sua situação sócio econômico precário, que tende a se perpetuar a partir da gravidez adolescente. **Objetivo:** Conhecer as expectativas das gestantes adolescentes sobre o parto e a maternidade. **Método:** Trata-se de uma pesquisa, descritiva, de abordagem qualitativa, a qual utilizou como fonte de informação as expectativas e conhecimento das gestantes adolescentes assistidas pela atenção primária. A pesquisa foi realizada nas Estratégias de Saúde da Família (ESF) localizadas na cidade de Barbalha-Ce, que apresentaram gestantes adolescentes no período de Setembro a Novembro de 2015. A amostra foi composta por dez adolescentes que estavam fazendo acompanhamento pré-natal natal nas unidades de saúde da família escolhidas para estudo no período de coleta de dados. O estudo atendeu aos princípios éticos e obteve aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Faculdade de Juazeiro do Norte, Ceará. **Resultados:** Metade das gestantes adolescentes entrevistadas não possui grau de instrução adequado para cuidar do seu futuro filho, mas relataram interesse em adquirir conhecimento quando o bebê nascer. Essas gestantes vão precisar de apoio da família ou do profissional de saúde para adquirir informação adequada para nova fase da vida. Apesar do sentimento de medo pela gestação e maternidade, o tipo de parto esperado ou desejado pela maioria das gestantes foi o parto vaginal. Sabe-se que o aleitamento materno é de fundamental importância para o crescimento e fortalecimento do bebê, principalmente até os seis meses de vida. Quando questionadas sobre a amamentação essas gestantes relataram o desejo de amamentar, mas elas não possuem conhecimento sobre esse assunto. **Conclusão:** Apesar das gestantes adolescentes terem consciência dos benefícios do parto normal e da amamentação nos primeiros meses de vida, ainda é necessário à construção de conhecimentos sobre os cuidados básicos com o recém-nascido. Novas práticas de acolhimento na atenção básica podem ser implementados favorecendo a qualidade de vida das adolescentes na maternidade.

**Palavras-chave:** adolescente, aleitamento, parto.

**A INFLUÊNCIA DA DANÇA NO DESENVOLVIMENTO MOTOR DE CRIANÇAS COM SÍNDROME DE DOWN**

Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Cíntia de Lima Garcia, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu

Faculdade de Medicina do ABC (Santo André - SP, Brasil).

**Correspondência para:** maryldeslucena@yahoo.com.br

**INTRODUÇÃO:** A síndrome de Down é um dos defeitos congênitos mais comuns, apresentando-se em todas as raças, grupos étnicos, classes socioeconômicas e nacionalidades. A maioria das características físicas ligadas à síndrome de Down não afeta a capacidade de crescimento e aprendizagem. A dança pode proporcionar experiências favoráveis ao desenvolvimento de crianças portadoras ou não da Síndrome de Down (SD), por envolver a criança na sua globalidade, nos aspectos afetivo-sociais e psicomotores. Na dança o que se busca trabalhar não é o corpo-objeto, onde somente interessa a execução do movimento, o que se busca é a participação de todos, vivendo, expressando e pensando seu próprio movimento, atuando com sua subjetividade, para que possam criar e agir com autonomia. **OBJETIVO:** Analisar o auxílio oferecido pela dança na coordenação motora de crianças com Síndrome de Down. **MÉTODO:** Trata-se de um relato de experiência, realizada com 10 crianças de ambos os sexos portadoras de Síndrome de Down, que frequentavam a Associação de Pais e Amigos de Excepcionais - APAE de Juazeiro do Norte Ce; divididas em dois grupos; um grupo com 05 crianças que tenham a dança como forma terapêutica a pelo menos 1 ano, outro grupo formado por 05 crianças que não utilizem a dança como forma de tratamento, para esta avaliação foi aplicado checklist, envolvendo observações de habilidades rítmicas e corporais. **RESULTADOS:** As crianças que praticam dança como forma de atividade terapêutica apresentaram desempenho melhor quando comparadas com as crianças não praticantes de dança nos seguintes aspectos observados: sensibilidade rítmica, controle corporal, dinâmica de movimentos, uso do espaço, idéias geradas de movimentos e responsividade à música. Algumas características apresentadas no estudo foram: o aprendizado em um ritmo mais lento, a dificuldade de concentração e de reter memórias de curto prazo. As limitações físicas e intelectuais da criança com Síndrome de Down podem ser modificadas por meio do manejo competente e do treinamento precoce, mediante uma intervenção que focalize a melhoria do desenvolvimento sensório-motor e social. **CONCLUSÃO:** A dança se apresenta como um instrumento positivo no trabalho com portadores de Síndrome de Down com ação de despertar e orientar a criança para o movimento, deixando-a livre para desenvolver gestos para expressar o que lhe é proposto. Com apoio e investimento na sua formação, as crianças com síndrome de Down, assim como quaisquer outras crianças, têm capacidade de aprender ritmos e desenvolver aspectos motores. Na comparação dos dados, fica claro a observação da influência benéfica que a dança pode proporcionar desde que, realizada de maneira a respeitar os limites que as crianças com SD podem vir a apresentar.

**Palavras-chaves:** síndrome de Down, dança, desenvolvimento motor.

**O AUTISMO E O BRINCAR: UM ESTUDO DE CASO**

Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Cíntia de Lima Garcia, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu

Faculdade de Medicina do ABC (Santo André - SP, Brasil).

Correspondência para: [maryldeslucena@yahoo.com.br](mailto:maryldeslucena@yahoo.com.br)

**INTRODUÇÃO:** As habilidades de uma criança autista podem ser altas ou baixas, dependendo tanto do nível de coeficiente intelectual, como da capacidade de comunicação verbal. com o tratamento adequado, algumas crianças autistas podem desenvolver certos aspectos de independência em suas vidas. Uma das formas de se trabalhar com crianças autistas é por intermédio de atividades lúdicas. O brincar é fundamental para o desenvolvimento da criança, no que se refere aos aspectos do crescimento, da saúde e socialização, além de ser uma forma de o sujeito se comunicar consigo e com os outros. **OBJETIVO:** Relatar a importância da assistência de enfermagem a crianças autistas através de jogos lúdicos. **MÉTODO:** Trata-se de um estudo de caso a partir de acompanhamento do Grupo de Apoio a Crianças (GAC). O foco da intervenção foi o grupo de crianças atendidas no CAPSi de Barbalha/CE. A proposta de intervenção foi disponibilizar um espaço lúdico onde as crianças pudessem criar e interagir através de atividades lúdicas semidirigidas. A intervenção foi realizada durante dezesseis semanas, com um encontro a cada semana em um período de uma hora e meia. A criança na qual se baseia este estudo de caso é autista, tem seis anos, do sexo masculino. **RESULTADOS:** Segundo anamnese realizada com a mãe, a criança começou a falar aos cinco anos, apenas repetindo palavras. A principal queixa apresentada era dificuldades na comunicação e socialização. Os procedimentos adotados para acompanhamento da criança no GAC foram realizar jogos de observação do ritmo interno, jogos com o uso de instrumentos musicais, assim como a brincadeira de estátua e expressão livre do ritmo. Inicialmente, a criança demonstrou apatia no contato com os profissionais de saúde e não atendeu às solicitações. Após três meses de acompanhamento em grupo, observou-se que a criança, ao realizar suas brincadeiras, apresenta uma sequência. Ao chegar, direciona o olhar a equipe e os colegas, dirige-se à estante e pega um pandeiro e ordena objetos. De forma geral, correspondeu às atividades propostas, no entanto, por vezes, manifestava as suas estereotípias. Nas atividades que incluía só um ou dois colegas, verificou-se alguma interação. Nas atividades em que a participação foi com todo o grupo, alheou-se constantemente. **CONCLUSÃO:** Tendo em vista os resultados alcançados compreende-se que o GAC contribuiu positivamente para o desenvolvimento desse sujeito. Tais aspectos justificam-se pela possibilidade de interagir com outras crianças, levando-o a apresentar aumento de contato ocular, maior interesse pelos objetos, iniciação de vocalizações e diminuição dos movimentos repetitivos.

**Palavras-chave:** autismo, lúdico, socialização.

**CONTAÇÃO DE HISTÓRIAS: PROMOVENDO SAÚDE MENTAL INFANTIL**

Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira, Cíntia de Lima Garcia, Italla Maria Pinheiro Bezerra, Luiz Carlos de Abreu

Faculdade de Medicina do ABC (Santo André - SP, Brasil).

**Correspondência para:** maryldeslucena@yahoo.com.br

**INTRODUÇÃO:** A utilização de histórias com crianças auxilia na transformação de processos internos infantis, estabelecendo trocas entre a criança e o lúdico, contribuindo à criação de espaços potenciais de prazer e de promoção de saúde mental. Promoção de saúde mental vem fortalecer e potencializar os processos saudáveis de reconhecimento e empoderamento das emoções, pensamentos e reações comportamentais, quando realizada em grupo de contação de histórias promove saúde mental, pois fortalece e potencializa esses processos saudáveis por meio da interação social. **OBJETIVO:** Promover saúde mental infantil utilizando grupos de contação de histórias infantis. **MÉTODO:** Trata-se de um relato de experiência de atividades desenvolvidas no CAPSi de Barbalha/CE. Os grupos foram realizados semanalmente por seis meses, com duração de uma hora cada, sob metodologia de intervenção do grupo operativo. A evolução do grupo, e o conteúdo produzido durante os encontros pelas crianças foram registrados, por meio de anotações de falas, comentários e percepções em diário de campo que auxiliaram como base para os estudos de caso para aprimoramentos dos profissionais envolvidos e estudos científicos. **RESULTADOS:** A história tem um papel significativo na contribuição com a tolerância e o senso de justiça social, podendo criar novos rumos à imaginação, podendo ser eles bons ou ruins. Ao se contar uma história, percorre-se um caminho absolutamente infinito de descobertas e compreensão do mundo. É característico dos contos de fadas colocar um dilema existencial de forma breve e categórica, simplificando todas as situações. Isso permite à criança apreender o problema em sua forma mais essencial, pois uma trama mais complexa confundiria o assunto para ela. A contação de história instigou a imaginação, a criatividade, a oralidade, incentivou o gosto pela leitura, contribuiu na formação da personalidade da criança envolvendo o social e o afetivo. Em um primeiro momento as crianças mostraram certa resistência quanto à presença e ao trabalho do grupo contação de histórias, mas com o desenvolvimento das atividades estas foram adquirindo entendimento e confiança. Crianças que se mantinham silenciosas, que participavam das atividades apenas como expectadores hoje manifestam suas emoções com relatos de vivências na escola e na família. **CONCLUSÃO:** As atividades estimularam por meio da dinâmica de grupo operativo a promoção de (re)conhecimento das emoções, tanto no sentido etimológico da palavra – vir a conhecer de novo – as próprias emoções e aprender a nomeá-las e experimentá-las de maneira diferente, como no sentido de promover um “(re)conhecimento pelos demais”, ou seja, criou um espaço para promoção de identificações, projeções e estabelecimento de empatias. Em síntese, auxiliou às crianças na identificação de seus sentimentos, de situações de vulnerabilidade emocional e comportamentos desadaptados e saudáveis.

**Palavras-chave:** promoção da saúde, lúdico, saúde mental.

**ATIVIDADES LÚDICAS PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**

José Thiago Gois de Alencar<sup>1</sup>, Maria Widilânia Vidal dos Santos<sup>1</sup>, Mirelle Silva Pereira<sup>1</sup>, Marina de Sousa Santos<sup>1</sup>, Maria Adriana dos Santos Santana<sup>1</sup>, Honória Maria do Espírito Santos<sup>1</sup>, Daianne Macedo Lima de Oliveira<sup>1</sup>, Maria Josiane Souza Santana<sup>1</sup>, Maria Neutânia Felício Campos<sup>1</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>2</sup>

1 Docentes da Faculdade de Juazeiro do Norte (FJN) (Juazeiro do Norte – CE, Brasil);

2 Orientadora Discente da Faculdade de Juazeiro do Norte (FJN) (Juazeiro do Norte – CE, Brasil).

**Correspondência para:** widilania.santos@gmail.com

**Introdução:** A atenção para as questões de saúde no envelhecimento tem crescido nas últimas décadas em virtude do aumento da longevidade da população mundial. Dentre as questões que cercam o envelhecimento, a saúde aparece como elemento balizador pelo seu forte impacto sobre a qualidade de vida, constituindo-se como uma das principais fontes de estigmas e preconceitos em relação à velhice. A prevenção e controle de processos patológicos são eixos fundamentais na velhice, mas relacionam-se organicamente a outras dimensões do viver que potencializem condições de satisfação das necessidades básicas e sentimento de realização. Assim, emergem as reflexões sobre o “bom envelhecimento”, como forma de reação à associação entre velhice e inatividade. Nesse contexto, a manutenção da saúde e autonomia na velhice, identificada como boa qualidade de vida física, mental e social, é o horizonte desejável para se preservar o potencial de realização e desenvolvimento nesta fase da vida. Destacam-se as Instituições de Longa Permanência como lugares destinados a pessoas com idade avançada, que não possuem a capacidade de autocuidado, ou não possuem parentes que se responsabilizem pelo seu cuidado. Estes idosos, por vez, necessitam de cuidados para que alcancem um bom desenvolvimento e, assim, qualidade de vida. Nesses lugares, além das alterações fisiológicas, aprendem-se necessidades psicológicas frente a distância da família ou até mesmo o abandono.

**Objetivo:** Compreender os aspectos emocionais e estruturais do idoso em instituições de longa permanência. **Método:** Trata-se de um relato de experiência de abordagem qualitativa, realizada no município de Juazeiro do Norte-CE em uma instituição de longa permanência de idosos. Utilizou-se como instrumento de coleta de dados a observação participante, a fim de identificar os cuidados paliativos e orientações educativas para realização da prática. **Resultados:** Foi evidenciado que apesar de estarem em uma instituição de longa permanência, os idosos tinham necessidades de acolhimento e lazer, onde foi relatado, pela maioria, saudade do lar em que viviam, bem como, dos familiares. Mediante realização dos meios sociais, percebeu-se expressões de alegria, satisfação e entusiasmo do público em estudo, como também, sentimentos de jovialidade, informados mediante roda de conversa realizada ao fim do trabalho. Foram realizadas brincadeiras e lazer, a saber: cortes de cabelos, depilação, cuidados com unhas, maquiagem, entrega de brindes e lanches saudáveis ao fim do estudo. **Considerações Finais:** Concluiu-se que desde o início até os dias atuais os resultados esperados foram todos positivos, esse projeto foi muito bem acolhido por a instituição, pelos cuidadores e pelos os idosos, nota-se que todos os serviços prestados aos idosos influenciaram na saúde e no bem-estar de uma forma positiva.

**Palavras-chave:** idoso, cuidado, aspectos emocionais.

**REALIDADE VIRTUAL EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA**

José Lucas Souza Ramos<sup>1</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>1,2,3</sup>,  
Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão<sup>1,2</sup>, Thaiany Pedrozo Campos Antunes<sup>2</sup>,  
Renata Thais de Almeida Barbosa<sup>2</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>4</sup>

1 Faculdade de Juazeiro do Norte, FJN.

2 Faculdade de Medicina do ABC.

3 Universidade de São Paulo, USP.

**Correspondência para:** Lucas.enf15@gmail.com

**Introdução:** Dentre as diversas ferramentas para reabilitação cognitiva e motora de crianças com déficits neuropsicomotores (marcha, equilíbrio, coordenação motor, entre outros), destaca-se a realidade virtual, esta, que consiste na formação de um ambiente com características totalmente virtuais e tridimensionais. Sendo assim, o paciente interage através de estímulos sensoriais, visuais, táteis e auditivos, buscando aproximar-se de forma mais precisa de realidade possível. **Objetivo:** Objetivou-se analisar resultados de pesquisas referentes à realidade virtual em crianças e adolescentes. **Método:** Trata-se de uma revisão sistemática da literatura, baseada nas bases de dados internacionais LILAS E MEDLINE. Utilizou-se os termos "realidade virtual", "criança" e "adolescente", baseado nos critérios: Estar entre os anos de 2011 a 2016; Ser artigo científico; e estar disponível em sua versão completa. **Resultados:** Após a aplicação dos critérios, resultou-se em 11 artigos, sendo nove artigos originais e dois de revisão. Diversos estudos relatam a importância da RV para o desenvolvimento psicomotor, sendo que, os artigos encontrados são distintos em seus resultados, demonstrando que cerca de 75% dos estudos demonstram um bem estar nos sujeitos, tendo em vista que em sua maioria, tratavam-se de adolescentes, estes, portanto, apresentam maior hábito e facilidade com jogos virtuais. Um estudo utilizou-se da RV através de tecnologia robótica para a detecção de déficits motores em crianças com a Síndrome Alcoólica Fetal (SAF) e crianças ditas normais, resultando que a maioria dos sujeitos com SAF apresentavam maior déficit de direção do movimento, concluindo que a robótica é uma atividade sensível e que se maior aplicada pode diminuir os déficits citados. Cerca de 20% dos estudos apresentaram a utilização da RV (técnica de distração) durante o tratamento de feridas (queimaduras), como desbridamento, limpeza e aplicação de medicações, neste caso, em ambos os estudos, avaliou-se o nível de dor através da observação e relatos (quando aplicado), em grupos com e sem a intervenção de RV, após esta etapa, os estudos demonstram que a dor é consideravelmente menor durante o uso de RV. Alguns estudos voltados para a aplicação da RV em casos de crianças com autismo com sinais de ansiedade, fobias e medo, apresentaram redução destes quadros após a criação de ambientes com realidade virtual. Em estudo realizado com 10 crianças para a diminuição da dor de cabeça pediátrica, utilizando de biofeedback e realidade virtual produzindo um relaxamento com imagens que estimulassem o relaxamento, mostrou a diminuição dos sintomas e elevou a qualidade de vida dos estudados. Alguns estudos ainda associam a realidade virtual a jogos de vídeo game, ressaltando o vício como prejudicial pois restringe o adolescente aquele espaço, porém, evidencia que aqueles que tem contato rotineiro com esses jogos possuem maior desenvolvimento cognitivo. **Conclusão:** Destaca-se a importância da RV em diversos casos, tendo em vista a sua praticidade, maior motivação para realização do tratamento, principalmente por em sua maioria tratar-se de jogos virtuais, feedback imediato e o favorecimento dos desempenhos físicos e cognitivos. Sendo assim, o uso desta é eficaz para a reabilitação de diversas doenças neuropsicomotoras, ou, em situações mais cotidianas como no tratamento da dor.

**Palavras-chave:** realidade virtual, crianças, adolescentes, jogos virtuais.



**REALIDADE VIRTUAL FRENTE À PARALISIA CEREBRAL: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA**

José Lucas Souza Ramos<sup>1</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>1,2,3</sup>,  
Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão<sup>1,2</sup>, Thaiany Pedrozo Campos Antunes<sup>2</sup>,  
Renata Thais de Almeida Barbosa<sup>2</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>4</sup>

1 Faculdade de Juazeiro do Norte, FJN.

2 Faculdade de Medicina do ABC.

3 Universidade de São Paulo, USP.

**Correspondência para:** Lucas.enf15@gmail.com

**Introdução:** Dentre as encefalopatias, destaca-se a paralisia cerebral (PC), esta, caracterizada como não progressiva que provoca a alteração de tônus, postura e movimento. Nestes casos, a intervenção deve ser prévia para o retardamento das complicações da doença. Dentre as novas ferramentas para tratamento, destaca-se a realidade virtual (RV), que permite manipular a intensidade do treinamento, acompanhar as evoluções e as atividades do paciente. **Objetivo:** Objetivou-se analisar resultados de pesquisas referentes à realidade virtual frente a paralisia cerebral. **Método:** Trata-se de uma revisão sistemática da literatura, baseada nas bases de dados internacionais LILAS E MEDLINE. Utilizou-se os termos "realidade virtual", e "paralisia cerebral", baseado nos critérios: Estar entre os anos de 2012 a 2016; Ser artigo científico; e estar disponível em sua versão completa. **Resultados:** Após aplicação dos critérios, resultou-se em 10 artigos. Dentre as tecnologias disponíveis no mundo da RV, destaca-se o uso do Nintendo Wii™ como uma ferramenta simples e de baixo custo para a recuperação de algumas atividades. 30% dos estudos trazem este equipamento para o uso de RV em crianças com paralisia cerebral, o primeiro com a intenção de verificar a coordenação, força e função de mão aplicando o uso do aparelho em jogos virtuais, obtendo resultado insatisfatório, ou seja, não houve melhora dessas funções; o segundo avaliar o uso deste para a reabilitação e a recuperação da função motora grossa, obtendo resultado satisfatório; e o terceiro aplicado através de teste para recuperação do equilíbrio em pessoas adultas com PC, obtendo bons resultados nos escores de cada teste, implicando na melhora da capacidade de equilíbrio dos pacientes. Estudo realizado em crianças com paralisia cerebral com o objetivo de comparar o uso de robô físico e robô virtual (aplicado a RV) durante o aprendizado de atividades lúdicas demonstrou que o robô virtual apresentou maior desenvolvimento cognitivo dos pacientes, tendo em vista as maiores possibilidades que este possui, bem como o alcance voltado para o cenário real e virtual. Cerca de 20% dos estudos aplicaram a RV em procedimentos de fisioterapia para o desempenho motor e o equilíbrio funcional de crianças comparando grupos com e sem o uso de RV. Estas atividades, foram capturadas através de um console comercialmente disponível (XBOX(r)360 Kinect(r)) capaz de rastrear a movimentação corporal, reproduzindo-a em uma tela, nestes estudos, notou-se uma grande diferença ao avaliar os níveis de resposta durante as intervenções com RV comparadas aos grupos normais, apresentando melhora do equilíbrio funcional e do desempenho motor. Ainda observa-se a carência de estudos randomizados para a comprovação da eficácia da RV para a reabilitação da paralisia cerebral. **Conclusão:** Destaca-se a RV como uma importante ferramenta para tratamento da PC, tendo em vista que em alguns estudos, esta possui sua eficácia comprovada, atuando no controle do tratamento e no acompanhamento da evolução do paciente, reagindo de acordo com as suas respostas. Ainda observa-se uma limitação para o desenvolvimento da RV na PC devido ao pouco investimento nessa área, bem como os poucos estudos presentes, portanto, faz-se necessário um maior incentivo para o desenvolvimento dessa ferramenta.

**Palavras-chave:** realidade virtual, paralisia cerebral, jogos virtuais.

**PERFIL ALIMENTAR E ATIVIDADE FÍSICA DE CRIANÇAS E SEUS PAIS**

Deborah Cristina Gonçalves Luiz Fernani<sup>1,2</sup>, Amanda Gomes Garcia<sup>1</sup>, Fernanda Neres Caetano<sup>1</sup>, Paloma Pellosi<sup>1</sup>, Priscila Figueiredo Correia<sup>1</sup>, Jorge Luis Castro Demori<sup>1</sup>, Aline Sanchez Ferrari<sup>1</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>2,3</sup>, Maria Tereza Artero Prado<sup>1,2</sup>

1 Universidade do Oeste Paulista, UNOESTE, Presidente Prudente/SP, Brasil.

2 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC, Santo André/SP, Brasil.

3 Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo, USP, São Paulo/SP, Brasil.

**Correspondência para:** mariateresa@unoeste.br

**Introdução:** Os comportamentos nutricionais e a prática de atividade física em crianças podem ser influenciados pelos pais, sendo que estes são fundamentais para evitar e até mesmo reduzir a obesidade na infância. **Objetivo:** Verificar o nível de atividade física e o perfil alimentar de crianças e comparar estes dados com os de seus pais. **Método:** Estudo aprovado com o nº CAAE: 40470814.0.0000.5515, no qual foram avaliados 164 indivíduos, sendo 82 crianças (36 do sexo masculino e 46 do feminino com média de idade de 8,62±1,30 anos) e 82 pais (20 do sexo masculino e 62 do feminino com média de idade de 38,47±6,32 anos). Nas crianças foram aplicados o Baecke Questionnaire of Habitual Physical Activity e um questionário do perfil alimentar elaborado pelos autores, sendo que este último também foi aplicado aos pais, além da confecção de um questionário para a prática de atividade física destes. Após as entrevistas, as famílias receberam panfletos com orientações a respeito dos hábitos alimentares e a importância da prática de atividade física. As análises dos dados foram com os testes de Kolmogorov-Smirnov, teste *t* de Student não pareado ou Mann Whitney e para as análises de correlação foram utilizados os testes de Pearson ( $p < 0,05$ ). **Resultados:** Dentre as crianças, os meninos apresentaram no Baecke os maiores escores, com diferença significativa no escore de exercícios físicos no lazer ( $p < 0,0001$ ) e escore total ( $p = 0,0006$ ), o que demonstra maior nível de atividade física nestes indivíduos. Na realização de atividade física pelos pais, foi encontrado que dos 82 pais, somente 29 (35,37%) praticavam atividade física semanalmente, sendo que 21 destes eram do sexo feminino, a maioria realizava caminhada de uma a duas vezes na semana por 30 a 60 minutos. Foi realizado uma comparação da frequência alimentar das crianças com a de seus pais, sendo que estas consomem com mais frequência frituras ( $p = 0,0009$ ), doces ( $p = 0,0006$ ) e frutas ( $p = 0,0033$ ), além de apresentar maior número de refeições diárias ( $p < 0,0001$ ). E houve igualdade dos valores entre crianças e pais na relação entre o consumo de refrigerante ( $p = 0,0132$ ) e salada ( $p = 0,5783$ ). Também foi analisada a presença de excesso de peso em 41 (50%) das crianças entrevistadas e diagnóstico clínico de doenças cardiovasculares em 17 (20,73%) pais, sendo que 8 apresentavam hipertensão, 4 diabetes, 3 colesterol alto, 1 arritmia cardíaca e 1 varizes. **Conclusão:** Portanto, os meninos e as mães apresentaram-se mais ativos fisicamente, mesmo com a presença de percentual baixo de pais que realizam atividade física. Além disso, foi verificado que as crianças consomem mais fritura, doce, fruta e se alimentam mais vezes ao dia do que os pais. Deste modo, é fundamental o desenvolvimento de programas de apoio a família, que apresenta indivíduos com excesso de peso, maus hábitos alimentares e inadequada prática de atividade física, com o intuito de prevenir o surgimento de doenças cardiovasculares ou intervir precocemente.

**Palavras-chave:** exercício, comportamento alimentar, criança, pais, família.

**RELAÇÃO CINTURA-ESTATURA PARA TRIAGEM DE ADOLESCENTES COM SOBREPESO OU OBESIDADE**

Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Lorena Viana Magri, Mateus Oliveira Potratz, Rafael Lima de Almeida, Marcello Moro Queiroz, Janine Pereira da Silva, Gustavo Carreiro Pinasco, Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni, Valmin Ramos Silva, Joel Alves Lamounier

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia.  
Universidade Federal de São João del-Rei – UFSJ.

**Correspondência para:** loremagri@hotmail.com

**INTRODUÇÃO:** Nas últimas décadas, a obesidade na infância e na adolescência tem assumido proporções alarmantes no mundo inteiro. Atualmente, surgiu um novo índice antropométrico que relaciona a circunferência da cintura com a estatura e tem demonstrando ter boa correlação com a adiposidade abdominal e a distribuição de gordura corporal. A justificativa para o seu emprego está no pressuposto de que, para uma dada estatura, há quantidade aceitável de gordura na região do tronco. **OBJETIVO:** Análise da prevalência de adolescentes obesos utilizando a relação cintura-estatura (RCE) como método avaliação. **MÉTODOS:** Realizou-se um estudo transversal com uma amostra representativa de 699 estudantes em escolas públicas estaduais da Região Metropolitana de Vitória - ES, na faixa etária entre 10 e 14 anos. Foram excluídos os adolescentes com obesidade secundária, doenças inflamatórias agudas ou crônicas, e em uso de corticosteroide e/ou anti-inflamatório e com deficiência física que impossibilitasse a avaliação antropométrica. Foram medidos peso, estatura e circunferência abdominal. Para a classificação do estado nutricional foi utilizado o índice de massa corporal para a idade (IMC/I), em escore z, referente ao padrão da Organização Mundial da Saúde (2007). Para a detecção da RCE foi realizada uma divisão da circunferência da cintura (cm) pelo valor da altura (cm). Foi utilizado como ponto de corte o valor de 0,480 para as meninas, e o valor de 0,487 para os meninos, que representa a média dos pontos de corte relatados pelo estudo Pádua-Cintra *et al*, (2014). Todas as estatísticas estão apresentadas com os respectivos intervalos de confiança a 95%. Variáveis qualitativas foram comparadas pelo teste do qui-quadrado ou pelo teste exato de Fisher. O nível de significância foi de  $p < 0,05$ . **RESULTADOS:** A amostra separada pela idade, sexo e classificação nutricional mostrou que a RCE estava alterada em 95,4% (IC: 95,3 – 97,9; 63/66) dos portadores de obesidade ou obesidade grave, independente do sexo (94,6% nas meninas e 93,3% nos meninos;  $p > 0,05$ ). No grupo com sobrepeso o índice estava alterado em 64,9% (IC: 63,3 – 67,9; 87/134), sendo a alteração mais prevalente nas meninas do que nos meninos, mas a diferença não alcançou significância estatística (respectivamente 69,0% e 58%;  $p > 0,05$ ). Nos eutróficos o índice estava alterado em apenas 5,2% (IC: 4,6 – 6,7; 25/484) sendo maior a frequência nas meninas, porém sem significância estatística (respectivamente 6,6 e 3%;  $p > 0,05$ ). A sensibilidade para identificar obesos mostrada pela RCE na amostra aqui apresentada foi semelhante à relatada por de Pádua-Cintra *et al*, (2014). **CONCLUSÃO:** A RCE apresentou uma alta prevalência (acima de 95%) para identificar adolescentes com excesso de peso, razão pela qual concluímos que ela é bom índice para triagem de adolescentes para identificar risco cardiometabólico.

**Palavras-chave:** adolescentes, obesidade, relação cintura-estatura.

**RELAÇÃO CINTURA-ESTATURA PARA IDENTIFICAR OBESIDADE EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES: UMA REVISÃO DA LITERATURA**

Lorena Viana Magri, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Mateus Oliveira Potratz, Rafael Lima de Almeida, Marcello Moro Queiroz, Janine Pereira da Silva, Christina Cruz Hegner, Gustavo Carreiro Pinasco, Valmin Ramos Silva, Joel Alves Lamounier

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia.  
Universidade Federal de São João del-Rei – UFSJ.

**Correspondência para:** loremagri@hotmail.com

**INTRODUÇÃO:** Atualmente, surgiu um novo índice antropométrico que relaciona a circunferência da cintura com a estatura, que se mostrou mais relacionado com risco cardiovascular, gordura visceral e a presença de outros fatores de risco cardiovascular em adultos e em crianças. A obtenção da relação cintura-estatura (RCE) em crianças e adolescentes deve levar em consideração a RCE, em relação ao sexo e a idade. **OBJETIVO:** Investigar a RCE para identificar obesidade. **MÉTODOS:** Trata-se de uma revisão sistemática da literatura nacional e internacional por via eletrônica, através de consulta de artigos científicos na base de dados do PubMed Central, SciELO-Brasil, LILACS e MEDLINE no período de 2004 a 2016. Os artigos científicos selecionados atenderam aos seguintes critérios de seleção: artigos indexados no banco de dados em concordância com os descritores previamente escolhidos: adolescentes, obesidade e relação cintura-estatura. Foram excluídos os artigos que misturaram as faixas etárias infantil com adultos, e não avaliaram o excesso de peso utilizando o método de IMC/I. **RESULTADOS:** Foram encontrados 22 artigos sobre o tema. Verifica-se que a RCE vem sendo utilizada em muitas investigações, demonstrando ter boa correlação com a adiposidade abdominal e a distribuição de gordura corporal, porém na prática clínica essas vantagens são ainda desconhecidas. Um dos problemas na utilização da RCE está nos pontos de corte a serem utilizados. Muitos autores têm utilizado um único ponto de corte para meninos e meninas, como é utilizado para adultos. O valor da RCE maior ou igual de 0,5 identifica um indivíduo adulto com risco de síndrome metabólica e comorbidades cardiovasculares. Alguns estudos na faixa etária pediátrica adotaram esse valor de corte, porém como crianças e adolescentes estão em fases de crescimento às variações na estatura e na distribuição da gordura corporal estão muito relacionadas a idade, o sexo e a maturação sexual. Entretanto estudo realizado por Arnaiz *et al*, (2014) em Santiago do Chile, com amostra de 2980 escolares entre seis a 14 anos avaliaram a RCE em relação com a idade, sexo e maturação sexual. Verificaram que as três variáveis não influenciavam significativamente a RCE, sugerindo que seria possível usar um único valor de corte, para identificar crianças com risco cardiometabólico. Já em outro estudo realizado na China por Zhuo *et al*, (2014) em seis cidades, com 16914 crianças e adolescentes com idade entre sete e 17 anos, estabeleceram que o ponto de corte da RCE de 0,47 em meninos e 0,45 em meninas foram os que mostraram melhor sensibilidade e especificidade (respectivamente acima de 95% e acima 88%) para diagnóstico da obesidade e da síndrome metabólica, o ponto de corte não foi influenciado pela faixa etária. **CONCLUSÃO:** Diante do aumento da prevalência da obesidade infantil a RCE é mais uma ferramenta que pode ser utilizada para triagem de crianças e adolescentes na identificação de riscos cardiometabólicos. Tem a vantagem de ser simples, de fácil execução, de baixo custo, mas que ainda precisa ser testada em grupos étnicos diferentes para verificar a sua aplicabilidade e para identificar os melhores pontos de corte nesses grupos.

**Palavras-chave:** adolescentes, obesidade, relação cintura-estatura.

**ALIMENTOS CARCINOGENICOS PRESENTES NA ALIMENTAÇÃO DOS ESTUDANTES DO IFPE-VITÓRIA**

Aguinalda Alves Teixeira Filha, Fábio Vinícius Soares Ferreira, Giselly de Oliveira Silva, Diêgo da Silva Lima

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco – Campus Vitória (Vitória de Santo Antão – PE, Brasil)

**Correspondência para:** fabiosoaresvini.18@outlook.com

**Introdução:** No decorrer do desenvolvimento da humanidade, o homem teve que abrir mão de vários artifícios para a obtenção de seu alimento, como a pesca e a caça, por exemplo, porém, com a evolução da sociedade, a obtenção desta nutrição foi se diversificando e ampliando, tornando a aquisição dos alimentos, mais fácil. A partir de reflexões e inquietações sobre os alimentos consumidos pelos adolescentes do ensino médio em nossa escola, vimos a necessidade da realização de uma pesquisa, que nos possibilitasse realizar um levantamento desses alimentos e possíveis intervenções que culminassem em um processo de reeducação alimentar. **Objetivo:** Identificar quais os alimentos consumidos prioritariamente e quais os agentes carcinogênicos presentes nos alimentos consumidos por estudantes de um Instituto Federal de educação. **Método:** O presente estudo realizado com adolescentes do Instituto Federal de Pernambuco *Campus* Vitória de Santo Antão, sobre o consumo de alimentos carcinogênicos. Foi realizado um levantamento a respeito dos hábitos alimentares a partir de um questionário no qual constavam vários alimentos e a frequência do consumo dos mesmos, contudo foram tomados como referencial, nesta pesquisa, os consumos do açúcar branco (cristal), do biscoito recheado, hambúrguer, ketchup e refrigerante. Participaram do estudo 233 estudantes do Ensino Médio do Instituto Federal de Pernambuco *Campus* Vitória de Santo Antão, os quais responderam a um questionário com perguntas sobre o consumo de alimentos, com o intuito de obter as seguintes variáveis: origem, local, quantidade e frequência das refeições e de determinados alimentos. A análise de dados foi realizada no software Excel. **Resultados:** A partir do levantamento foi possível averiguar que, dos 233 alunos que participaram da pesquisa, 85 deles consomem o açúcar cristal de 5 a 7 vezes ao longo da semana, e 64 estudantes de 3 a 4 vezes, o biscoito recheado é consumido por 65 deles de 5 a 7 vezes durante uma semana e 78 estudantes, consomem de 3 a 4 vezes; quanto ao hambúrguer, a grande maioria, 159 alunos, afirmam não consumi-los e 62, 1 a 2 vezes. Quanto à utilização do ketchup, 99 deles afirmaram não consumir e 79 afirmam consumir 1 a 2 vezes por semana, 49 afirmam não consumir refrigerante, 84, consumir 1 a 2 vezes e 73, 3 a 4 vezes por semana. A partir da revisão bibliográfica, encontrou-se artigos relacionando o consumo do açúcar cristal, corantes, embutidos, ao desenvolvimento de carcinomas. **Conclusão:** Como foi alto o número de estudantes que consomem alimentos designados pela literatura como carcinogênicos, se faz necessário repensar a importância da reeducação alimentar e na utilização de meios de divulgação que conduzam os alunos a um processo de conscientização que culmine na mudança de seus hábitos alimentares.

**Palavras-chave:** alimentação, estudantes, carcinogênicos.

**ATRASO PUBERAL POR FALÊNCIA OVARIANA PRIMÁRIA ASSOCIADA A ECTRODACTILIA FAMILIAR**

Luiza Sarmiento Tatagiba<sup>1</sup>, Maria de Fátima Moreira da Silva<sup>1</sup>, Nadia Kleine<sup>1</sup>,  
Rodolpho da Silva Vieira<sup>1</sup>, Maria do Carmo Souza Rodrigues<sup>1</sup>, Everlayny Fiorot Costalonga<sup>1</sup>

1 Universidade Federal do Espírito Santo (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** luiza\_08@hotmail.com

**Introdução:** A ectrodactilia é uma deformidade dos membros em que há uma fissura mediana nas mãos e/ou pés e ausência de um ou mais dedos centrais, resultando em uma aparência em "garra de lagosta". Classicamente, a síndrome está relacionada a alterações no cromossomo 7, tendo herança autossômica dominante e podendo estar associada a retardo mental, fenda palatina e perda auditiva neurossensorial. A falência ovariana primária (FOP), sobretudo quando associada à presença de gônadas disgenéticas, também pode estar associada a alterações genéticas, cromossômicas ou gênicas. No entanto, não existem relatos na literatura até o momento que descrevam a associação entre essas duas condições clínicas. **Objetivo:** Descrever um caso de falência ovariana primária em uma jovem com ectrodactilia. **Método:** Revisão de prontuário e pesquisa bibliográfica nas bases de dados PubMed, UpToDate e SciELO. **Relato do caso:** Paciente do sexo feminino, 18 anos, procurou atendimento por ausência de telarca e amenorreia primária. Ao exame, apresentava-se com 105 kg e 1,75m de altura (índice de massa corporal: 34,3 kg/m<sup>2</sup>), estadiopuberal de Tanner M1P4, com ectrodactilia em mão esquerda, parcialmente corrigida por cirurgias prévias. Filha de pais não consanguíneos, sem histórico de atraso puberal na família, porém com histórico de ectrodactilia (pai e irmão de 8 anos). Exames laboratoriais evidenciaram níveis séricos elevados de hormônio luteinizante (LH): 32,24 µUI/mL e hormônio folículoestimulante (FSH): 154,7 µUI/mL e níveis normais de prolactina: 14,2 mg/ml e hormônio tireoestimulante (TSH): 3,46 µUI/mL. O cariótipo foi 46XX. Tomografia computadorizada da pelve evidenciou útero com dimensões reduzidas para a idade, esboçando aspecto infantil, e ovários de difícil caracterização. Diante do quadro clínico e dos exames complementares apresentados, foi feita a hipótese diagnóstica de FOP por disgenesia gonadal XX e iniciada terapia hormonal substitutiva. Estudos moleculares estão sendo desenvolvidos no Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. **Conclusão:** A falência ovariana primária, quando não associada à frequente Síndrome de Turner, pode estar relacionada à disgenesia gonadal XX, condição pouco frequente que pode se apresentar na forma esporádica ou de herança autossômica recessiva. A ectrodactilia é uma malformação que envolve sobretudo a região central de mãos e pés e pode ter herança autossômica dominante. O caso apresentado se destaca pela associação particular entre essas duas condições clínicas raras, pouco conhecidas e que podem estar relacionadas a uma base genética comum.

**Palavras-chave:** falência ovariana, atraso puberal, ectrodactilia.



**IMPLANTAÇÃO DE SALA DE APOIO À AMAMENTAÇÃO EM UMA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR**

Nayane Frozi Caiado<sup>1</sup>, Isabela Bittencourt Coutinho Lopes<sup>1,2</sup>, Fábio Alves dos Santos<sup>1</sup>, Patrícia Casagrande Dias Almeida<sup>1,2</sup>, Elaine Guedes Gonçalves de Oliveira<sup>1</sup>

1. Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).
2. Laboratório de escrita científica - EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

**Correspondência para:** belabitten@hotmail.com

**Introdução:** Dada a importância do aleitamento materno, foram criadas leis trabalhistas que garantem a toda mulher com emprego formal o direito à licença maternidade e a ter, ao término da licença, duas pausas de 30 minutos para ordenha de leite materno ou amamentação no ambiente de trabalho como forma de manter o aleitamento materno exclusivo até o sexto mês e complementar até os dois anos ou mais. A fim de qualificar as medidas citadas, foi elaborada pelo Ministério da Saúde (MS), em 2010, nota técnica que discorre sobre a instalação de salas de apoio à amamentação em empresas públicas ou privadas. Ela assegura um ambiente propício à ordenha do leite materno, para que possa, ao fim da jornada de trabalho, ser transportado para repor o estoque de leite materno no domicílio e para justificar a sua instalação, é preconizado que haja, pelo menos, cerca de 30 mulheres em idade fértil na empresa. **Objetivos:** Descrever o processo de implantação da sala de apoio à amamentação. **Método:** Realizada coleta de dados junto à secretaria acadêmica e ao setor de recursos humanos da Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM para obter o número de alunas e funcionárias em idade fértil - faixa etária de 10 a 49 anos, de acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS) -, bem como as que solicitaram licença maternidade no período de 2006 a 2015/1, a fim de verificar demanda. Tal busca objetivou cumprir as especificações da nota técnica referente a Sala de Apoio a Amamentação: para a implantar a sala, necessita-se, obrigatoriamente, do número mínimo de 30 mulheres em idade fértil na instituição. Buscou-se um local no campus que estivesse de acordo com as exigências solicitadas pela ANVISA/MS. O espaço destinado à sala de apoio à amamentação não necessita de equipamentos sofisticados. Segundo norma técnica conjunta nº01/2010 ANVISA/MS, a sala deverá possuir dimensionamento de 1,5 m<sup>2</sup> por cadeira de coleta, instalação de um ponto de água fria e lavatório, para atender aos requisitos de cuidados de higiene, bem como um freezer vertical para acondicionamento dos frascos de vidro com o leite ordenhado. Deverá possuir poltronas individualizadas, boa iluminação e ser provido de climatização para maior conforto, conforme preconizado na Resolução RE/ANVISA nº 9, de 16 de janeiro de 2003. **Resultados:** Verificou-se 133 funcionárias e 995 alunas em idade fértil, perfazendo um total de 1128 mulheres. Houve 190 pedidos de licença maternidade entre 2006 e 2015. Após buscar uma sala que se adequasse aos parâmetros necessários, foi encontrada sala ideal na Instituição, que, por sua vez, encontra-se própria para uso, necessitando, apenas, de instalação de um ponto de água e colocação de mobiliário. **Conclusão:** A implantação da sala de apoio à amamentação mostrou-se viável em vista da grande população de funcionárias e alunas em idade fértil. Sua estruturação está sendo realizada dentro das normas preconizadas. A empresa passa a ser reconhecida como Empresa Cidadã. Projeto premiado Prêmio Incubadora Social 2016.

**Palavras-chave:** amamentação, sala de apoio à amamentação, licença maternidade.

**HEMANGIOMA CAPILAR EPIDURAL: UM RELATO DE CASO**

Rosana Arpini Costa Pagung, Bruno Roncaglio, Joice Mara Pironi Silva, Julia Vescovi Vieira, Ana Paula da Cruz Gontijo, Mariah Fontes de Faria Brito

Hospital Santa Casa De Misericórdia de Vitoria - ES

**Correspondência para:** jvescovivieira@gmail.com

**Introdução:** Hemangiomas são malformações vasculares congênitas patologicamente consideradas hamartomas. Frequentemente se apresentam na pele, mucosas e subcutâneo, também podendo ser encontrados no corpo vertebral, intramedular e extradural. A população pediátrica parece ter maior susceptibilidade a desenvolver hemangiomas do tipo capilar, apesar dos casos descritos de comprometimento nervoso serem relatados predominantemente em pacientes maiores de 50 anos. A maioria dos casos de hemangioma descritos é do tipo cavernoso, que representam 4% dos tumores epidurais e 12% de todos os hemangiomas intraespinhais. O hemangioma capilar puramente epidural, entretanto, é extremamente raro, com apenas poucos casos relatados na literatura. **Objetivo:** Relatar o caso de paciente pediátrico do sexo feminino com sintomatologia de síndrome compressiva medular e comparar com a literatura. **Métodos:** Paciente admitida no serviço de pediatria da Santa Casa de Vitória (HSCMV) em maio de 2015, com sintomatologia de síndrome compressiva medular, com diagnóstico histopatológico confirmado de hemangioma capilar epidural. A paciente foi acompanhada através de uma anamnese completa e exame físico diário que foram complementados com exames de imagem. Aspectos epidemiológicos, clínicos, radiológicos e cirúrgicos foram comparados à literatura a partir da análise de artigos do PubMed e Scielo. **Resultados:** N.N.O., sexo feminino, 16 anos, apresentava na admissão história de dor em coluna torácica, parestesia e paresia progressiva de membros inferiores com evolução de três meses. Referia dificuldade para deambular com intensificação recente e negava qualquer tipo de traumatismo, uso de drogas injetáveis e diarreia nos últimos meses. O exame físico neurológico revelou paraparesia, com alteração sensitiva em T10, sinal de Babinsky positivo bilateralmente, reflexos patelar e aquileu exacerbados, espasticidade de membros inferiores, clônus positivo bilateral e não havia sinais de irritação meníngea. A tomografia computadorizada e ressonância magnética da coluna torácica apresentaram imagem sugestiva de hemangioma a nível de T4, com realce após administração de contraste, deslocando à direita e comprimindo segmento medular correspondente, que se encontrava edemaciado, caracterizando mielopatia compressiva. O procedimento cirúrgico foi realizado pelo grupo de cirurgia da coluna vertebral do HSCMV no dia 21/05/2015, onde foi realizada ressecção de lesão epidural vinhosa e biópsia de corpo vertebral em nível de T4. O estudo histopatológico revelou tecido fibrogorduroso com proliferação de estruturas vasculares, sendo diagnóstico definitivo hemangioma capilar. A paciente recebeu alta hospitalar cinco dias após procedimento cirúrgico, sem melhora do quadro neurológico até então. O seguimento não foi possível pois a paciente não retornou às consultas ambulatoriais programadas. **Conclusão:** O quadro clínico-radiológico do caso acima descrito é condizente ao encontrado na literatura, no entanto contraria quanto à epidemiologia, visto que o comprometimento neurológico devido hemangiomas é mais comum em pacientes do sexo masculino e acima de 40 anos, e o tipo histológico mais descrito é o cavernoso intramedular.

**Palavras-chave:**

**A CONCEPÇÃO DOS PAIS DE CRIANÇAS COM PARALISIA CEREBRAL ACERCA DA CONDIÇÃO DE SAÚDE E DO BRINCAR**

Andreza Mourão Lopes Bacellar, Karolina Alves de Albuquerque, Juliana Scopel Prandi, Marília Barbosa de Oliveira

Universidade Federal do Espírito Santo – UFES

Endereço para correspondência: karol.arcos@gmail.com

**Introdução:** A paralisia cerebral (PC) causa limitação na função motora, em consequência de lesão, alteração ou anomalia que ocorre no cérebro imaturo. As limitações decorrentes dessa condição de saúde pode acarretar restrição na participação da criança no brincar. E necessário que o tratamento multiprofissional seja iniciado de forma precoce e para que isso aconteça, a família precisa ter a compreensão das necessidades que decorrem dessa condição crônica de saúde. **Objetivo:** Identificar e analisar a concepção dos familiares de crianças com PC acerca da condição de saúde e da importância do brincar para o desenvolvimento infantil, assim como o comportamento lúdico das crianças. **Método:** Este estudo foi realizado com pais de crianças diagnosticadas com PC, atendidas pelo projeto "Tato Comunidade" desenvolvido na Universidade Federal do Espírito Santo – UFES. A pesquisa foi desenvolvida através de uma abordagem qualitativa do tipo estudo de caso. Os dados foram coletados através de entrevista estruturada para esta pesquisa com o intuito de conhecer a percepção dos familiares sobre a condição de saúde e o brincar; assim como foi aplicado o instrumento "Entrevista Inicial com os pais sobre o comportamento lúdico de seus filhos". A análise dos dados deu-se através de análise de conteúdo das entrevistas e o instrumento a partir do seu manual. **Resultados:** Participaram da pesquisa seis pais com idade média de 45 anos (M=45), sendo cinco mães e um pai, todos residentes na região metropolitana de Vitória/ES. Quanto à escolaridade, quatro possuem ensino fundamental incompleto, um ensino médio incompleto e um ensino médio completo. Já as crianças, possuem idade média de nove anos (M=9), sendo quatro do sexo masculino e duas do sexo feminino. Em relação à escolaridade, cinco estão no ensino fundamental e um na educação infantil. Os pais participantes demonstraram escasso conhecimento sobre a causa da doença e quais os tratamentos disponíveis. Os mesmos recebem poucas informações sobre a condição de saúde de seus filhos no momento do diagnóstico, o que acarreta em uma série de dúvidas nos mesmos. Os pais referiram o brincar como promotor da participação social e do desenvolvimento motor da criança; e afirmaram estimular os seus filhos para tal ato. Ao analisar o comportamento lúdico das crianças, percebeu-se o interesse por estímulos visuais, táteis e sonoros, assim como são atraídas pela presença de outros parceiros para brincar e tem atitude para iniciar uma brincadeira. **Conclusão:** Através do estudo foi possível observar que os pais desconhecem o diagnóstico, as causas e os tratamentos que são oferecidos na rede pública para a criança com PC. Em relação ao brincar, os pais reconhecem a importância do lúdico no cotidiano dos seus filhos, porém entendem que as limitações físicas inviabilizam a estimulação do brincar, ainda que as crianças participantes do estudo demonstrassem iniciativa nessa atividade. Salienta-se a necessidade em conhecer essas demandas para que ações sejam desenvolvidas no intuito de promover o desenvolvimento lúdico das crianças com PC.

**Palavras-chave:** brincar, família, paralisia cerebral.

**ATUAÇÃO DA FISIOTERAPIA EM PACIENTES PEDIÁTRICOS VÍTIMAS DE QUEIMADURAS: REVISÃO DE LITERATURA**

Amanda Karine Baptista Coletti, Amanda Cristina Gomes da Silva, Andressa das Graças dos Reis Azzola, Bruna de Lima Rodrigues, Gabriela Alves Francischinelli, Isabele Cristina dos Santos Bertolani Abreu, Luani Dias Lima, Milene Andressa Ruescas<sup>1</sup>, Maia LCP.<sup>2</sup>

1 Acadêmicos do 5ºsem. do curso de fisioterapia do Centro Universitário Padre Anchieta

2 Docente da disciplina de Fisioterapia em Neonatologia e Pediatria do Centro Universitário Padre Anchieta

Centro Universidade Padre Anchieta (Unianchieta) – Jundiaí / SP

**Correspondência para:** andressa\_g\_reis@hotmail.com

**Introdução:** A lesão por queimadura é um dos traumas mais graves e dolorosos, e tem como principais vítimas crianças e adolescentes. Estima-se que 80 mil casos ocorrem em ambiente domiciliar. Entre as complicações típicas do paciente queimado, a grande responsável pelos óbitos nesses pacientes são as infecções, que são responsáveis por 75% dos óbitos. As queimaduras podem ser classificadas de acordo com a profundidade, área de superfície queimada, etiologia e gravidade, divididas em: 1º grau: queimaduras leves com vermelhidão; 2º grau: destruição da epiderme, derme e formação de bolhas e 3º grau: destruição total de todas as camadas da pele, carbonização e grande comprometimento funcional. **Objetivo:** Descrever a atuação da fisioterapia em pacientes pediátricos vítimas de queimaduras, bem como as técnicas utilizadas. **Métodos:** Foi realizada uma revisão bibliográfica nos bancos de dados: Bireme, Lilacs, Medline, Scielo e PubMed, nos últimos dez anos. Utilizou-se os seguintes descritores DeCS: crianças, queimaduras, fisioterapia, reabilitação. Os critérios para inclusão foram: ser estudo que trate sobre avaliação, diagnóstico, tratamento e/ou prognóstico fisioterapêutico em crianças com queimaduras, sendo esses temas abordados juntos ou separados; publicado em português; textos completos disponíveis online e datados entre 2006 a 2016. Critérios de exclusão foram intervenções pouco claras, mal descritas ou inadequadas. Para complementar, foi realizada uma busca manual nas referências dos artigos incluídos. **Resultados:** Dos 34 artigos iniciais encontrados, somente dez artigos cumpriram todos os critérios de inclusão, dos quais identificaram que a reabilitação do paciente queimado começa no momento em que o paciente chega ao hospital, sendo um processo sempre mutável, de preferência modificado diariamente. Existem diversos recursos e técnicas para a atuação fisioterapêutica diante de uma criança vítima de queimadura, dentre elas podemos citar como condutas: o posicionamento terapêutico, a cinesioterapia geral e cinesioterapia respiratória além da eletroterapia, para atender objetivos como manter a amplitude de movimento; impedir complicações ou reduzir as contraturas cicatriciais; impedir complicações pulmonares; promover total independência na deambulação; independência das atividades do dia a dia e melhorar a resistência cardiovascular. Constatou-se que o tratamento fisioterapêutico é de suma importância na recuperação das lesões de queimaduras. A utilização de tais recursos requer avaliação profissional detalhada e específica, bem como as condutas empregadas observarão a fisiopatologia em seus determinados graus de acometimento, locais e possíveis sequelas. Sendo relevante a participação de uma equipe multidisciplinar, como exemplo o psicólogo, interagindo o paciente com a situação e potencializando os resultados. **Conclusão:** Existem técnicas fisioterapêuticas eficazes que proporcionam melhor prognósticos e recuperação de crianças vítimas de queimaduras, melhorando a qualidade de vida e diminuindo possíveis sequelas motoras.

**Palavras-chave:** crianças, queimaduras, fisioterapia, reabilitação.

**ALOPÉCIA AREATA: RELATO DE CASO**

Nádia Suely Amorim, Géssyca Carvalho, Thainna Cassaro, Christine Chambo Pignaton, Katia Valéria Manhabusque

Hospital Infantil Francisco de Assis (Cachoeiro de Itapemirim – ES, Brasil).

Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória – ES, Brasil).

EMESCAM - Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória – ES, Brasil).

**Correspondência para:** nadia.su@hotmail.com

**Introdução:** Alopecia Areata (AA) é uma doença crônica que afeta os cabelos e unhas, de etiologia desconhecida, provavelmente multifatorial, podendo acontecer após infecções, sendo importante salientar os componentes auto-imunes e genéticos. Pode iniciar em qualquer idade, geralmente acomete jovens com menos de 20 anos. Ambos os sexos são igualmente acometidos. Em geral os pacientes relatam queda súbita dos cabelos em áreas alopecias. Na avaliação as características da lesão é possível observar área lisa com coloração normal da pele, atingindo o couro cabeludo ou qualquer outra área pilosa do corpo. As placas de AA são habitualmente assintomática, embora o paciente possa queixar de prurido local, mas não é comum. Evidencia-se na fase aguda discreto eritema e edema nas lesões, os pelos de despreendem facilmente e surgem nas periferias das lesões os fios peládicos ou pêlos em ponto de exclamação, que se apresentam afilados e menos pigmentados no ponto de emergência do couro cabeludo e com espessura maior na extremidade distal. Acometimentos extrafoliculares podem ser observados nas formas mais graves, compreendendo alterações ungueais e oftalmológicas. Tratamento é sintomático e não altera o prognóstico, deve-se sempre considerar o risco/ benefício. **Métodos:** Foi analisado o prontuário médico completo. **Resultado:** Adolescente, 11 anos, sexo masculino, surgimento de lesões alopecias focais desde os 3 anos de idade, evoluiu gradativamente para AA de grande proporções, com períodos de remissão parcial e exacerbação. Fator psico-socio-emocional associado. Dermatoscopia ao início do tratamento apresentava fios em ponto de exclamação. O tratamento inicial foi com antralina 1%, shampoo de Zinco e fluoxetina, apresentou melhora temporária. Foi associado posteriormente prednisolona 20mg, diprosalic, minoxidil e suspenso antralina. Após 7 meses de tratamento apresentou repilação em todas as áreas de alopecia areata, manteve-se o tratamento com redução gradual da prednisolona. No retorno após 4 meses, paciente ainda com área de repilação, porém surgimento de novas áreas de alopecia. Realizado infiltração local de corticoide, evoluiu com repilação, sem novas áreas de alopecia. Daí então, foi suspenso prednisolona oral, minoxidil e diprosalic tópicos. Após 6 meses, retorno das lesões, necessidade de retornar com as medicações anteriores e iniciar metotrexate. Reavaliações periódicas, ainda com metotrexate, mantem-se áreas alopecias extensas. **Conclusão** Alopecia Areata é uma afecção frequente, traz importantes consequências psicossociais ao paciente. As formas simples melhoram espontaneamente ou responde muito bem ao tratamento. As formas graves, apresentam prognóstico reservado e difícil tratamento.

**Palavras-chave:** alopecia, alopecia em áreas.

**HEMORRAGIA CEREBELAR E DROGAS DE ABUSO NA ADOLESCÊNCIA: RELATO DE CASO**

Brunna Vila Coutinho Ferreira, Flávia Mesquita Gava, Juliana Neves Ferreira,  
Rachel Conte André Mandacaru, Rafaela Altoé de Lima, Roberta Petroni Smiderle Passamani

Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória – HEINSG - Vitória/ES.

**Correspondência para:** brunna\_vcf@hotmail.com

**Introdução:** O abuso de cocaína e crack está associado com importante parcela dos acidentes vasculares cerebrais, especialmente em pacientes jovens. As drogas continuam a se disseminar nos grandes centros urbanos e também no interior, e a população infanto-juvenil é suscetível pelas características biopsicossociais próprias da fase, sendo drasticamente atingida. O abuso está associado muitas vezes a transtornos depressivos e a dificuldade de resistir à pressão do meio social, seja no meio escolar ou no círculo de amigos. **Objetivo:** Informar através do relato de um caso com desfavorável evolução clínica, a possibilidade de graves lesões de sistema nervoso central, decorrentes do abuso de cocaína. **Método:** Os dados do presente trabalho foram obtidos através da consulta e análise do prontuário médico da paciente. **Resultados:** AHA, sexo feminino, 15 anos, buscou atendimento médico na cidade de origem devido quadro de cefaleia de forte intensidade associada a náusea e disartria, iniciados no mesmo dia após retornar da casa de uma amiga. Evoluiu com rebaixamento do nível de consciência, sendo necessário suporte ventilatório. Feito contato com Centro de Intoxicações da região, devido suspeita de intoxicação exógena, orientado fazer 1 dose de carvão ativado. TC de crânio revelou volumosa hemorragia cerebelar. Transferida para emergência do Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória, foi submetida a neurocirurgia com drenagem de hemorragia intracerebelar. No pós-operatório permaneceu hemodinamicamente instável, necessitou de drogas vasoativas. Evoluiu com melhora parcial do quadro clínico, recebendo alta da UTIP após 8 dias. Permaneceu internada no setor de Infectologia/Neurologia onde seguiu acompanhamento com equipe multidisciplinar para reabilitação. Acompanhada pelo serviço de saúde mental, constatado uso de medicações psicoativas de um tio, além de cocaína na tarde anterior ao episódio que motivou internação hospitalar. Devido sintomas depressivos, recebeu tratamento medicamentoso com sertralina, além de psicoterapia. Paciente evoluía com melhora significativa do quadro neurológico, mantendo, porém, disartria e alteração de marcha, decorrente da lesão cerebelar e apresentava ainda desnutrição por vômitos e certa dificuldade de deglutição. Recebeu alta hospitalar após 63 dias de internação, em uso de sertralina, com garantia de seguimento ambulatorial com equipe multidisciplinar. **Conclusão:** O uso de drogas tem suas consequências muitas vezes ignorada, principalmente pela população infanto-juvenil. Substâncias como a cocaína podem levar a lesões do sistema nervoso central como hemorragia cerebelar deixando importantes sequelas. Relatar tais casos, além de corroborar a literatura, chama atenção para maior política de informação visando evitar abuso de droga nessa população.

**Palavras-chave:** adolescência, efeitos de drogas, hemorragia.



**RELATO DE CASO: PITIRÍASE RÓSEA DE GILBERT NA INFÂNCIA**

Fernanda Carvalho do Nascimento, Lívia Maria de Oliveira Lopes Costa, Marco Aurélio Salvador, Nathália Moreira Thom, Karen Diana Martins Vieira, André Silveira Loss

Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória – Vitória/ES

**Correspondência para:** fernandacd@hotmail.com

**INTRODUÇÃO:** A pitiríase rósea de Gilbert (PRG) é uma afecção de caráter dermatológico, agudo e inflamatório, de origem idiopática, que evolui com resolução espontânea e apresenta caráter auto-limitado. Mais comum na faixa etária entre 10 a 35 anos. Não é relatada predileção racial, e apresenta distribuição universal. Acomete ambos os sexos, porém alguns estudos demonstram alguma predominância do sexo feminino. Embora a PRG seja considerada uma dermatose relativamente comum, ocupando em torno de 2% das lesões dermatológicas, ainda apresenta etiologia desconhecida, com diferentes hipóteses explicativas. De incidência sazonal, a Pitiríase Rósea de Gilbert se apresenta como lesões ovaladas, eritemato-escamosas (“medalhões”), de bordas algo elevadas e região central descamativa e amarelada. Ocorre aparecimento de uma lesão maior (“placa primária”) acompanhada em seguida de pápulas eritemato-descamativas de proporção variável, sendo esta a última a desaparecer. Poupa face, mãos e pés. Pode ocorrer prurido, embora comumente seja discreto. Deve ser lembrada em hipóteses diagnósticas dermatológicas na infância, bem como seus diagnósticos diferenciais: dermatofitose, pitiríase versicolor, eczema numular, sífilis secundária, psoríase gotada, parapsoríase, micose fungóide, dermatite seborreica eritrodérmica, líquen plano, doenças exantemáticas virais, entre outros. O diagnóstico é clínico e o tratamento inclui sintomáticos (anti-histamínicos e corticoides tópicos), aciclovir e luz ultra-violeta em casos graves. **OBJETIVO:** Este estudo tem como objetivo salientar a importância do diagnóstico diferencial das dermatopatologias frequentes nos atendimentos em pediatria, bem como sua identificação e diferentes formas de abordagem. **MÉTODO:** As informações contidas neste relato de caso foram obtidas por meio de análise de prontuário de paciente pediátrico de uma unidade básica de saúde de Vitória-ES, além de anamnese coleta com seu responsável legal e imagens da lesão. **RESULTADOS:** S.C.M.N., 10 anos, sexo feminino, com diagnóstico prévio de dermatite atópica, apresentou lesões papulares e pruriginosas, que aumentavam de intensidade em período vespertino e noturno. Evoluiu para máculas hipocrômicas, descamativas à manipulação, inicialmente em abdome, se disseminando para tronco e região inguinal. Aventada a hipótese diagnóstica de Pitiríase Versicolor e instituído uso de miconazol tópico sem melhora. Devido a falha terapêutica e observação de lesão maior, acompanhada de outras menores, questionado o diagnóstico de Pitiríase rósea de Gilbert, sendo prescrito hidrocortisona tópica e loratadina via oral, apresentando melhora clínica progressiva. **CONCLUSÃO:** Devido ao fato da faixa etária pediátrica cursar com o aparecimento de diversas afecções dermatológicas, é importante ter em mente hipóteses diagnósticas ampliadas, tais como a PRG e seus diagnósticos diferenciais, sabendo identificar, diferenciar e tratar adequadamente tais dermatopatologias.

**Palavras-chave:** pitiríase rósea de Gilbert, dermatologia, pediatria.

**ADIPOCINA QUEMERINA E FATORES DE RISCO CARDIOMETABÓLICOS EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES: UMA REVISÃO**

Vanessa Sequeira Fontes, Felipe Silva Neves, Ana Paula Carlos Cândido

Departamento de Nutrição, Instituto de Ciências Biológicas, Universidade Federal de Juiz de Fora (Juiz de Fora – MG, Brasil).

**Correspondência para:** vanessa.fontes@outlook.com

**Introdução:** as doenças cardiovasculares são responsáveis por dois terços do total de óbitos no Brasil nos dias atuais. Fatores de risco cardiometabólicos que anteriormente eram mais prevalentes em adultos e idosos, hoje também são encontrados em indivíduos mais jovens. As adipocinas são moléculas sinalizadoras secretadas pelo tecido adiposo e funcionam como hormônios circulantes que se comunicam com outros órgãos. Algumas dessas adipocinas são consideradas marcadores de risco cardiometabólicos, sendo bons métodos para complementação de diagnóstico; e sua associação com a obesidade, dislipidemia, hipertensão arterial sistêmica e resistência à insulina, vem sendo observada em crianças e adolescentes. **Objetivo:** identificar os achados sobre a quemerina e sua associação com os fatores de risco cardiometabólicos em crianças e adolescentes. **Método:** foi realizada uma revisão sistemática da literatura por meio de busca eletrônica nas bases de dados Medline/PubMed e *Science Direct*, com o emprego do descritor em inglês padronizado pelo Medical Subject Heading - *MeSH* "chemerin" de forma associada aos descritores "children" e "adolescent". A busca foi realizada no mês de março de 2016 por dois revisores simultaneamente, de acordo com as bases de dados e os critérios de seleção predefinidos. A pesquisa foi limitada a artigos publicados em inglês e não houve delimitação quanto ao ano de publicação. Foram excluídas as publicações duplicadas e as que não atenderam aos objetivos definidos, assim como os artigos de revisão, comunicação breve, cartas e editoriais. **Resultados:** foram identificados 180 trabalhos e após avaliação, permaneceram na revisão oito artigos originais, publicados entre os anos 2012 e 2016. Dentre os estudos incluídos, cinco se referiam ao fator de risco obesidade e três ao fator de risco diabetes *mellitus* tipo 1; cinco incluíam crianças e adolescentes e três somente adolescentes, com idades variando entre 2 e 19 anos. Nos estudos que avaliaram a relação da quemerina com a obesidade, observou-se níveis mais elevados da adipocina entre os jovens obesos quando comparados com os controles eutróficos. Do mesmo modo, as publicações encontradas demonstraram níveis de quemerina mais elevados em jovens com diabetes *mellitus* tipo 1 em comparação com os controles saudáveis, apresentando-se já elevada mesmo em indivíduos com diabetes de início recente. Verificou-se correlação positiva entre as concentrações da adipocina e índice de massa corporal por idade, níveis de leptina, proteína C reativa, triglicerídeos, colesterol total e LDL oxidada, dobras cutâneas, perímetro de cintura, perímetro do quadril, relação cintura/quadril, massa de gordura corporal e percentual de gordura corporal. **Conclusão:** a desregulação da adipocina quemerina provocada pelo aumento de tecido adiposo pode contribuir para o aparecimento de doenças cardiometabólicas.

**Palavras-chave:** criança, adolescente, adipocina.

**ASSOCIAÇÃO DO PERÍMETRO DA CINTURA COM FATORES DE RISCO METABÓLICOS EM ADOLESCENTES DE JUIZ DE FORA, MINAS GERAIS**

Vanessa Sequeira Fontes, Felipe Silva Neves, Renata Maria Souza Oliveira,  
Ana Paula Carlos Cândido

Departamento de Nutrição, Instituto de Ciências Biológicas, Universidade Federal de Juiz de Fora (Juiz de Fora – Minas Gerais, Brasil).

**Correspondência para:** vanessa.fontes@outlook.com

**Introdução:** é consenso que o acúmulo de gordura na região central representa um grave fator de risco e está vinculado aos componentes da síndrome metabólica. Nesse contexto, para o público adolescente também tem sido extensamente discutida a aplicabilidade do perímetro da cintura (PC) como instrumento de triagem, pois, os pesquisadores e os profissionais de saúde demandam por metodologias eficazes que estejam habilitadas para detectarem, de modo prático, os indivíduos sob risco. **Objetivo:** determinar, em adolescentes, a prevalência de PC excessivo e verificar a associação dessa medida com os fatores de risco metabólicos para as doenças cardiovasculares. **Método:** estudo epidemiológico transversal, cujas coletas foram realizadas em 2012, com amostra probabilística de alunos entre 10 a 14 anos de idade, matriculados em escolas públicas de Juiz de Fora – Minas Gerais. Foram aferidos parâmetros antropométricos e de composição corporal (peso, estatura, índice de massa corporal, PC e porcentagem de gordura), bioquímicos (colesterol total, HDL-C, LDL-C, glicemia e triglicerídeos) e clínicos (níveis de pressão arterial sistólica e diastólica). Em concordância com a verificação preliminar dos pressupostos de normalidade por meio da prova de Kolmogorov-Smirnov, foram aplicados estes testes estatísticos: t de Student ou U de Mann-Whitney; razão de prevalência (RP) com variância robusta; qui-quadrado de Pearson ou exato de Fisher. Ademais, utilizou-se a técnica multivariada de regressão de Poisson; para a composição do modelo explicativo, foi considerada a plausibilidade biológica e uma significância inferior a 20% na análise bivariada. Adotou-se os *softwares* SPSS® (versão 20.0) e STATA® (versão 10.1), admitindo-se uma significância inferior a 5%. **Resultados:** a amostra foi composta por 461 participantes, dos quais 53,1% eram meninas. A idade correspondeu a 11,9±1,4 anos. Verificou-se que 20,5% e 9,8% das meninas apresentaram, respectivamente, sobrepeso e obesidade; enquanto 18,2% e 14,0% dos meninos tiveram esses mesmos perfis. As prevalências de PC excessivo foram de 24,5% no sexo feminino e de 25,9% no sexo masculino. Nas meninas e nos meninos diagnosticados com a medida elevada do PC, foram encontradas menores concentrações de HDL-C e valores aumentados para: índice de massa corporal, porcentagem de gordura, pressão arterial sistólica, pressão arterial diastólica e triglicerídeos. As RP demonstraram que os fatores de risco estiveram mais presentes nas meninas e nos meninos com PC elevado. No modelo de regressão, os estudantes com PC excessivo permaneceram exibindo associações com as seguintes inadequações: no sexo feminino, pressão arterial sistólica, HDL-C e triglicerídeos; no sexo masculino, HDL-C, triglicerídeos e glicemia. **Conclusão:** as prevalências de PC excessivo foram alarmantes em ambos os sexos e essa medida esteve associada aos fatores de risco, corroborando com os dados da literatura.

**Palavras-chave:** adolescente, obesidade, circunferência da cintura, fatores de risco.

**IDENTIFICAÇÃO DO CONHECIMENTO DE PEDIATRAS DE UM HOSPITAL ESCOLA SOBRE AS PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE**

Mariana Caser Corteletti<sup>1</sup>, Patricia Souza Bispo<sup>1</sup>, Renata Zatta Silva<sup>1</sup>, Ana Rita Vieira de Novaes<sup>2,3</sup>, Amanda Alcure Demuner<sup>1</sup>, Lara Lara de Resende<sup>1</sup>, Fernanda Rúbia Batista<sup>1</sup>, Julia Matiello Alves<sup>1</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM (Vitória - ES, Brasil).

2 Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo – SESA (Vitória – ES, Brasil).

3 Universidade Federal do Espírito Santo – UFES (Vitória – ES, Brasil).

**Correspondência para:** marianacaser@hotmail.com

**Introdução:** O Ministério da Saúde publicou em 2006 a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no Sistema Único de Saúde, recomendada desde 1979 pela Organização Mundial de Saúde, com foco na Atenção Primária. As Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) incitam mudanças de hábitos de vida e estimulam a participação ativa das pessoas frente à experiência do viver. Buscam obter o equilíbrio entre mente, corpo e espírito, o que leva a redução da dependência de serviços médicos, humanização de relações profissionais, criação de vínculos e acolhimento de cada ser. Como exemplos de práticas, existem a Homeopatia, Acupuntura, Arteterapia, Fitoterapia e Medicina Antropofísica, dentre outros. São reconhecidas como especialidades Médicas a Homeopatia, desde 1979, e a Acupuntura, a partir de 1995. Entretanto, as PICS raramente integram as grades curriculares em universidades da área da saúde. No campo da pediatria, há grande espaço para as práticas, isoladas ou aliadas ao tratamento alopático e, assim, tem-se o aprofundamento do cuidado em saúde, em busca da integralidade da atenção. **Objetivo:** Identificar o conhecimento sobre as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde da equipe de pediatria do Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - Espírito Santo (HSCMV). **Método:** Trata-se de um estudo descritivo realizado com 19 pediatras do HSCMV no mês de março de 2016. Os médicos entrevistados estavam de plantão na Enfermaria Menino Jesus ou na Maternidade ou atendendo nos ambulatórios de pediatria do HSCMV. O grupo foi avaliado por meio de um questionário semiestruturado com perguntas relacionadas ao conhecimento das PICS e as possíveis indicações na prática clínica pediátrica. Foram questionados, também, se conheciam as PICS que eram especialidades médicas. Os resultados foram apresentados por frequência simples e porcentagem, de forma descritiva. **Resultados:** Dos 19 pediatras entrevistados, 68,4% relataram não conhecer as PICS, enquanto 31,6% afirmaram conhecer as práticas. Homeopatia, Acupuntura, Fitoterapia, Arteterapia e Reike foram mencionadas, sendo as duas primeiras as mais citadas. Para os pediatras que afirmaram conhecer as PICS, também foi perguntado se indicam e todos responderam positivamente. Foram pontuados como motivos de indicação das PICS os casos de atopias, hiperatividade, ansiedade, dores decorrentes de má postura, cefaleia e mialgias. Alegaram, também, que as práticas são aliadas para melhorar a adesão e resposta ao tratamento alopático. Além disso, 66,7% relataram não saber quais práticas são especialidades médicas. **Conclusão:** Os resultados apontam que a maioria dos pediatras do HSCMV não possui conhecimento sobre as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde. Demonstaram, ainda, que a maioria dos entrevistados desconhece a Homeopatia e a Acupuntura como especialidades médicas. Em contrapartida, todos os entrevistados que conhecem as práticas também afirmaram indicar as mesmas a seus pacientes.

**Palavras-chave:** práticas integrativas e complementares em saúde, pediatria, humanização.

**PERCEPÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA DE CRIANÇAS COM DIAGNÓSTICO DE PARALISIA CEREBRAL ATRAVÉS DO QUESTIONÁRIO CHQ-PF50**

Tatiane Eduardo dos Santos Alves, Maria Laura Fernandes Gaigher, Wanderley Ferreira Faria, Cássia Valeska Torati, Luciana Carrupt Machado Sogame, Letícia Guimarães Peyneau

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM (Vitória - ES, Brasil)

**Correspondência para:** tatianeeduardo\_@hotmail.com

**Introdução:** A paralisia cerebral ou encefalopatia crônica é considerada um grupo de distúrbios cerebrais, de caráter não progressivo, que ocorre durante o processo de maturação cerebral, ocasionando múltiplos problemas neuromusculares, interferindo de forma importante na qualidade de vida das crianças portadoras dessa patologia. Mediante a multiplicidade de cuidados que a criança diagnosticada com paralisia cerebral necessita para se desenvolver, há uma preocupação de que o nível de estresse e o desgaste físico de seus cuidadores possam interferir negativamente na qualidade de vida dos seus filhos. Entende-se como qualidade de vida a percepção do indivíduo de sua posição na vida, contextos e valores culturais nos quais vivem, e a relação com suas metas, objetivos e expectativas. **Objetivo:** Identificar a percepção da qualidade de vida, do ponto de vista do cuidador, de crianças com diagnóstico de paralisia cerebral que são acompanhadas no ambulatório de Fisioterapia da Clínica Escola da Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória. **Metodologia:** Estudo observacional transversal, onde foram incluídos crianças com diagnóstico clínico de paralisia cerebral acompanhadas no setor de Fisioterapia da Clínica Escola, no primeiro trimestre de 2013. Foram excluídos todos cujos responsáveis não aceitaram assinar o termo de consentimento. Foi realizada avaliação da percepção da qualidade de vida de crianças com diagnóstico de paralisia cerebral através do "Child Health Questionnaire – Parent Form" (CHQ-PF50), que foi aplicado aos responsáveis das mesmas. As variáveis estudadas foram a saúde e o bem estar das crianças. Os dados foram analisados de forma descritiva e este estudo foi aprovado pelo comitê de ética em pesquisa da Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória. **Resultados:** Participaram desta pesquisa 14 crianças, com idade de 03 a 17 anos, sendo 04 (28,57%) do sexo feminino e 10 (71,43%) do sexo masculino. Essas crianças eram atendidas no mínimo duas vezes por semana, 75% fizeram uso de anticonvulsivante, apenas 7% das mesmas não frequentavam a escola e, quanto à topografia da lesão, 78% eram quadriplégicas espásticas. Quanto aos cuidadores, 93% eram as mães e 7% os avós. Quanto aos resultados do questionário CHQ-PF50, observamos que os domínios relacionados ao escore físico, saúde global, limitação das atividades diárias devido aos aspectos emocionais e comportamentais e limitação das atividades devido à função física, apresentaram menor escore. Os domínios relacionados ao escore psicossocial, comportamento, saúde mental, autoestima, impacto no tempo dos pais tiveram maior escore e somente percepção de saúde e impacto emocional dos pais tiveram menor escore. Quanto a avaliação global da saúde observamos que, alteração de saúde, atividade familiar e coesão familiar tiveram maior escore. **Conclusão:** O estudo concluiu que as crianças portadoras de paralisia cerebral sofreram maior impacto nos aspectos físicos do que nos aspectos psicossociais, segundo seus cuidadores.

**Palavras-chave:** pediatria, paralisia cerebral, qualidade de vida, CHQ-PF50.\

**USO DE VENTILAÇÃO POR PRESSÃO POSITIVA INTERMITENTE E PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA EM VIAS AÉREAS EM RECÉM-NASCIDOS PRÉ-TERMO APÓS A EXTUBAÇÃO TRAQUEAL**

Tatiane Eduardo dos Santos Alves, Maria Laura Fernandes Gaigher, Mirelly Roncette De Bortoli, Juliana Baptista Simoura, Ângela Arcanjo Moreira Tosta, Luciana Carrupt Machado Sogame, Letícia Guimarães Peyneau

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM (Vitória - ES, Brasil)

**Correspondência para:** tatianeeduardo\_@hotmail.com

**Introdução:** A maioria dos Recém Nascidos Pré-termo necessita de suporte ventilatório, normalmente fornecido pela Ventilação Pulmonar Mecânica. Apesar de benéfico, a intubação é um processo invasivo e associado a complicações pulmonares, por tanto, é crucial que ocorra um desmame rápido e adequado influenciando diretamente no sucesso do método. Neste contexto, a utilização de Ventilação Não Invasiva após a retirada do tubo tem se tornado cada vez mais frequente, sendo considerada uma estratégia importante na redução do tempo de Ventilação Pulmonar Mecânica, assim como na progressão para respiração espontânea. **Objetivo:** Analisar qual das modalidades de ventilação não invasiva escolhidas, Pressão Positiva Contínua na Via Aérea (CPAP) e Pressão Positiva Intermitente Nasal (nIPPV), no tratamento de Recém Nascidos pré-termos após a extubação traqueal, assistidos pela fisioterapia, apresentam maior índice de insucesso e associar este insucesso às características destes pacientes. **Método:** O presente estudo trata-se de uma pesquisa aplicada, exploratória e quantitativa, onde num primeiro momento foi realizada uma revisão bibliográfica baseada em artigos. No segundo momento foi efetuada uma pesquisa de campo caracterizada como estudo transversal com coleta de dados retrospectiva, onde foi utilizada uma amostra de conveniência. Foram analisados 353 prontuários de neonatos prematuros nascidos entre Janeiro de 2010 e Dezembro de 2014, internados na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal da Santa Casa de Misericórdia de Vitória. O presente estudo foi apresentado e aprovado pelo comitê de ética em pesquisa da Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória. **Resultados:** Dos pacientes que utilizaram Ventilação Não Invasiva após a retirada do tubo 76,9% obtiveram sucesso, dos insucessos 55,6% foram classificados como prematuridade extrema, 44,4% eram de muito baixo peso e 77,8% estavam adequados se relacionado seu peso ao nascer à sua idade gestacional. Quando utilizado CPAP após a extubação apenas 20% apresentaram insucesso, enquanto 25% dos que fizeram uso de nIPPV precisaram ser reintubado. Do total de prontuários analisados, 71,8% realizaram fisioterapia, desses, todos realizaram técnicas de Reequilíbrio Tóraco-Abdominal e 48,7% precisaram de fisioterapia motora. **Conclusão:** O estudo mostrou que o índice de reintubação em recém-nascidos é relativamente alto, principalmente quando associada à prematuridade extrema e muito baixo peso ao nascer, apesar de não ter relação aparente com a adequação peso/idade gestacional destes pacientes. A maior parte dos neonatos prematuros submetidos à nova intubação antes de 72 horas foram aqueles que utilizaram nIPPV, porém, não houve diferença altamente significativa em comparação com os pacientes que utilizaram CPAP.

**Palavras-chave:** neonato, recém-nascido, pré-termo, ventilação não invasiva.



**PERFIL CLÍNICO E EPIDEMIOLÓGICO DAS CRIANÇAS ATENDIDAS EM UM CENTRO DE REFERÊNCIA EM REABILITAÇÃO FÍSICA DA GRANDE VITÓRIA**

Maria Laura Fernandes Gaigher, Andressa Braz Carlini, Tatiane Eduardo dos Santos Alves, Mirelly Roncette De Bortoli, Letícia Peyneau

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM (Vitória - ES, Brasil), Faculdade Inspirar (Vitória – ES, Brasil)

**Correspondências para:** marialauragaigher@hotmail.com

**Introdução:** As crianças requerem atenção especial por serem mais vulneráveis, por isso as ações dirigidas às crianças têm focado no crescimento, no desenvolvimento e na aplicação de medidas preventivas oportunas e universais. A saúde da população infantil é resultante da ação e da interação dos sistemas social, ecológico e biológico, que podem originar fatores de proteção ou de risco à saúde, sendo grandes as variações das doenças que acometem esses pacientes. O estudo dessas variações possibilita a compreensão dos fatores responsáveis pelo desenvolvimento das doenças. A história do processo saúde-doença no Brasil e no mundo revela que as crianças têm como causa de morte determinados agravos que poderiam ser evitados. O conhecimento desses agravos é de grande importância para nortear as ações de promoção à saúde direcionada a este grupo populacional. **Objetivo:** Descrever o perfil clínico e epidemiológico das crianças de 0 a 12 anos atendidas no Centro de Reabilitação do Estado do Espírito Santo (CREFES), Vila Velha, Espírito Santo. **Método:** A presente pesquisa trata-se de um estudo de corte transversal, cuja coleta de dados foi realizada com base na revisão de 114 prontuários de crianças atendidas no período de janeiro a dezembro de 2014. Foram analisados todos os prontuários das crianças em atendimento no período compreendido e estas foram caracterizadas quanto ao sexo, diagnóstico clínico, tipo e local do parto, faixa etária, acompanhamento pré-natal, identificação dos antecedentes pré-natais, perinatais e neonatais e a duração do tratamento fisioterapêutico para estes pacientes. Este estudo foi apresentado e aprovado pelo comitê de ética em pesquisa da Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória. **Resultados:** Dos 114 prontuários analisados, 64,9% eram do sexo masculino com faixa etária de 3 a 6 anos (36,8%). Grande parte das crianças nasceu de parto normal (50,5%) que ocorreram em hospitais públicos (89,1%). Quanto ao diagnóstico clínico houve uma predominância de risco neurológico (43,8%) e de patologias neurológicas (19,2%), porém grande parte das crianças (89,7%) apresentaram APGAR entre 8-10. Dentre os antecedentes pré-natais, perinatais e neonatais, destacou-se respectivamente o uso de medicamentos/drogas durante a gestação em 17,4% das mães, a ocorrência de trabalho de parto precipitado/prematuro (22,7%); e a presença de desconforto respiratório (39,8%). **Conclusão:** Observou-se dos usuários do serviço que os riscos neurológicos e as patologias neurológicas mostram-se relevantes entre as crianças, principalmente entre aqueles de 3 a 6 anos, correlacionando-se com a presença de fatores negativos nos períodos pré-natal, perinatal e neonatal.

**Palavras-chave:** perfil de saúde, crianças com deficiência, fisioterapia.

**FISSURA ANAL NEONATAL: RELATO DE CASO**

Diego Barcellos Caldas, Eduardo Correa Damázio, Rômulo Gianordoli Filho, Marina Barbosa Tavares, Luiz Roberto da Silva Santos, Bruno Espíndula Vivas, Paulo Henrique Paladini Filho, Thais Vassallo Rocha, Gustavo Carreiro Pinasco

Emescam.

**Correspondência para:** diego-caldas@hotmail.com

**INTRODUÇÃO:** Apesar de ser pouco descrito e estudado a fissura anal é um evento comum em recém-nascidos acometendo-os principalmente no primeiro ano de vida. A etiologia é controversa, atualmente acredita-se que a constipação crônica, isquemia do tecido anodérmico e hipertonicidade do esfíncter anal interno sejam as possíveis causas. Entretanto nenhuma fonte cita qual a possível etiologia da fissura anal congênita isolada. A principal característica relatada durante a anamnese é o sangramento vivo nas fezes. Em contraste ao diagnóstico, o manejo desse quadro é complexo e pouco descrito e não existe consenso de tratamento na literatura. Nos últimos anos diversas substâncias têm sido utilizadas no tratamento, porém pouco se sabe em relação a conduta nos casos refratários ao tratamento conservador. **OBJETIVO:** Descrever o caso de Fissura Anal Congênita em recém-nascido a termo. **MÉTODO:** Trata-se de um estudo descritivo do tipo Relato de Caso, utilizando-se informações retrospectivas de um único indivíduo. A história fora obtida através de análise de prontuário e consulta ambulatorial no Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória. O caso foi analisado e comparado a informações obtidas em revisão bibliográfica de artigos científicos publicados em inglês no Pubmed pelas Palavras-chave: anal, fissure e new born. **RESULTADOS:** Recém-nascido (RN) masculino, a termo, 37 semanas e 5 dias de acordo com ultrassonografia obstétrica de 23 semanas, adequado para a idade gestacional. Mãe de 21 anos, G2P2A0, nega uso de medicamentos, etilismo, tabagismo e drogas ilícitas durante a gestação, relata como única intercorrência um episódio de sangramento no terceiro trimestre. VDRL, teste rápido para HIV e hepatite B da mãe foram não reagentes no momento da internação. Realizou-se o parto vaginal sem qualquer intercorrência. Ao exame físico, RN apresentou fissura anal anterior de 3 centímetros, que se estende da região externa para a interna do canal anal, com sinais flogísticos. Sem malformações aparentes e outras alterações ao exame. O RN foi avaliado e tratado no ambulatório de puericultura e de proctologia do hospital, associando-se óxido de zinco a 5%, diltiazem a 2% e proctyl, tendo, a mãe, recebido todas as orientações sobre a aplicação. Feito, também, reforço alimentar com ingestão de fibras (stimulance) e orientações gerais quanto ao aleitamento materno. Mãe relata alguns episódios de pequeno sangramento e irritabilidade do RN durante evacuação. Apesar da lesão, não foram observados sinais de constipação intestinal, assim como não houve qualquer prejuízo no desenvolvimento e crescimento do paciente. Não foi observada melhora da fissura anal após cinco meses de tratamento. **CONCLUSÃO:** No caso descrito não houve o resultado terapêutico esperado até o momento do seguimento, apesar das condutas utilizadas serem eficazes em adultos. Permanece, então, a seguinte discussão: qual seria a melhor terapia para casos de fissura anal congênita em recém-nascido?

**Palavras-chave:**

## **INCIDÊNCIA DAS DOENÇAS PESQUISADAS NA TRIAGEM NEONATAL NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO ANTES E APÓS A MUDANÇA DE PROTOCOLO DE PREVENÇÃO DE CONJUNTIVITE NEONATAL**

Ingrid Kandler, Edna Maria de Albuquerque Diniz, Fábio Gonçalves Coutinho, Luana Rabbi Bernardes, Maria de Fátima Caretta Martins

Universidade Federal do Espírito Santo (UFES); Instituto de Pós-Graduação Kandler Coutinho (IKAT).

**Correspondência para:** ingrid.kandler@yahoo.com.br

**Introdução:** O Programa Nacional de Triagem Neonatal (PNTN) foi implantado com o objetivo de desenvolver ações que visam o diagnóstico precoce, o tratamento e o acompanhamento de doenças em populações com idade mínima de zero a 30 dias de vida. Mais conhecido como Teste do Pezinho, o exame é realizado com gotas de sangue colhidas do calcanhar da criança em papel filtro. A partir da triagem é possível o diagnóstico de doenças congênitas que não apresentam sintomas no período neonatal, a fim de fazer intervenções que impeçam o desenvolvimento dos sintomas decorrentes dessas alterações. **Objetivo:** O objetivo deste trabalho foi avaliar a incidência das doenças detectadas pelo Teste do Pezinho, antes e após a mudança do protocolo da profilaxia da conjuntivite neonatal. **Métodos:** Foram avaliados todos os resultados dos exames do Teste do Pezinho dos nascidos vivos do Estado do Espírito Santo entre os anos de 2008 e 2012, as informações foram obtidas a partir do banco de dados do Programa de Triagem Neonatal do Espírito Santo e os exames laboratoriais foram realizados na APAE-Vitória, o qual atende aos requisitos básicos preconizados pelo Ministério da Saúde, como o tempo de coleta da amostra e da entrega do resultado. As doenças que foram triadas no período do estudo e que foram analisadas incluem: hipotireoidismo congênito; fenilcetonúria; anemia falciforme e fibrose cística, antes e após a troca do colírio de Nitrato de Prata 1% pelo colírio de iodopovidona a 2,5% em 2010 para prevenir a conjuntivite neonatal. **Resultados:** Os resultados da incidência da fenilcetonúria vêm caindo drasticamente nos últimos cinco anos de 1:10000 casos para 0,2:10000, já os resultados da incidência para hipotireoidismo congênito apresentou um aumento substancial e preocupante 1,1:5000 casos para 2,0:5000 casos, já os resultados da incidência da anemia falciforme e hemoglobinopatias foram 1,3:2500 casos para 1,0:2500 casos apresentando pouca variação no período analisado, já a incidência da fibrose cística era 1,0:12500 em 2009, subiu para 1,9:12500 em 2010 e depois voltou a cair e em 2012 a incidência foi 1,0:12500. **Conclusão:** Houve redução na doença fenilcetonúria de devido campanhas de informação sobre a doença para a população e aconselhamento genético para as famílias com membros acometidos e constatou-se também que houve um grande aumento na incidência de crianças com o hipotireoidismo congênito, isso reforça a importância da análise das causas da doença para que possa ser feita a prevenção no pré-natal, levanta a hipótese que a mudança no protocolo de conjuntivite neonatal com Iodopovidona 2,5% pode ser uma causa de hipotireoidismo neonatal.

**Palavras-chave:** fenilcetonúria, anemia falciforme, hemoglobinopatias, fibrose cística.

**ANÁLISE DO HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO APÓS A MUDANÇA DO PROTOCOLO DE PREVENÇÃO DE CONJUNTIVITE NEONATAL NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO EM 2010**

Luana Rabbi Bernardes; Ingrid Kandler; Fábio Gonçalves Coutinho; Christina Cruz Hegner, Daniela Franco Lube, Sarah Fardin de Oliveira, Cristina Augusta Bravin, Terezinha Sarquis Cintra, Samia Goulart de Souza

Universidade Federal do Espírito Santo (UFES); Instituto de Pós-Graduação Kandler Coutinho (IKAT); Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Vitória (APAE Vitória).

**Correspondência para:** ingrid.kandler@yahoo.com.br

**Introdução:** O Programa Nacional de Triagem Neonatal (PNTN), mais conhecido como Teste do Pezinho, faz o diagnóstico de doenças congênitas que não apresentam sintomas no período neonatal, a fim de fazer intervenções que impeçam o desenvolvimento dos sintomas decorrentes dessas alterações. Uma dessas doenças é o Hipotireoidismo Congênito que leva a várias sequelas, como por exemplo, diminuição na velocidade de crescimento e retardo mental. No ano de 2010 houve mudança do protocolo da profilaxia da conjuntivite neonatal devido grande incidência de complicações com o uso do colírio de Nitrato de Prata 1%, devido alguns estudos demonstrarem menos complicações com o colírio de iodopovidona a 2,5%, o mesmo foi trocado. **Objetivo:** Avaliar o número de casos confirmados de Hipotireoidismo Congênito detectados pelo Teste do Pezinho, após a mudança do protocolo da profilaxia da conjuntivite neonatal, e verificar se os casos novos de hipotireoidismo podem ser adquiridos devido ao uso do colírio contendo iodo na conjuntiva dos recém-nascidos. **Método:** Foram analisados todos os prontuários dos pacientes com o exame de Teste do Pezinho alterado para o Hipotireoidismo, no Estado do Espírito Santo no período de janeiro de 2011 a dezembro de 2012, os dados foram levantados a partir das informações do banco de dados do Programa de Triagem Neonatal do Espírito Santo e os exames foram realizados na APAE-Vitória, a qual atende aos requisitos básicos preconizados pelo Ministério da Saúde, como o tempo de coleta da amostra e da entrega do resultado e acompanhamento dos pacientes até os 3 anos de idade na mesma instituição. **Resultados:** 41 pacientes tiveram exames alterados para hipotireoidismo no período de 2011 e 2012, um aumento de 86,4% em relação ao período 2008 e 2009 quando não era usado o colírio de Iodopovidona 2,5%. Após 3 anos de acompanhamento das crianças com hipotireoidismo, 23 (56,1%) tiveram o diagnóstico confirmado e continuaram em tratamento, 5 (12,2%) tiveram alta, ou seja, tiveram um quadro de hipotireoidismo transitório e 13 (31,7%) abandonaram o tratamento no período. A análise ultrassonográfica da tireóide dos 41 pacientes constatou que 23 (56,1%) dos pacientes apresentaram tireóide normal, 10 (24,4%) apresentaram tireóide com volume reduzido, 5 (12,2%) apresentaram tireóide com volume aumentado, 2 (4,9%) tireóide ectópica e 1 (2,4%) agenesia de tireóide. Todos os pacientes que tiveram alta 5 (12,2%) tinham ultrassonografia de tireóide normal. **Conclusão:** A maioria dos pacientes teve o diagnóstico de hipotireoidismo com 3 anos de idade, e destes casos a grande maioria com ultrassonografia de tireóide normal reforçando a hipótese que a mudança no protocolo de conjuntivite neonatal com colírio de Iodopovidona 2,5% pode ser a causa do aumento da incidência do hipotireoidismo no período neonatal.

**Palavras-chave:** triagem neonatal, hipotireoidismo, colírio de iodopovidona 2,5%.

**PROGNÓSTICO DE RECÉM-NASCIDO PRÉ-TERMO DE MÃES PORTADORAS DE CORIOAMNIONITE HISTOLÓGICA**

Ingrid Kandler, Edna Maria de Albuquerque Diniz, Fábio Gonçalves Coutinho, Renata de Souza da Silva, Luana Rabbi Bernardes

Universidade Federal do Espírito Santo (UFES); Instituto de Pós-Graduação Kandler Coutinho (IKAT).

**Correspondência para:** ingrid.kandler@yahoo.com.br

**Introdução:** A infecção amniótica e a corioamnionite (CAM) são determinantes de infecções materna e perinatal, parturição e nascimento pretermo, morbidade e mortalidade pós-natal. Embora métodos clínicos, histopatológicos, microbiológicos, bioquímicos e moleculares possam diagnosticar CAM histológica, permanecendo muitos casos a clínica e a epidemiologia ocultos, pois a **maioria dos óbitos do período neonatal continua sendo por sepse, e esta também leva muitas sequelas no RN. Assim exames que possam auxiliar no diagnóstico precoce da sepse neonatal ajudarão na instituição rápida do tratamento e consequentemente redução das sequelas, da mortalidade neonatal e redução dos índices de mortalidade neonatal e mortalidade infantil.** **Objetivo:** Verificar a relação entre a CAM histológica e o prognóstico do RNPT nascidos no ano de 2012 no Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes (HUCAM) em Vitória – ES, em relação a necessidade de oxigenioterapia, sepse neonatal precoce, asfixia perinatal e óbito. **Método:** Foi feito um estudo transversal, onde todas as placentas examinadas no ano de 2012, no laboratório de Patologia do HUCAM em Vitória, ES, foram analisadas em conjunto com o prontuário a dos RNPT e extraídos os dados em relação à necessidade de oxigenioterapia, sepse neonatal precoce, asfixia perinatal. Os casos foram categorizados por idade gestacional, desfecho perinatal e positividade da placenta para CAM histológica. O presente estudo utilizou o exame extemporâneo do cório placentário proposto por Blanc em 1953 para o diagnóstico de CAM histológica em mães que tiveram Recém- Nascido Pré-Termo (RNPT) e avaliou a morbidade e mortalidade nesse grupo de pacientes. **Resultados:** 245 pacientes foram eleitos para o estudo, 94 (38,4%) foram assintomáticos, 92 (37,5%) necessitaram de oxigenioterapia, 11 (4,5%) tiveram sepse neonatal precoce, 10 (4,1%) tiveram asfixia perinatal, 27 (11%) foram a óbito e 11 (4,5%) com dados incompletos no prontuário. Na análise das placentas e 86,2% apresentaram CAM histológica negativa e 13,8% apresentaram CAM histológica positiva. **Conclusão:** O número de placentas com CAM histológica foi superior ao número de pacientes com sepse neonatal precoce e de asfixia perinatal., sendo semelhante ao número de pacientes que foram a óbito. Há uma relação de pior prognóstico, ou seja, asfixia perinatal e sepse neonatal precoce nos pacientes com placenta positiva para CAM histológica, já a necessidade de oxigenioterapia não tem relação direta com CAM histológica. Assim, concluímos que se a placenta apresentar CAM histológica positiva o RNPT deverá ser observado durante 72hs na maternidade para sepse neonatal precoce.

**Palavras-chave:** corioamnionite histologica, sepse neonatal precoce, asfixia perinatal, oxigenioterapia no recém-nascido, prematuridade.

**MANCHA MONGÓLICA ABERRANTE: UM RELATO DE CASO**

Talyta Moreira Demuner, Marina Campos de Souza Ferreira, Ana Maria da Silva Petelinkar, Julio César Bassini Chamun Júnior, João Henrique Dalla Bernardina Abreu, Rodrigo Sellitti Misse, Christine Chambô Pignaton

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória – ES, Brasil).

**Correspondência para:** anamaria.petelinkar@gmail.com

**Introdução:** Manchas mongólicas são máculas congênitas de coloração azul/acinzentado que ocorrem em recém-nascidos em geral, porém com maior prevalência em orientais e negros. São normalmente únicas ou em pequeno número, de limites irregulares, localizadas com maior frequência nas regiões sacras e lombar, que comumente são confundidas com hematomas. Acometem igualmente ambos os sexos e tendem a regressão espontânea por volta dos 2 ou 3 anos de idade. Deve-se a localização dérmica dos melanócitos. É uma condição benigna presente desde o momento do nascimento. O sinal é bastante característico, sendo o diagnóstico feito através de exame clínico. Não há necessidade de realização de outros exames para definir diagnóstico, entretanto, deve haver avaliação médica para excluir qualquer outra hipótese ou malignidade. A condição não exige tratamento em função de seu caráter benigno e da ausência de sintomas à despeito da mácula em si. Não há forma de prevenção quanto ao surgimento da mancha. Um dos diagnósticos diferenciais importantes a ser considerado é a Facomatose Pigmentovascular, doença rara que consiste na coexistência de malformações vasculares e um extenso nevo pigmentar. A Síndrome de Hunter e a GM1 gangliosidose tipo 1 podem associar-se a manchas mongólicas aberrantes, sendo diagnóstico feito pela observação da atividade deficiente de GM1  $\beta$ -galactosidase e de iduronato sulfatase, respectivamente. **Objetivos:** Relatar caso de uma paciente com mancha azul arroxeadada extensa ocupando todos membros inferiores, membros superiores, abdome e tronco com poucas áreas de pele clara em tronco, abdome e região genital, referindo sua avaliação diagnóstica e acompanhamento. **Método:** Foi analisado prontuário médico do paciente. **Resultado:** Paciente, sexo feminino, 3 meses, nascida de 37 semanas, apresentou-se junto da mãe ao serviço de Dermatologia do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória (HSCMV), com quadro de mancha arroxeadada extensa em todo membro superior, inferior, abdome e tronco, entremeadas com pequenas áreas de pele clara na região do tronco, abdome e região genital. Mediante avaliação clínica definiu-se mancha mongólica aberrante. Não há tratamento específico, sendo necessário apenas acompanhamento. **Conclusão:** A paciente apresenta um quadro benigno, entretanto de proporções aberrantes, que foge do padrão comum de apresentação da mancha mongólica, acometendo quase toda a extensão do tegumento, incluindo regiões atípicas, como ombros, membros superiores e inferiores, abdome e tronco. Felizmente, não há motivos de preocupações por ser um quadro completamente benigno, sem maiores repercussões fisiológicas para paciente. O fato mais importante no caso da mancha mongólica aberrante é afastar associações sistêmicas, pois caso estejam presentes, há necessidade de tratamento, que deve ser instituído o mais precocemente possível. Trata-se de uma alteração estética que, quando em sua apresentação típica, regride significativamente, o que não se aplica ao quadro aberrante apresentado pela paciente. A mancha mongólica pode ser confundida com outras condições dermatológicas, havendo necessidade de avaliação médica para correto diagnóstico.

**Palavras-chave:** mancha mongólica, nevo, pediatria.



**LINFANGIOMA CIRCUNSCRITO DA PELE EM CRIANÇA: RELATO DE CASO**

Géssyca Coelho de Carvalho<sup>1,2</sup>, Thainna dos Santos Cássaro<sup>1,2</sup>, Nádia Sueli Amorim<sup>1,2</sup>, Christine Chambo Pignaton<sup>2</sup>, Kátia Valéria Manhabusque<sup>1,2,3</sup>

1. Hospital Infantil Francisco de Assis (Cachoeiro de Itapemirim- ES, Brasil).
2. Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória- ES, Brasil).
3. EMESCAM –Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória –ES, Brasil).

Correspondência para: gessycacarrovalho@gmail.com

**Introdução:** As malformações linfáticas são decorrentes de anomalias do desenvolvimento do sistema linfático impedindo o fluxo de linfa com conseqüente formação de cistos e são classificadas como lesões macrocísticas (higromas císticos), que apresentam cistos com diâmetro mínimo de 01 cm, microcísticas (linfangiomas) ou combinadas. As malformações linfáticas podem estar relacionadas a outras malformações vasculares. Os linfangiomas são raros, localizados e de baixo fluxo, geralmente são diagnosticados ao nascimento ou em crianças abaixo de 2 anos. Afetam qualquer local do corpo, principalmente região proximal dos membros, ombros, axilas, pescoço, boca (bochechas, língua, assoalho). Compõe-se de múltiplas pápulas diminutas e vesículas translúcidas de 2 a 4 mm, que podem conter sangue, às vezes com hiperkeratose ou discreta hipertrichose, podendo formar pequenas placas ou grandes lesões. Grande parte tem acometimento profundo. Pode haver edema e exsudação de linfa a partir da ruptura das vesículas superficiais, algumas vezes com inflamação e infecção secundária. O diagnóstico do linfangioma é feito principalmente pela clínica, sendo confirmado por biópsia e histopatológico, além de exame radiológico. O diagnóstico diferencial inclui hemangioma, angioceratoma, lesão herpética recorrente, molusco contagioso e dermatite de contato. O tratamento do linfangioma pode ser difícil, com tendência a recidiva e depende da apresentação clínica, do tamanho, localização e risco de complicações. As formas superficiais podem ser tratadas por eletrocoagulação, laserterapia, crioterapia, e eventualmente, exérese cirúrgica. As formas profundas podem ser tratadas por cirurgia se esta for praticável, muitas vezes apenas com ressecções parciais. Estas lesões também podem ser tratadas com escleroterapia. **Objetivo:** Relatar um caso de linfangioma circunscrito ressaltando esta forma de apresentação e sua abordagem terapêutica. **Método:** Realizada revisão do prontuário do paciente atendido no serviço de dermatologia pediátrica de um hospital escola de Vitória. **Resultados:** Paciente feminino, parda, 07 anos, com história de lesão cutânea caracterizada por múltiplas pápulas diminutas e vesículas translúcidas em placa na região supra escapular direita, de crescimento progressivo há 04 anos. Procedeu-se biópsia incisional da lesão e o material foi encaminhado para exame histopatológico que evidenciou na derme presença de vasos de parede delgada revestidos por camada única de células endoteliais achatadas, ectasiados, formando área bem delimitada, o que sugere linfangioma circunscrito. A paciente foi submetida a eletrocoagulação em múltiplas etapas para remoção das lesões com resultado satisfatório. Ela segue em acompanhamento ambulatorial, até o momento sem recidiva do quadro. **Conclusão:** O paciente apresentou clínica de linfangioma circunscrito o que foi confirmado pelo exame anatomopatológico, com boa resposta a eletrocoagulação em múltiplas etapas.

**Palavras-chaves:** linfangioma, criança, relato de caso.

**O POLIMORFISMO RS7903146 DO GENE *TCF7L2* ESTÁ ASSOCIADO A OBESIDADE E IMC EM ESCOLARES ABAIXO DE 12 ANOS DA REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE VITÓRIA-ES**

Josivany Valério de Freitas, Thalita Pereira Cabral Vallorini, Mayara de Souza Lucindo, Iara Almeida Pinto, Flávia de Paula, Lúcia Sagrillo, Janine Pereira da Silva, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Valmin Ramos da Silva, Flávia Imbroisi Valle Errera

Rede Nordeste de Biotecnologia /Universidade Federal do Espírito Santo (Vitória – ES, Brasil), Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória – ES, Brasil) CNPQ, FAPESP, FAPES, CAPES.

**Correspondencia para:** josivanyfreitas@yahoo.com.br

**Introdução:** A obesidade infantil vem aumentando de forma significativa e determina várias complicações na infância e na idade adulta, como: hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia e diabetes tipo 2. Uma série de fatores contribuem para a obesidade na infância e podem ser: genéticos, ambientais e comportamentais. Neste contexto, análises de polimorfismos do gene transcription factor 7 like-2 (*TCF7L2*) que codifica um fator de transcrição envolvido na sinalização Wnt catenina-dependente, via importante para funções de crescimento, metabolismo e sobrevivência celular, representam uma interessante oportunidade de identificar os determinantes genéticos primários envolvidos na susceptibilidade a obesidade e diabetes tipo 2 em crianças uma vez que estas constituem um dos principais grupos-alvo para estratégias de pesquisa, prevenção e controle do sobrepeso e obesidade. **Objetivo:** Analisar as frequências dos genótipos para o polimorfismo rs7903146 no gene *TCF7L2* em adolescentes e verificar se algum genótipo e/ou modelo genético está associado à presença de obesidade e/ou diabetes tipo 2. **Método:** Adolescentes matriculados em escolas públicas estaduais da Região Metropolitana de Vitória-ES, provenientes de uma amostra representativa do estudo "Prevalência de sobrepeso e obesidade em adolescentes no Estado do Espírito Santo e sua associação com algumas variáveis da síndrome metabólica" foram incluídos aleatoriamente no estudo genético. As avaliações antropométricas e coleta de sangue, após jejum de 12 horas, foram realizadas na própria escola. Para classificação do estado nutricional foi considerado o índice de massa corpórea/Idade (IMC/I), em escore z. O DNA genômico foi extraído de amostras de sangue periférico e amplificado por reação em cadeia da polimerase alelo-específica. Os produtos desta reação foram analisados por eletroforese em gel de poliacrilamida (12%), visualizados pela coloração em nitrato de prata a 0,1%. A análise estatística foi realizada no *software* SPSS versão 23.0. Dados dos indivíduos relativos à raça, sexo, idade, IMC/I, glicemia e HOMA-IR (Homeostasis Model Assessment-Insulin Resistance) foram analisados. **Resultados:** Foram investigados 326 adolescentes com idade variando de 10-14 anos, os quais foram divididos em dois grupos: sem obesidade (n=232) e com obesidade (n = 94). Os genótipos TC e TT foram mais frequentes em escolares obesos, com 74,1% e 11,1%, respectivamente. Também foi analisada a frequência para os modelos genéticos dominante (TT+CT x CC), recessivo (CC+CT x TT) e aditivo (TT x CC), porém apenas para o modelo dominante foi verificada uma associação marginal (P= 0,054), o que levou à investigação deste modelo. Como a idade diferiu entre os grupos com e sem obesidade (P= 0,011), a amostra foi estratificada em dois subgrupos: d"12 anos e e"13 anos. O subgrupo com idade d" 12 anos apresentou valores de IMC/I associado ao modelo genético dominante (TT+CT x CC; P= 0,037). Os demais parâmetros analisados nos dois grupos, não foram associados a nenhum genótipo ou modelo genético. **Conclusão:** O alelo T do polimorfismo rs7903146 (*TCF7L2*) está associado a um maior IMC/I em adolescentes com obesidade numa faixa etária entre 10 – 12 anos.

**Palavra Chave:** *TCF7L2*, polimorfismo, escolares, obesidade, diabetes.

**ANÁLISE DA FUNCIONALIDADE E DEPENDÊNCIA NA MOBILIDADE DE CRIANÇAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS**

Larissa Borba André<sup>1</sup>, Mileide Cristina Stoco de Oliveira<sup>1</sup>, Ana Clara Silveira<sup>1</sup>  
Katiane Mayara Guerrero<sup>1</sup>, Tânia Cristina Bofi<sup>1</sup>

1 Faculdade de Ciência e Tecnologia. Universidade Estadual Paulista - UNESP, Presidente Prudente, SP. Brasil.

**Correspondência para:** lari\_borba@hotmail.com

**INTRODUÇÃO:** Dados da Organização Mundial da Saúde apontam que existe no mundo cerca de 610 milhões de pessoas com deficiência. A funcionalidade e a incapacidade são reflexos de uma interação entre o estado de saúde e fatores de contexto ambiental, social e pessoal. Visando auxiliar na detecção de fatores que interferem no desenvolvimento, a avaliação funcional é utilizada para descrever e medir as habilidades e limitações da criança em seu desempenho de atividades de vida diária. **OBJETIVO:** Analisar a funcionalidade e o nível de dependência em atividades de vida diária de crianças com necessidades especiais atendidas em um serviço de fisioterapia. **MÉTODO:** Trata-se de uma pesquisa quanti-qualitativa com abordagem descritiva do tipo estudo de caso. Participaram dessa pesquisa 15 crianças divididas em três grupos: Grupo Transtorno do Espectro Autista (n=5) com idade média de 73,2±10,82 meses, Grupo Síndrome de Down (n=5) com idade média de 10,2±4,54 meses e Grupo Encefalopatia Crônica não Progressiva (ECNP) (n=5) com idade média de 64,4±41,47 meses. Os pais e/ou responsáveis assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Ciências e Tecnologia - FCT-UNESP, Campus de Presidente Prudente/SP (CAAE: 51011415.3.0000.5402 e protocolo 116755/2015). Para avaliar a funcionalidade e o nível de dependência em atividades de vida diária foi utilizado o Inventário de Avaliação Pediátrica de Incapacidade (PEDI), subárea mobilidade, sendo aplicada a parte I que avalia o desempenho das habilidades funcionais da criança e a parte II, que avalia quantidade de auxílio dada pelo cuidador. A aplicação do PEDI foi realizada em um único encontro, como forma de entrevista com a mãe ou responsável próximo à criança. Foi realizada uma análise descritiva dos dados segundo o escore normativo do instrumento. Colocar sobre o escore **RESULTADOS:** Foi possível observar que 80% das crianças com Transtorno do Espectro Autista apresentaram escores dentro do padrão de normalidade na funcionalidade, recebendo auxílio do cuidador dentro do esperado. Todas as crianças com síndrome de Down apresentaram atraso no desenvolvimento da mobilidade, porém seu nível de dependência estava dentro dos valores de normalidade. As crianças com ECNP todas apresentaram menor funcionalidade e 40% apresentou dependência na área avaliada. **CONCLUSÃO:** Crianças com necessidades especiais apresentam menor funcionalidade de acordo com a característica da sua patologia, refletindo dessa forma num aumento da assistência do cuidador. O instrumento de avaliação se mostrou sensível e importante para profissionais da saúde por ser um protocolo funcional, permitindo que durante sua aplicação sejam realizadas orientações familiares, de modo que a criança participe das atividades cotidianas com maior frequência, desenvolvendo assim suas habilidades funcionais e diminuindo sua dependência.

**Palavras-chave:** pessoas com deficiência, síndrome de Down, encefalopatias, transtorno autístico.

**A INFLUÊNCIA DO PROGRAMA DE INTERVENÇÃO FISIOTERAPÊUTICA BASEADO NO CONCEITO DA PSICOMOTRICIDADE NA SÍNDROME DE DOWN**

Katiane Mayara Guerrero<sup>1</sup>, Vanessa Niens Van Den Broek<sup>1</sup>, Mileide Cristina Stoco de Oliveira<sup>1</sup>, Ana Clara Silveira<sup>1</sup>, Tânia Cristina Bofi<sup>1</sup>

**Correspondência para:** katianeguerrero@hotmail.com

FCT, UNESP, Presidente Prudente, SP, Brasil.

**INTRODUÇÃO:** A síndrome de Down (SD) possui como principal característica a hipotonia generalizada e atrasos cognitivos, acarretando em lacunas no desenvolvimento psicomotor. A intervenção precoce tem se mostrado efetiva nessas crianças, como uma abordagem de tratamento para SD destaca-se a Psicomotricidade, que leva em consideração a interação entre o corpo e seu movimento, e a sua relação com o ambiente, proporcionando assim, a integração entre o psíquico e o motor. Além disso, uma abordagem diferenciada na estimulação precoce, pois correlaciona o motor com o cognitivo e conseqüentemente com o social e psíquico, sendo assim uma ação viável e eficaz. Para um resultado mais satisfatório, o lúdico é trazido à terapia física, levando uma associação entre as necessidades da criança e o mundo e fase do desenvolvimento que ela se encontra. **OBJETIVO:** Avaliar o desenvolvimento psicomotor de uma criança com SD, pré e pós-intervenção intervenção fisioterapêutica baseada no conceito da Psicomotricidade. **MÉTODOS:** Trata-se de uma pesquisa quanti-qualitativa com abordagem comparativa do tipo estudo de caso. O programa de intervenção fisioterapêutica totalizou 12 sessões, com duração de 60 minutos ao dia, aplicado duas vezes por semana. Este programa foi elaborado de acordo com os resultados da primeira avaliação do desenvolvimento psicomotor do sujeito da pesquisa. O ambiente utilizado foi o Laboratório de Psicomotricidade – LAPS da FCT – UNESP, campus de Presidente Prudente. **RESULTADOS:** A criança apresentou evolução nas áreas da Socialização, Cognição, Autocuidado e Desenvolvimento Motor avaliadas pelo Inventário Portage Operacionalizado (IPO), sendo linguagem a única área que permaneceu na mesma faixa etária. **CONCLUSÃO:** Por meio deste estudo pode-se concluir que o tratamento baseado na psicomotricidade é essencial para crianças com SD, e que quanto mais precoce essa intervenção maiores são as chances de diminuir a lacuna presente entre a idade cronológica e a idade do desenvolvimento psicomotor. Os resultados deste estudo mostram também a importância da atuação de outros profissionais da saúde como a Fonoaudiologista, para que um possa complementar o outro e assim tornar o desenvolvimento destas crianças o mais próximo de um desenvolvimento típico, trazendo a ela uma melhor qualidade de vida.

**Palavras-chave:** síndrome de Down, desenvolvimento infantil, intervenção precoce, fisioterapia.

**AVALIAÇÃO DA CAPACIDADE FUNCIONAL ATRAVÉS DA APLICAÇÃO DO TESTE DE CAMINHADA DE SEIS MINUTOS EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES SAUDÁVEIS: REVISÃO BIBLIOGRÁFICA**

Thiago Schroeder Mottas, Darlon de Oliveira Souza, Valmin Ramos Silva

Pós graduando, nível mestrado programa Ciências Políticas e Desenvolvimento Local, da Escola de Medicina da Santa Casa de Misericórdia- Emescam, ES.

**Correspondência para:** thiagohandcolatina@gmail.com

**Introdução:** O período de desenvolvimento infantil é uma etapa fundamental no desenvolvimento motor e diversas são as habilidades que a criança adquire para a vida adulta. Nesta fase, as atividades intensas realizadas fornecem uma melhor percepção do ambiente, agilidade, além de incentiva-las ao desenvolvimento futuro de diversas atividades físicas e suas capacidades funcionais. No entanto observa que a prática de exercício físico em crianças, quando comparadas aos adultos, é relativamente baixa apesar de um meio favorável à prática de inúmeras atividades, visto que hoje grande parte da população infantil apresentam um comportamento sedentário restringindo-se a televisão, computadores, telefones, contribuindo para hábitos sedentários desde a infância e aumentando as chances de desenvolvimentos de várias doenças crônicas comprometendo sua capacidade funcional. O Teste de caminhada de seis minutos (TC6min) é um método simples e de fácil reprodução que tem como principal objetivo, verificar alterações da capacidade funcional e física em adultos, idosos e crianças, tanto saudáveis como os que apresentam algum tipo de doença após percorrer uma distância pré-determinada. O avaliado percorre uma superfície plana de 30M em um tempo de 6min, podendo esse percurso ser repetidos até duas vezes (ATS)\*, com intervalo de 30 minutos registrando a maior distância percorrida (DP), monitoramento dos principais sinais que podem estabelecer a continuação e interrupção do teste durante sua execução. O TC6min é utilizado para a DP 30m, FC, Fr, PA, SapO<sub>2</sub>, Borg. O TC6min vem sendo utilizado para avaliar a população adulta saudável, doenças específicas. Poucos estudos avaliaram a faixa etária da infância e adolescência. **Objetivo:** O estudo tem como finalidade analisar uma revisão do TC6min na aptidão física em crianças e adolescentes saudáveis. **Metodologia:** Consultado a bases de dados eletrônicas LILACS, MEDLINE, incluíram artigos publicados entre 2007 a 2015 nos idiomas Inglês, Português e Espanhol, utilizando o descrito: teste de caminhada de seis minutos crianças. Identificados 20 artigos. E após a exclusão por não se enquadrar nos critérios de inclusão, permaneceram 07 artigos que foram incluídos na revisão. A partir das referências dos artigos incluído obteve-se mais 03 artigos. **Síntese dos dados – Discursão:** Houve concordância com os autores na utilidade no TC6min para determinar a aptidão física em crianças e adolescentes saudáveis, porém houve variação no tempo de descanso. Observamos também a falta de uma equação adequada para crianças e adolescentes do Brasil. **Conclusão:** O TC6min foi útil para avaliar aptidão física em crianças e adolescentes saudáveis, porém encontramos diversas modificações em sua realização a aplicabilidade do TC6min e não encontramos uma equação de referência do TC6min para crianças padronizado para população no Brasil. Vimos então a necessidade de maiores estudos a serem feitos em sua aplicabilidade em crianças saudáveis.

**Palavra Chave:** teste de caminhada de seis minutos, aptidão física, criança, adolescente.

**AÇÕES DO AMBULATÓRIO DE INTERVENÇÃO PRECOCE PARA LACTENTES DE RISCO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO**

Stela Alves Melo, Elaine Leonezi Guimarães

Universidade Federal do Triângulo Mineiro.

**Correspondência para:** stela\_alves\_melo@hotmail.com

**Introdução:** O desenvolvimento motor é resultado da interação dinâmica entre o organismo e o ambiente. Dessa forma fatores intrínsecos e extrínsecos podem comprometer este desenvolvimento. A intervenção precoce deve ser realizada antes que se detectem anormalidades no desenvolvimento de lactentes de risco, ou seja, antes que as manifestações clínicas próprias da doença estejam evidentes, comprometendo a função do lactente. **Objetivos:** Avaliar e detectar os possíveis sinais e indicativos de alterações no desenvolvimento sensório motor em lactentes de risco; promover a intervenção precoce visando prevenir e/ou minimizar os possíveis atrasos no desenvolvimento motor; orientar os pais. **Metodologia:** O estudo foi desenvolvido no Ambulatório de Pediatria do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro. Os atendimentos foram realizados duas vezes na semana. No período de 2014 a 2016 participaram do estudo 156 lactentes nascidos com idade gestacional média de 35,8 semanas, sendo 51,9% do sexo feminino e 48,1% do sexo masculino. Todos os lactentes foram avaliados antes de iniciar a intervenção precoce e reavaliados durante o período de intervenção. Para a avaliação foi utilizada a Escala de Avaliação do Desenvolvimento Neuro-sensório-motor do Bebê de Risco, que permite avaliar tônus muscular, postura, reflexos primitivos, reações posturais e coordenações sensório motoras primárias. Também foi utilizada a Escala Motora Infantil de Alberta (EMIA) a qual avalia o desempenho motor do lactente, por meio da observação da postura, movimentação e sustentação do peso dos lactentes nas posturas prona, supina, sentada e em pé. Como métodos de tratamento foram utilizados o Método Neuroevolutivo Bobath, Baby Bobath e o Samarão Brandão. Para orientação dos pais e cuidadores foram elaborados folhetos informativos sobre o desenvolvimento motor e cuidados com o bebê de risco. **Resultados:** Foram avaliados 156 lactentes encaminhados pelos médicos pediatra e neuropediatra do ambulatório. Na avaliação cinético-funcional verificaram-se anormalidades em tônus muscular (44,2% lactentes), em coordenação sensório motor (31,4%), em posturas (49,3%) e em reflexos primitivos (32%). Dos 156 lactentes avaliados 43,5% necessitaram de intervenção fisioterapêutica precoce semanalmente até alcançarem o desenvolvimento ideal para a idade, e, 56,4% os pais receberam apenas orientações com acompanhamento mensal do desenvolvimento durante o primeiro ano de vida. **Conclusão:** O ambulatório tem propiciado atendimento especializado com a detecção e intervenção precoce para os lactentes de risco de Uberaba e região, bem como orientações aos pais e/ou cuidadores, favorecendo o desenvolvimento sensório motor. Dessa forma, os resultados indicam que a fisioterapia motora quando precoce pode melhorar o desenvolvimento sensório motor e minimizar os possíveis atrasos no desenvolvimento de lactentes considerados de risco ao nascimento.

**Palavras-chaves:** lactente de risco, intervenção precoce, fisioterapia.



## **PESQUISA DE HELMINTOS NAS SUPERFÍCIES DE CONTATO DE TRANSPORTES DE INSTITUIÇÕES DE ENSINO FREQUENTADAS POR ESCOLARES E PRÉ-ESCOLARES NA GRANDE VITÓRIA, ESPÍRITO SANTO, BRASIL**

Haydêe Fagundes Moreira da Silva de Mendonça<sup>1</sup>, Lucas Magnago Pereira<sup>1</sup>,  
Maria Julia Francischetto Ribeiro Soares<sup>1</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - Emescam (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** Lmp006@hotmail.com

**Introdução:** Um fundamento epidemiológico postula que doenças não acontecem devido à casualidade, mas por fatores que determinam sua distribuição e presença, embora a casualidade seja questionável, pois no âmago das doenças tudo é definido por omissão ou ação dos profissionais da saúde e gestores. A epidemiologia relacionada às enteroparasitoses na população costuma ser feita a partir de pacientes sintomáticos que procuram serviços de assistência médica, o que não representa o contexto da população infestada. O projeto busca atuar em um meio ambiente comum de indivíduos numa faixa etária de prevalência significativa dessas patologias, para buscar ativamente a presença de indivíduos infestados. **Objetivo:** Objetiva-se investigar a presença de helmintos nos assentos dos automóveis de transporte escolar da Grande Vitória, Espírito Santo, Brasil, através da técnica de Graham modificada. **Método:** O método de escolha para a coleta do material biológico consistiu na aplicação da técnica da fita adesiva transparente sobre lâmina de vidro, uma modificação do método de Graham para a pesquisa de parasitos em superfícies. A coleta do material foi realizada algumas horas após contato da criança com a superfície do transporte escolar. Para facilitar a coleta e análise das lâminas, os transportes escolares foram nomeados segundo a placa de identificação as cadeiras foram enumeradas e os seus assentos divididos em duas diagonais, sendo, então, escolhida por sorteio uma das diagonais de cada assento para análise. As fitas foram pressionadas sobre a superfície diagonal e, concomitantemente à sua retirada, procedeu-se uma colagem na lâmina e sua identificação. As lâminas obtidas foram analisadas por microscopia óptica no Laboratório de Parasitologia da Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – ES (Emescam), por dois diferentes observadores para a confirmação do resultado. O encontro de ovos de quaisquer parasitas, em qualquer uma das lâminas, ratifica a hipótese formulada e valida a técnica utilizada. **Resultados:** Nas lâminas provenientes de superfícies de assentos da amostra de 5 vans pesquisadas, foram encontrados três ovos de *Enterobius vermicularis*, um ovo de *Ascaris lumbricoides* e um ovo *Trichuris trichiurus*, e inúmeros ovos e adultos de ácaros validando a pesquisa. **Conclusão:** O método utilizado se mostrou de acordo para a pesquisa, visto que a modificação da técnica não impediu a obtenção de resultados qualitativos válidos. Os transportes escolares, portanto, constituem meio alternativo de infestação e reinfestação em pré-escolares, contribuindo para a manutenção e propagação de verminoses que vão além das helmintoses, como a grande presença de ácaros, que afetam diretamente o desenvolvimento das crianças.

**Palavras-chave:** epidemiologia, doenças parasitárias, criança.

**ATUAÇÃO DO PSICÓLOGO NO CONTEXTO DO ABUSO SEXUAL INFANTIL NA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE NO ESTADO DO MARANHÃO**

Érica Sanara da Silva Cunha<sup>1</sup>, Jozielma B. da Silva Barros<sup>1</sup>, Talita Teresa Gomes Furtado Maranhão<sup>1</sup>, Thacyara Dias de Brito<sup>1</sup>, Maria da Graça Pereira Santos<sup>1</sup>, Cássia Franco Pereira Ribeiro<sup>1</sup>, Flávia Roberta de Melo Dias<sup>1</sup>, Juliana Malta Soares<sup>1</sup>, Karine Silva Pereira<sup>1</sup>

1 (Universidade Ceuma - São Luis Maranhão)

**Correspondência para:** josylma@hotmail.com

**Introdução:** Em 2013, o governo federal universalizou a notificação de violências doméstica, sexual e outras agressões para todos os serviços de saúde, incluindo todas elas na relação de doenças e agravos, que são registradas no SINAN. Integra as ações dos Institutos de Medicina Legal, a avaliação, o exame detalhado, a coleta de provas de vestígios para que as vítimas não precisem se deslocar até o IML. O estado do Maranhão dispõe apenas o Hospital Municipal Djalma Marques, Hospital da Mulher e as unidades do CISCA, com serviços especializados na rede de saúde a vítimas de violência sexual. A violência sexual contra crianças e adolescente é classificada como grave violação dos direitos humanos. Essa forma de violência é reconhecida como violação não só da integridade física, mas também de ordem psicológica, emocional e espiritual. Este estudo percebe-se a importância do psicólogo atuante na rede de atenção básica em planejar e executar ações e prevenções e encaminhamento no contexto do abuso sexual infantil e dando o suporte para aquela criança nos aspectos psicológicos caso ela seja vítima. **Objetivo:** Identificar as práticas do profissional de psicologia da rede de atenção básica no contexto de abuso sexual infantil. **Métodos:** Este estudo consiste em uma revisão bibliográfica, documental de caráter qualitativo e descritivo. Foi realizado levantamento nas bases de dados da biblioteca virtual da saúde, nas bases de da Capes e no buscador Google acadêmico. Obteve-se 25 artigos científicos publicados a partir de 2010 que atendiam ao objetivo deste estudo e informativos, cartilhas e relatórios de pesquisas no estado do Maranhão. Utilizou-se como palavras-chaves: Abuso sexual infantil, Atenção Básica, Violência sexual. **Resultados:** Observou-se nos dados apresentados pelo Centro de Formação para a Cidadania AKONI no período de 2012-2014, seguintes dados: os profissionais não consideram a violência sexual como uma demanda hospitalar, no Hospital de Emergência; as estratégias encontradas foram, profissionais especializado, equipe multidisciplinar, escuta e acolhimento dos casos, atendimento pelo serviço social e serviço de enfermagem; estratégia específica para atendimento dos casos de violência sexual foi apenas o CAISCA Farina. As demais se referiram à rotina do atendimento hospitalar. Constatou-se precariedade estrutural das instalações físicas, inclusive, sem disponibilização de salas privativas. Observou-se na literatura que as crianças abusadas sofrem de stress e medo de revelar o agressor por ser ameaçada; a família omite ou esconder quando o agressor é da própria família dificultando para que o diagnóstico não se conclua. Alguns métodos que vem sendo utilizados pelos profissionais na rede de saúde é a brincadeiras, aonde a criança expõe o que sente. **Conclusão:** Verificou-se neste contexto a importância do profissional da psicologia desenvolvendo trabalhos com a criança vítimas de abuso sexual para que ela possa superar seu medo de revelar sobre o abuso. Percebe-se a importância de um diagnóstico precoce para seja rompido o ciclo de violência e essa criança possa ser ajudada psicologicamente através de uma psicoterapia. É nas instituições de saúde o primeiro lugar de diagnóstico e tratamento, mas muitos profissionais ainda não se encontram preparados para amparar e receber as crianças vítimas de violência sexual.

**Palavras-chave:** abuso sexual infantil, atenção básica, saúde, violência.

**AÇÃO EDUCATIVA “FIQUE ESPERTO”: PROMOVEDO A SAÚDE DE ADOLESCENTE**

Alexandre Flores dos Anjos<sup>1</sup>, Elisa Barcellos da Cunha e Silva<sup>1</sup>, Nádia Juliana Rodrigues Serafim<sup>1</sup>, Leda Landuete Rodrigues de Souza Calente<sup>1</sup>, Leila Paiva Souza Ferreira<sup>1</sup>, Richele Ribeiro Silveira<sup>2</sup>, Joana D’Arc Batista Herkenhoff<sup>2</sup>, Roberto Sarcinelli Barbosa<sup>2</sup>, Mara Rejane Barroso Barcelos<sup>2</sup>

1 Prefeitura Municipal da Serra.

2 Universidade Federal do Espírito Santo.

**Correspondência para:** alexandre@serra.es.gov.br

**Introdução:** A adolescência é compreendida pela faixa etária de 10 a 19 anos e caracteriza-se como momento de formação da identidade. Por isso, a reflexão sobre a construção de um projeto de vida consciente, pelos adolescentes, se faz necessária, para auxiliar nas suas tomadas de decisão e escolhas. **Objetivo:** Descrever a ação educativa “Fique Esperto” com foco no exercício do protagonismo e cidadania **Método:** A ação educativa “Fique Esperto” compõe um leque de ações do Programa adolescente Cidadão (PAC) e traz informações práticas sobre organização da vida escolar, fomentando o prosseguimento nos estudos. É realizada com adolescentes especialmente do 9º ano, matriculados em 15 escolas localizadas em 12 bairros do município de Serra (Espírito Santo, Brasil). A ação é desenvolvida por meio de diálogos e dinâmicas, de uma forma lúdica. Iniciam com a dinâmica dos sonhos em que os alunos são incentivados a escreverem em folhas de papel quais são seus sonhos sem se identificarem. Os sonhos são depositados, em uma caixa, sendo utilizados como dispositivo para o diálogo sobre questões relacionadas ao cotidiano, desafios e desejos dos adolescentes. Para avaliar a ação pela equipe pedagógica da escola, questionários foram respondidos por profissionais das escolas atendidas. **Resultados:** A ação contemplou 2.412 adolescentes, nas 15 escolas e 12 bairros no período de março de 2015 à março de 2016 e obteve grande aprovação nos quesitos pontualidade, relevância do conteúdo, comunicação e conhecimentos pela equipe pedagógica da escola. Evidenciou-se que há sonhos ligados à realização profissional: “meu sonho é estudar pra no futuro eu ser uma advogada de respeito ou uma veterinária”, “eu quero ser um engenheiro civil”; afetiva “mundo sem violência”, “é ser muito feliz”; e ao desejo de protagonismo social “dono da boca”, “ter um notebook e ganhar na loteria”. Cita-se, a seguir, algumas reflexões feitas pelos profissionais das escolas: “Considero relevante esse momento de abrir as “janelas” para que os alunos possam iniciar o interesse em algumas áreas das ciências e o vínculo com as demais áreas de conhecimento informal”. “O conteúdo do tema foi coerente com idade e vivências dos alunos. Alguns alunos sentiram-se incomodados, exatamente por terem se identificado com a temática. “Os sonhos dos adolescentes norteiam o trabalho pedagógico durante e após as ações uma vez que, são analisados e catalogados como base para futuras outras ações educativas. **Conclusão:** A ação educativa “Fique Esperto” permitiu refletir sobre como incentivar ainda mais o exercício do protagonismo e cidadania, revelando a importância da continuidade e ampliação de atividades desta natureza.

**Palavras-chave:** Educação em saúde, protagonismo, adolescente.

**PAPO LEGAL: A PROMOÇÃO DA SAÚDE NO PROGRAMA ADOLESCENTES CIDADÃO NO MUNICÍPIO DE SERRA, ES**

Sylvia Ribeiro do Val Baiense<sup>1</sup>, Angelo Eduardo Carneiro Dias<sup>1</sup>, Marcio Alessandro Fracalossi Caniçali<sup>1</sup>, Alexandre Flores dos Anjos<sup>1</sup>, Leila Paiva Souza Ferreira<sup>1</sup>, Alexandre Flores dos Anjos<sup>1</sup>, Richele Ribeiro Silveira<sup>2</sup>, Joana D'Arc Batista Herkenhoff<sup>2</sup>, Roberto Sarcinelli Barbosa<sup>2</sup>, Mara Rejane Barroso Barcelos<sup>2</sup>

1 Prefeitura Municipal da Serra.

2 Universidade Federal do Espírito Santo.

**Correspondência para:** sylvinhaval@hotmail.com

**Introdução:** A adolescência é uma fase de grandes mudanças biopsicossociais e também de exposição a fatores de risco comportamentais, com efeitos na saúde em curto e longo prazo. Ações educativas com foco nos adolescentes são importantes para promover saúde e cidadania. A ação "Papo Legal" faz a abordagem de temas relacionados à saúde desse público, de uma forma lúdica, permitindo um diálogo sobre mudanças na puberdade, prevenção da gravidez precoce e DST, bem como direitos humanos. **Objetivos:** Descrever atividades educativas em saúde para adolescentes na faixa etária de 10 a 14 anos nas escolas localizadas nos bairros de maior vulnerabilidade do município da Serra (ES). **Método:** A ação educativa "Papo Legal" é desenvolvida com adolescentes matriculados em escolas da rede municipal, especialmente do 6º e 9º ano do ensino fundamental, residentes em bairros do município de Serra (Espírito Santo, Brasil) com alto índice de vulnerabilidade social. A ação é desenvolvida por meio de diálogo e dinâmicas, de uma forma lúdica, buscando a interação dos adolescentes. Uma delas é a realização de uma gincana em que os alunos fazem perguntas, por escrito, sem se identificarem. Essas perguntas são respondidas por um profissional da área de saúde. Ao final, ocorre a distribuição da caderneta da saúde do (a) adolescente, do Ministério da Saúde. A equipe do PAC montou um portfólio com as perguntas dos alunos, o que permitiu um trabalho de reflexão sobre as questões levantadas por eles. **Resultados:** A ação Papo contemplou 2.932 adolescentes, de 15 escolas e 12 bairros no período de março de 2015 a março de 2016. A ação obteve grande participação dos adolescentes e também da equipe pedagógica. Destacam-se as seguintes pontuações feitas pelos docentes a respeito importância de ações: "Diálogo aberto e franco, que desperta o interesse dos alunos, fazendo com que as ações sejam bem assimiladas"; "Achei muito significativo o tema proposto... nossos alunos precisam deste contato; "com certeza vai ter caráter muito relevante na vida deles". "Forma diferente do cotidiano escolar para abordar o assunto." Os registros dos adolescentes demonstram desconhecimentos e mitos sobre sexualidade e saúde, demandando um maior investimento em mais ações educativas relacionadas à saúde com esse grupo. **Conclusão:** As ações se mostraram relevantes para os adolescentes, por permitir a construção de conhecimento de questões pouco debatidas no ambiente escolar. Essa ação configura autêntico trabalho em equipe, resultado em crescimento e benefício para todos os sujeitos envolvidos.

**Palavras-chave:** Promoção da saúde, adolescente, escolar.

**OFICINA DE TEATRO: PROTAGONISMO JUVENIL NA PERSPECTIVA DO EXERCÍCIO DA EDUCAÇÃO, SAÚDE E CIDADANIA**

Elisa Barcellos da Cunha e Silva<sup>1</sup>, Alexandre Flores dos Anjos<sup>1</sup>, Nádia Juliana Rodrigues Serafim<sup>1</sup>, Lêda Landuete Rodrigues de Souza Calente<sup>1</sup>, Leila Paiva Souza Ferreira<sup>1</sup>, Richele Ribeiro Silveira<sup>2</sup>, Joana D'Arc Batista Herkenhoff<sup>2</sup>, Roberto Sarcinelli Barbosa<sup>2</sup>, Mara Rejane Barroso Barcelos<sup>2</sup>

1 Prefeitura Municipal da Serra.

2 Universidade Federal do Espírito Santo.

**Correspondência para:** elisa@serra.es.gov.br

**Introdução:** O teatro na escola surge como uma ferramenta importante, possibilitando aos alunos socialização, criatividade, coordenação, melhoria na memorização e enriquecimento do vocabulário. Proporciona um crescimento cultural de forma prazerosa, auxiliando no aprendizado escolar. É uma ação preventiva e inclusiva na área de educação e cultura, que potencializa a sua formação pessoal e vivência em sociedade. Essa ação permite ao adolescente desenvolver diversas potencialidades, usufruindo de sua vida com maior responsabilidade e diminuindo a vulnerabilidade social a que estão sujeitos. **Objetivo:** Proporcionar aos adolescentes vivências educativas, culturais e sociais. **Método:** A Oficina de Teatro do Programa Adolescente Cidadão contempla duas Unidades de Ensino de dois bairros do município da Serra – ES, atendendo alunos de 10 a 16 anos, nos turnos matutino e vespertino, totalizando 74 adolescentes. As oficinas de teatro acontecem numa proposta de Rodas de Conversa, permitindo diálogo interativo com alunos. Entre os principais propósitos, elencou-se a formação de atores sociais, através do incentivo a autonomia social dos adolescentes e jovens, para que esses sejam multiplicadores de saberes na área da educação, saúde e cidadania. Almejando um maior conhecimento e protagonismo dos adolescentes, foram abordadas temáticas ligadas ao exercício dos direitos de cidadania, prevenção à gravidez, prevenção às doenças sexualmente transmissíveis, questionamentos das desigualdades e preconceitos existentes em nossa sociedade. **Resultados:** Através de relatos e ilustrações avaliamos de forma qualitativa o trabalho desenvolvido dentro das oficinas. Prova disso está na impressão de alguns alunos: "Achei o primeiro dia muito interessante, pois já começamos a montar a cenografia"; "Acredito que a oficina ajudará todos os participantes a desenvolverem seus talentos"; "Escolhi participar, pois acho que este projeto ajudará a desenvolver outras faces da minha personalidade e todos os ensinamentos serão levados para a minha vida. E, quem sabe, posso também ajudar outras pessoas". Destacam-se também nos relatos escritos: "teatro é bom para nosso aprendizado"; "...cenário é muito importante para indicar a data, o lugar e outras coisas da cena"; "Aprendemos que o teatro é um lugar onde não se ganha só a fama, aprendemos outras coisas e sentimentos"; "divertido, legal, interessante, espero que façamos isso mais vezes".<sup>53</sup> **Conclusão:** A oficina de teatro permitiu refletir sobre a necessidade de ações que levem os adolescentes a exercerem seu protagonismo. A continuidade e ampliação de atividades dessa natureza, com os adolescentes, vêm se tornando essenciais em nossa sociedade. A continuidade e ampliação de atividades dessa natureza vêm se tornando essenciais em nossa sociedade.

**Palavras-chave:** saúde, educação, protagonismo.

**REFLEXÃO CRÍTICA ACERCA DA EXPOSIÇÃO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES AO CRIME NO ESTADO DO MARANHÃO, DESAFIOS E LIMITAÇÕES NA SAÚDE, EDUCAÇÃO E SEGURANÇA PÚBLICA**

Antonia Thacyara Dias de Brito<sup>1</sup>, Jozielma B. da Silva Barros<sup>1</sup>,  
Talita Teresa Gomes Furtado Maranhão<sup>1</sup>, Cássia Franco Pereira Ribeiro<sup>1</sup>,  
Maria da Graça Pereira Santos<sup>1</sup>, Flávia Roberta de Melo Dias<sup>1</sup>, Érica Sana Silva Cunha<sup>1</sup>,  
Juliana Malta Soares<sup>1</sup>, Karine Silva Pereira<sup>1</sup>

(Universidade Ceuma - São Luis Maranhão).

**Correspondência para:** josylma@hotmail.com

**Introdução:** Violência praticada diariamente por crianças e adolescente tem sido constantemente exibida pela imprensa e isto, tem preocupado diversos pesquisadores de diferentes áreas no sentido de estudar esses processos. Na presente revisão discutem-se como os fatores de riscos como a exposição à criminalidade e a violência podem levar a criança e o adolescente a terem conflitos com a lei. O Maranhão é um dos estados que vem assumindo uma posição de destaque quando o assunto é criminalidade que envolve crianças e adolescentes, aonde crianças/adolescentes iniciam sua vida no crime de 12 – 16 anos de idade. Os indicadores do Maranhão estão sempre abaixo da média, ou seja, elevadas taxas de analfabetismo e de distorção idade série. Possui o segundo pior IDH do Brasil. Índice de homicídios na adolescência aponta que a cada mil jovens, três correm o risco de serem assassinados antes de completar 19 anos no Maranhão. **Objetivo:** caracterizar o perfil das crianças e adolescente em conflitos com a lei. Busca-se enfatizar os desafios encontrados pelo Estado no combate a violência e vulnerabilidade social que esses sujeitos estão expostos. **Metodologia:** Baseia-se em um levantamento sobre estudos publicados sob a temática em questão no estado do Maranhão. Inclui-se matéria de jornais e informativos; artigos; cartilhas e dados estatísticos do mapa da violência sobre levantamentos do período de 2015. **Resultados:** A população infanto-juvenil constitui-se como um dos seguimentos mais prejudicados. O levantamento realizado pela 2<sup>o</sup> Vara da infância e da juventude do Maranhão no ano de 2015 constatou-se que os crimes mais praticados por adolescentes foram: os roubos, com o percentual de 67,28% dos casos; o de tráfico de drogas com 10,17%; associação criminosa 5,80%; homicídios 3,96% e lesão corporal com 3,96%. Observou-se associação de adolescentes aos seguintes comportamentos: impulsivo, agressivo, hostis, o depressivo e de retraimento, dificuldade em habilidades sociais e resolução de problemas. Constatou-se na literatura que tais comportamentos podem está associados ao Transtorno Desafiador Opositivo, Transtorno da conduta e transtorno de comportamento. Estes comportamentos são determinados por um conjunto de variáveis biológicas e ambientais aonde fatores como punição extrema, estressores relacionados à pobreza combinados a bairros pobres podem levar a criança a escolher a violência como sendo uma opção viável. Observou-se capacidade verbal baixa, problemas na aprendizagem, problemas nas escolas, como a evasão. A mesma relação foi confirmada por outros pesquisadores quanto ao QI, sendo mais baixo do que adolescentes não-infratores. Confirmou - se alguns estudos que adolescente com baixo QI, possuem maior probabilidade de cometerem crimes violentos do que jovens com maior escolaridade. Caracterizam-se como sujeitos que sofrem com sentimentos de inferioridades apresentam comportamentos divergentes aos padrões sociais. **Conclusão:** Percebe-se que nas políticas de enfrentamento da vulnerabilidade social não estão sendo eficazes deixando estes sujeitos indefesos e expostos ao crime organizado. Observa-se a falta de investimento em escolas e até mesmo em espaços que poderiam propiciar melhorias. O pouco interesse em pesquisas sobre o tema, que seria uma ferramenta eficaz na construção de projetos e no combate e enfrentamento da temática em questão.

**Palavras-chaves:** criminalidade, crianças e adolescentes, vulnerabilidade social.



**ESTRATÉGIAS PARA UM GRUPO DE CRIANÇAS COM LESÃO CEREBRAL EM PROCESSO DE POTENCIALIZAÇÃO DE NEURODESENVOLVIMENTO**

Juliana Malta Soares<sup>1</sup>, Karine Silva Pereira<sup>1</sup>, Talita Furtado Maranhão<sup>1</sup>, Flávia Roberta de Melo Dias<sup>1</sup>, Maria da Graça Pereira Santos<sup>1</sup>, Antônia Thacyara Dias de Brito<sup>1</sup>, Jozielma B. da Silva Barros<sup>1</sup>, Cássia Franco Pereira Ribeiro<sup>1</sup>, Erica Sanara Silva Cunha<sup>1</sup>

Universidade Ceuma (São Luis - MA, Brasil)

**Correspondência para:** juliana\_malta\_s@hotmail.com

**Introdução:** Indivíduos com alguma lesão neurológica ainda na infância, tais como alterações neurocognitivas, paralisia cerebral e traumatismo crânio encefálico, poderão apresentar comprometimento no percurso do desenvolvimento das habilidades, sendo estas de ordem cognitiva, motora, social e/ou emocional, mas através de estimulações com intervenções lúdicas e educativas, considerando o potencial individual e o contexto de cada criança, é possível fomentar a obtenção de novas habilidades e a preservação daquelas já adquiridas, fortalecendo-as e aprimorando-as. **Objetivo:** Identificar estratégias para promover a potencialização do desenvolvimento de crianças com lesão cerebral em um grupo. **Método:** Trata-se de um relato de experiência feito a partir da análise de práticas em um hospital de referência em neuroreabilitação na cidade de São Luis-MA, no período de Agosto de 2014 à Dezembro de 2015. Grupo formado por estudantes de graduação, uma equipe multiprofissional de reabilitação e crianças com lesão cerebral que estão na fase do desenvolvimento da segunda infância (de 6 a 13 anos) e seus respectivos familiares, realizando-se encontros duas vezes por semana, com duração de duas horas. Durante a experiência foram utilizadas estratégias teóricas baseadas na Psicologia Histórico-Cultural, utilizando-se de conceitos como a aprendizagem colaborativa, a mediação e a interação social, para promover a reabilitação. Como ferramenta de apoio foi utilizada a linguagem e o uso dos jogos, brinquedos, computadores e materiais de arte. **Resultados:** As crianças chegam ao grupo através de demandas observadas pelos pais e pela equipe de multiprofissionais, algumas apresentam dificuldades de aprendizagem, com habilidades sociais e baixa autoestima. Por vezes, agiam por impulso, e em outras situações sentiam-se frustradas por não realizar algumas atividades, como: jogar no videogame, pintar, participar de brincadeiras com complexidades motoras e cognitivas. Então os jovens estudantes ao se relacionarem de forma horizontal com as crianças, que são identificados por elas como "amigos", conseguem por meio da mediação de atividades lúdicas e educativas verificarem o surgimento de uma situação-problema, logo eles ajudam a criança refletir sobre a tal situação-problema, para que juntos formulem estratégias para resolução. Começou-se a perceber que a sequência: planejamento, organização/elaboração dos passos atividade e a execução, auxiliavam as crianças na capacidade de organizar o tempo e as atividades, de controlar alguns impulsos para poder executar e finalizar de maneira efetiva as atividades. A partir do contato social essas crianças passaram a internalizar as estratégias que traçaram para obter êxito nas atividades realizadas no grupo. Recebemos feedbacks de familiares e da escola, que as crianças estavam tendo uma mudança de comportamento, eles contam que as crianças generalizaram comportamentos para outros ambientes para além do grupo de reabilitação. **Conclusão:** Conclui-se que o método utilizado trouxe mudanças significativas as crianças assistidas, elas resignificaram a forma de vivenciar o mundo externo e internalizaram estratégias. Portanto, ressalta-se a interação social como um fator que favorece a aprendizagem que ocorre de maneira colaborativa e horizontal, onde empodera a criança com lesão cerebral e a leva a ter autonomia para fazer escolhas, assim, possibilitará uma potencialização no desenvolvimento tanto cognitivo, quanto emocional.

**Palavras-chave:** desenvolvimento infantil, segunda infância, neuroreabilitação, lesão cerebral, mediação.

**MOTIVO DA PROCURA POR SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM HOMEOPATIA: AVALIAÇÃO DE MÃES DE CRIANÇAS DE 0-10 ANOS**

Patricia Souza Bispo<sup>1</sup>, Renata Zatta Silva<sup>1</sup>, Mariana Caser Corteletti<sup>1</sup>, Ana Rita Vieira de Novaes<sup>1,3</sup>, Carla Frechiani Emery<sup>1</sup>, Bruno Guimarães Marcani<sup>1</sup>, Thayssa Acha Leite<sup>1</sup>, Daniele Loss Gambet França<sup>2</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM (Vitória - ES, Brasil).

2 Universidade Federal do Espírito Santo - UFES (Vitória - ES, Brasil).

3 Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo - SESA (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** patricia.sbb@hotmail.com

**Introdução:** A Homeopatia é um sistema médico complexo, desenvolvido por Samuel Hahnemann, no Século XVIII. Reconhecida como especialidade pela Associação Médica Brasileira em 1979, vem sendo gradativamente incluída nos serviços públicos de saúde. É oferecida aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) desde 2000 no Espírito Santo, no Centro Regional de Especialidades (CRE) Metropolitano, em Cariacica. O Centro de Referência em Homeopatia e Acupuntura do CRE conta com 10 homeopatas e atende pacientes de todas as idades, sexos e doenças. As patologias principalmente tratadas na faixa etária pediátrica são de origem respiratória, gástricas, do aparelho locomotor, neurológicas e psicossociais. **Objetivo:** Identificar os motivos que levaram as mães a procurarem o serviço de homeopatia e os seus desfechos. **Método:** Trata-se de estudo observacional, transversal e descritivo, que incluiu 78 mães de crianças na faixa etária de 0 a 10 anos de idade que compareceram ao serviço de homeopatia do CRE Metropolitano no ano de 2015, identificadas por meio das agendas médicas. Foi realizada entrevista por telefone, na qual as mães foram questionadas sobre o motivo da procura ao CRE, percepção de melhora clínica dos filhos e utilização própria do serviço. Os resultados foram apresentados por frequência simples e porcentagem, de forma descritiva. **Resultados:** Das 78 mães que responderam ao questionário, 48,7% relataram ter procurado o serviço de homeopatia por indicação de familiar ou conhecido, 35,9% por indicação do pediatra, 12,8% das entrevistadas afirmaram que, por já conhecerem o serviço do CRE, resolveram levar o filho e 2,6% das mães relataram ter pesquisado sobre a homeopatia e se interessaram em procurar o serviço. Quanto à percepção materna em relação ao resultado do tratamento homeopático, 97,4% das entrevistadas afirmaram que houve melhora, enquanto 2,6% relataram não notar alteração no quadro clínico da criança. Em relação à utilização do serviço de homeopatia pelas mães, 68% afirmaram também frequentar o serviço. Cinquenta e cinco (55) mães mencionaram nas respostas uma ou mais condições clínicas dos filhos que motivaram a procura pela homeopatia, sendo as mais citadas doenças respiratórias e alérgicas, além de hiperatividade e ansiedade. **Conclusão:** Os resultados mostram que o principal motivo que levou as mães a procurarem o serviço de homeopatia no CRE Metropolitano, foi a indicação de familiar ou conhecido. Quanto à percepção materna de melhora clínica dos pacientes, têm-se respostas positivas na grande maioria dos casos. Observa-se, também, que mais da metade das mães entrevistadas afirmam frequentar o serviço de homeopatia para tratamento próprio, demonstrando que a homeopatia pode ser usada de forma sistêmica e familiar.

**Palavras-chave:** Homeopatia, pediatria, doenças respiratórias, doenças alérgicas.

**DETERMINANTES SOCIAIS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DO BEBÊ DURANTE A ESCOVAÇÃO DENTAL NO CONTEXTO DOMICILIAR**

Elaine Cristina Vargas Dadalto, Karoline Santos de Andrade, Lilian City Sarmento, Ana Maria Martins Gomes

Universidade Federal do Espírito Santo, Curso de Odontologia (Vitória-ES)

**Correspondência para:** elainedadalto@gmail.com

**Introdução:** A tarefa dos pais para obter a cooperação de crianças em tenra idade no que se refere à escovação dental, realizada no contexto domiciliar, requer motivação e persistência para identificar obstáculos e explorar mecanismos facilitadores para o sucesso do estabelecimento da rotina de escovação, também influenciada pelo comportamento do bebê. **Objetivo:** Avaliar o relato das mães sobre o comportamento do bebê durante a escovação dental, no contexto domiciliar, verificando sua relação com determinantes sociais. **Método:** Foram coletados os dados referentes às respostas das mães nos prontuários odontológicos de 101 bebês na faixa etária de 12 a 38 meses, atendidos na Clínica de Odontopediatria da Universidade Federal do Espírito Santo. O projeto foi aprovado por comitê de ética em pesquisa (CAAE: 45236415.8.0000.5060). Os itens da ficha clínica utilizados foram aqueles referentes ao comportamento do bebê e aos determinantes sociais, que incluíram os dados relacionados à escolaridade da mãe, trabalho/estudo da mãe, renda familiar e condições ambientais como a primiparidade e a frequência do bebê à creche. Os dados foram tabulados por intermédio do programa SPSS (*Statistical Package for Social Sciences*) versão 21.0, analisados por meio de estatística descritiva e comparações, que foram realizadas pelos testes estatísticos de Qui-quadrado, Exato de Fisher ou Razão de Máxima Verossimilhança. **Resultados:** Foram identificados cinco tipos de comportamento do bebê durante a escovação: *cooperativo, participativo, resistente, inflexível e independente*. Os tipos de comportamento *cooperativo* e *participativo*, considerados como bebê "colaborador" para o procedimento da escovação dental, realizada por um adulto no contexto domiciliar, foram identificados em 59 casos (58,4%), e os demais tipos (*resistente, inflexível e independente*), classificados como bebê "não colaborador", foram encontrados em 42 casos (41,6%), de acordo com o relato das mães. O comportamento colaborador do bebê para a escovação dental foi associado mais frequentemente com o nível mais alto de escolaridade das mães, considerando ensino médio completo e ensino superior completo (74,6%) do que o comportamento não colaborador (54,8%), com diferença estatisticamente significativa ( $p=0,031$ ). O comportamento não colaborador foi mais frequente quando a renda familiar era de até dois salários mínimos (78,6%,  $p=0,033$ ). Não foi encontrada diferença estatisticamente significativa entre as variáveis trabalho/estudo da mãe ( $p=0,301$ ) e primiparidade ( $p=0,109$ ). A variável frequência à creche apresentou associação estatisticamente significativa com o comportamento do bebê durante escovação (54,2% no grupo colaborador frequentava creche e 26,2% no grupo não colaborador;  $p=0,004$ ). **Conclusão:** O comportamento colaborador do bebê durante a escovação dental no contexto domiciliar foi influenciado por determinantes sociais tais como maior escolaridade da mãe, maior renda familiar e em bebês que frequentavam creche.

**Palavras-chave:** comportamento infantil, escovação dentária, fatores socioeconômicos.

**TRANSPARÊNCIA DEMOCRÁTICA NA SAÚDE: LEI 8.142/90 E LEI DE RESPONSABILIDADE FISCAL**

Tânia Mara Borges da Costa

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória, Espírito Santo-Brasil – (EMESCAM).

**Correspondência para:** [tborgesdacosta@gmail.com](mailto:tborgesdacosta@gmail.com)

**Introdução:** No Brasil, buscou-se dar transparência e efetividade aos recursos aplicados nas ações e serviços da saúde, por força de mecanismos internacionais que promoveram novos direitos, atuando como ferramentas institucionais, tendo em vista melhorar o planejamento estratégico, a formulação de estratégias, a execução e o controle das políticas de saúde. A Lei Complementar 101, de 04 de maio de 2000, veio cumprir a prescrição do artigo 163 da Constituição Federal de 1988, regulamenta o processo de controle sobre o déficit público, estabelece novo regime fiscal de cumprimento obrigatório para os três poderes e as três esferas estatais, alicerçada sob quatro eixos fundamentais: o planejamento, a transparência, o controle e a responsabilização da gestão fiscal. Enquanto que a Lei 8.142/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Assim, o controle sobre a gestão fiscal destes recursos, nos aspectos econômicos e financeiros, procura evidenciar uma transparência democrática que viabilize a construção de uma gestão compartilhada e que promova a responsabilidade fiscal pela efetivação real do direito fundamental à saúde, nas ações e serviços promovidos pelo Sistema Único de Saúde. **Objetivo:** Descrever sobre a transparência democrática dos recursos da saúde como direito fundamental de todos e dever do Estado. **Método:** Análise de conteúdo, associado à análise quantitativa descritiva dos dados secundários, coletados em bancos de dados da internet, das bibliotecas do TCEES e da EMESCAM. **Resultados:** A saúde é um indicador para o desenvolvimento social, econômico e pessoal, assim como uma importante dimensão da qualidade de vida. É direito humano fundamental, como o completo bem-estar físico, mental e social, e não simplesmente a ausência de doença ou enfermidade, visando ainda acarretar aumento na produtividade e estimular o crescimento de renda do país. Requer transparência democrática, gestão compartilhada e responsabilidade fiscal, sobre os investimentos e gastos na saúde. **Conclusão:** A transparência democrática dos recursos da saúde como direito fundamental de todos e dever do Estado, sob a lente da Lei 8.142/90 e a Lei de Responsabilidade Fiscal deve propiciar para seus múltiplos atores sociais a construção de gestão compartilhada significativa, viabilizar leitura real sobre a aplicação dos recursos da saúde, solidificando o Estado Democrático de Direito, consolidando as garantias da saúde com políticas pública sociais e econômicas que tragam maior redução do risco de doença e de outros agravos e melhore o acesso universal e igualitário das ações e serviços públicos de saúde.

**Palavras-chave:** saúde, transparência democrática, responsabilidade fiscal.

**REFLEXOS DE ALMA-ATA NA UNIVERSALIZAÇÃO DA SAÚDE PARA OS POVOS**

Tânia Mara Borges da Costa

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória, Espírito Santo-Brasil – (EMESCAM).

**Correspondência para:** tborgesdacosta@gmail.com

**Introdução:** Após a segunda metade do século XX. Época em que a saúde começou a ser percebida como resultante da determinação das desigualdades econômicas e sociais, tais quais a pobreza, o desemprego, a habitação precária e o meio ambiente contaminado ou desequilibrado. E como estratégias principais, para amenizar as desigualdades sociais e garantir a saúde dos povos, os especialistas em saúde pública, sob a inspiração da Declaração de Alma-Ata, reconheceram a necessidade de fortalecer os serviços comunitários, desenvolver políticas públicas saudáveis, favorecer a participação popular e ressaltar a importância da dimensão do papel Institucional do Estado Democrático de Direito na implementação das políticas públicas e na gestão da saúde. **Objetivo:** Analisar o reflexo da Declaração de Alma-Ata na saúde dos povos. **Método:** Qualitativo, dados secundários com análise de conteúdo dos princípios normativos da Declaração de Alma-Ata, associados aos direitos nacionais dos povos. **Resultados:** A Declaração de Alma-Ata é a primeira Declaração Internacional que norteia as políticas públicas constitucionalizadas nos Estados Democrático de Direito de modo que resultem na adoção da saúde como uma das mais importantes metas sociais a ser alcançada pelos governos com políticas públicas, com o dever de salientar a interferência da desigualdade social nas políticas de saúde. Alma-Ata defende a busca de solução urgente na promoção da saúde, como prioridades da Nova Ordem Econômica Internacional. Não obstante, sofreu as críticas de diversas correntes de pensamento econômico que apontam a crise do Estado de Bem-Estar Social como um dos elementos importantes desencadeadores das transformações que levariam à nova configuração do mundo, denominada Nova Ordem Internacional. Entretanto, Alma-Ata foi o fundamento primeiro, que alavancou a Assembleia Mundial da Saúde, em 1998, na adoção de uma Declaração reafirmando a necessidade de uma estratégia de Saúde para Todos no Século XXI e a necessidade de implementação de novas políticas nacionais e internacionais, garantidoras da universalização da saúde como direito fundamental do ser humano. A Declaração de Alma-Ata, reafirma a definição de saúde defendida pela Organização Mundial da Saúde como o completo bem-estar físico, mental e social, e não simplesmente a ausência de doença ou enfermidade. Reafirma que a atenção primária em saúde é o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde, levando a atenção à saúde o mais próximo possível do local onde as pessoas vivem e trabalham, constituindo o primeiro elemento de um processo de atenção continuada à saúde. **Conclusão:** Essa Declaração não só defende que a promoção e proteção da saúde dos povos é pressuposto essencial para o contínuo desenvolvimento econômico e social, bem como a condição única para a melhoria da qualidade de vida dos homens e para a paz e o bem-estar social, entre nações.

**Palavras-chave:** Alma-Ata, políticas públicas, saúde, direito fundamental.

**MALFORMAÇÃO CONGÊNITA NO CONTEXTO FAMILIAR**

Francisco Idelfonso de Sousa, Lindaiane Bezerra Rodrigues, Edige Felipe de Sousa Santos, Eduarda Brennda Ferreira Gonçalves de Lima, Valter Moreira Nunes Fernandes, Raiane Loula Luna

Faculdade Leão Sampaio (Juazeiro do Norte – CE, Brasil); Universidade Regional do Cariri (Crato – CE, Brasil).

**Correspondência para:** francisco.idelfonso@hotmail.com

**Introdução:** Durante a gestação podem ocorrer alteração ao longo do desenvolvimento embrionário e originar anomalias congênitas, nas quais podem oscilar desde pequenas assimetrias até defeitos com elevados comprometimentos estéticos e funcionais. A formação da família e o planejamento para a maternidade e paternidade é um sonho para muitos casais. Uma gestação de risco, assim como o diagnóstico de malformações congênitas podem afetar psicologicamente o contexto familiar, além de promover a insegurança dos pais diante das dificuldades enfrentadas pelos problemas de assistência à saúde. **Objetivo:** Descrever o impacto no contexto familiar acerca do diagnóstico de malformação congênita. **Método:** A presente pesquisa foi do tipo revisão de literatura. Foi efetuado um levantamento bibliográfico por meio da utilização das bases de dados Scielo, MEDLINE e LILACS no período de dezembro de 2015 a fevereiro de 2016, utilizando os seguintes descritores: mal formação congênita, neonatologia, contexto familiar. Os critérios de inclusão utilizados foram: artigos publicados em português, disponibilizados na íntegra, publicados entre o ano de 2010 a 2015 e que atendessem ao objetivo do estudo. **Resultados:** A gestação envolve diferentes fatores fisiológicos da fecundação até o nascimento de um recém-nascido, a gestante e o feto passam por alterações constantes durante o desenvolvimento embrionário e fetal. O pré-natal é importante para acompanhar o desenvolvimento do feto e avaliar o estado de saúde da mãe e do bebê. Exames por imagens como a ultrassonografia são ferramentas importantes para o diagnóstico da malformação congênita. Os sentimentos mais comuns, diante desse diagnóstico incluem; choque, raiva, confusão e culpa. O impacto da malformação congênita torna-se então angustiante de tal forma que poderá provocar um desinvestimento rápido e o pedido de interrupção da gravidez. A equipe de saúde podem repassar no momento de comunicar o diagnóstico de deficiência é de que estão ativos e presentes para poderem ajudar a família a superar o impacto pela notícia, e também a ver um futuro com potencialidades para o filho. É relevante repassar a família da melhor forma possível de que se está iniciando um novo desafio, em que os mais profundos sentimentos estarão presentes. A compreensão da relação da mãe para com o seu feto, e os caminhos de enfrentamento que englobam essa relação são de suma importância, pois precisa-se estabelecer programas que realizem um acompanhamento psicológico, gerando apoio a essas gestantes, amenizando todos os possíveis sofrimentos e também norteando aos pais a tomarem decisões nas quais são necessárias. **Conclusão:** Os sentimentos da família diante da malformação congênita podem ser de tristeza e angustia sendo a equipe de saúde essencial para esclarecer as dúvidas que podem surgir diante da assistência à saúde de crianças com anomalias congênita.

**Palavras-chave:** família, gestação, malformação congênita.



**RELATO DE CASO: CONTROLE DA OBESIDADE PEDIÁTRICA COM MUDANÇAS DOS HÁBITOS DE VIDA EM ADOLESCENTES**

Fernanda Carvalho do Nascimento, André Silveira Loss, Lívia Maria de Oliveira Lopes Costa, Marco Aurélio Salvador, Nathália Moreira Thom, Karen Diana Martins Vieira

Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória – Vitória/ES.

**Correspondência para:** fernandacd@hotmail.com

**Introdução:** A obesidade é um grave problema de saúde pública devido às importantes repercussões orgânicas e psicossociais. Sua prevalência infanto juvenil aumentou demasiadamente nas últimas décadas, principalmente pelas mudanças nos hábitos de vida, como hábitos alimentares inadequados e sedentarismo, desencadeada também por fatores ambientais, genéticos, biológicos e psicológicos. O Brasil passa por um período de transição epidemiológica, com modificações demográficas e nutricionais, com a desnutrição sendo reduzida a índices cada vez menores e a obesidade atingindo proporções epidêmicas. O excesso de peso e a obesidade são encontrados com grande frequência, a partir dos cinco anos de idade, em todos os grupos de renda e em todas as regiões brasileiras. O número de crianças acima do peso mais que dobrou entre 1989 e 2009, passando de 15% para 34,8% e o número de obesos foi de 4,1% para 16,6%, nesse mesmo período. Devido a isso, torna-se necessário medidas de educação nutricional e desenvolvimento de práticas recreativas e de exercícios físicos, juntamente com o apoio psicossocial e com acompanhamento de um pediatra. **Objetivo:** Descrever o caso de duas irmãs adolescentes com alimentação inadequada e sedentarismo e o tratamento realizado. **Método:** Trata-se de um relato de caso realizado em uma unidade básica de saúde do município de Vitória-ES, com duas irmãs adolescentes, sendo uma com obesidade e outra com sobrepeso. A coleta de dados deu-se através da análise do prontuário das pacientes, além de anamnese coletada com seu responsável legal. **Resultados:** Paciente H.R.J., 12 anos, sexo feminino, adolescente previamente hígida, evoluiu com ganho ponderal indevido, chegando à obesidade (IMC 30,47 Kg/m<sup>2</sup>), associado a hipertrigliceridemia e aumento de colesterol LDL. Na ocasião, a paciente não praticava atividade física e tinha dieta inadequada. Orientado prática regular de exercícios físicos e dieta balanceada. Após um ano e meio de tratamento, adolescente retorna em sobrepeso (IMC 25,62 Kg/m<sup>2</sup>), com melhora da dislipidemia e mantendo prática adequada de atividade física e dieta balanceada. Paciente T.R.J., 13 anos, sexo feminino, adolescente inicialmente eutrófica, portadora de arritmia cardíaca em uso de beta-bloqueador. Teve atividade física suspensa pelo cardiologista, aliada a dieta inapropriada, evoluindo com ganho ponderal inadequado, chegando ao sobrepeso (IMC 24,29 Kg/m<sup>2</sup>). Após ser liberada pelo cardiologista para atividades físicas, associado à reeducação alimentar, evoluiu para eutrofia (IMC 22,87 Kg/m<sup>2</sup>). **Conclusão:** Os casos descritos acima se referem a duas irmãs com alimentação inadequada e sedentarismo que melhoraram o diagnóstico nutricional com uma alimentação equilibrada e prática regular de atividade física.

**Palavras-chave:** obesidade, sobrepeso, pediatria, sedentarismo, hábitos alimentares.

**RESPOSTA CARDÍACA AUTÔNOMICA DE RECUPERAÇÃO APÓS UMA SESSÃO DE EXERCÍCIOS RESISTIDOS EM MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES**

Naerton José Xavier Isidoro<sup>1,2</sup>, Milana Drumond Ramos Santana<sup>1</sup>, Vitor Engrácia Valenti<sup>3</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>

1 Faculdade de Medicina do ABC (Santo André-SP, Brasil).

2 Universidade Regional do Cariri-URCA (Crato-CE, Brasil).

3 Universidade Estadual Paulista-UNESP (Marília-SP, Brasil).

**Correspondência para:** naerton.isidoro@gmail.com

**Introdução:** Os exercícios resistidos influenciam o sistema cardiovascular por promover ajustes autonômicos a partir do aumento da demanda metabólica e consequente aumento do fluxo sanguíneo local em função das sobrecargas. Uma das formas de avaliar a regulação autonômica cardíaca de modo não invasivo em humanos é a variabilidade da frequência cardíaca (VFC), termo convencionalmente aceito para descrever as oscilações nos intervalos entre batimentos cardíacos consecutivos (intervalos RR), que estão relacionadas às influências do sistema nervoso autônomo (SNA) sobre o nódulo sinusal. Trata-se de uma técnica não invasiva, cuja análise pode ser realizada a partir de métodos lineares, no domínio do tempo e da frequência, e não lineares, no domínio do caos. **Objetivo:** Avaliar a recuperação da modulação autonômica cardíaca após exercício de força em membros superiores e inferiores. **Método:** Foram analisados 29 participantes saudáveis com idade entre 20 e 35 anos, considerados fisicamente ativos, mas não atletas profissionais. A variabilidade da frequência cardíaca foi avaliada no domínio do tempo e frequência, 0-10 minutos antes do exercício (T1), 0-10 minutos após o exercício (T2), 10-20 minutos após o exercício (T3), 20-30 minutos após o exercício (T4). Os índices do domínio do tempo foram analisados por meio de métodos estatísticos divididos em duas categorias: índices baseados na medida dos intervalos RR individuais (SDNN, SDANN e SDNNi), que refletem a modulação parassimpática e simpática, e índices baseados na diferença entre dois intervalos RR adjacentes (RMSSD e pNN50), os quais demonstram o predomínio vagal. O domínio de frequência foi verificado por análise espectral através das diversas respostas de frequência, observadas nas variações do sinal eletrocardiográfico. Neste método, os índices foram obtidos por meio da interpretação da densidade do espectro de potência que descreve a distribuição da densidade em função da frequência. Delimitaram-se três faixas de frequência distintas denominadas de alta frequência (HF), baixa frequência (LF), muito baixa frequência (VLF). **Resultados:** Em relação ao domínio do tempo observou-se que o SDNN, pNN50 e RMSSD foram reduzidos em T2, T3, T4, em relação à T1 e quanto ao domínio da frequência houve aumento do índice LF, em unidades absolutas e normalizadas, e da razão LF/HF em T2, T3 e T4 para membros superiores e inferiores. Em relação ao índice HF, em unidades absolutas e normalizadas, verificou-se diminuição em T2, T3 e T4 para membros superiores e inferiores. **Conclusão:** No pós-treino ocorreu aumento da modulação simpática. A resposta autonômica cardíaca na recuperação do exercício foi mais intensa em membros inferiores.

**Palavras-chave:** sistema nervoso autônomo, coração, frequência cardíaca, exercício.

**ESTRESSE PERCEBIDO E ESTRATÉGIAS DE ENFRENTAMENTO EM UMA COMUNIDADE ESCOLAR**

Diêgo da Silva Lima, Fábio Vinícius Soares Ferreira, Lívia Vitória de Lima Cavalcante, Iunaly Sumaia da Costa Ataíde, Jakelline Raposo

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco – Campus Vitória (Vitória de Santo Antão – PE, Brasil).

**Correspondência para:** diego20silva14@gmail.com

**Introdução:** O estresse pode ser compreendido como um fenômeno psicossocial com repercussão biológica. São várias as situações desencadeadoras do estresse, assim como as formas como cada indivíduo enfrenta e responde a essas situações. O meio educacional pode ser considerado um ambiente estressor, visto que impõe prazos, sobrecargas, envolvimento social, expectativas e cobranças. **Objetivo:** Verificar o nível de estresse percebido e estratégias de enfrentamento pela comunidade acadêmica de uma Instituição Federal. **Método:** Pesquisa exploratória, quanti-qualitativa, envolvendo uma amostra não probabilística de discentes do ensino médio, docentes, técnicos administrativos e terceirizados de um campus agrícola do Instituto Federal de Pernambuco. O instrumento utilizado para a coleta de dados foi a Escala do Estresse Percebido (PSS-14), validada para o Brasil, que avalia a estimativa do estresse auto percebido por meio de três aspectos: presença de agentes específicos, sintomas físicos e psicológicos e percepção geral do estresse. Também foi aplicado um guia com questões demográficas socioeconômicas. Os dados quantitativos foram tabulados no software Epidata 3.1, por dupla entrada, e foi realizada a validação, checagem e correção dos erros detectados. A análise estatística descritiva foi realizada utilizando o programa Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versão 21.0. Os dados qualitativos foram alocados em temáticas de acordo com as ocorrências e procedeu-se a análise do conteúdo. **Resultados:** Participaram desta pesquisa 11 estudantes do segundo ano do ensino médio e 45 servidores. O percentual de participantes do sexo feminino foi menor em ambos os segmentos (45,5% estudantes e 37,8% servidores). Dentre os servidores 47% eram técnicos administrativos, a maioria tinha carga horária de 40 horas semanais (57,5%), seguido de dedicação exclusiva (27,5%). Todos os discentes estudavam em regime de tempo integral. A maioria dos estudantes relataram ter passado por algum problema emocional que ainda o deixava triste (81,8%), enquanto que para os servidores esse percentual foi de 44,4%. A média do nível de estresse percebido entre os estudantes foi de 24,54; com desvio padrão de 5,85; nível mínimo de 11 e máximo de 34. Entre os servidores a média foi de 22,15; desvio padrão de 7,67; mínimo de 05 e máximo de 38. Dentre as estratégias de enfrentamento do estresse, a categoria lazer foi a mais citada pelos dois segmentos, a segunda mais referida pelos estudantes foi relaxamento e pelos servidores foi atividade física. **Conclusão:** Os estudantes apresentaram níveis ligeiramente mais elevados de estresse percebido e relataram poucas opções de estratégias para o enfrentamento desse estresse, quando comparados com os servidores.

**Palavras-chave:** esgotamento profissional, saúde escolar, instituições acadêmicas.

**IDENTIFICAÇÃO DE MAIOR INCIDÊNCIA DE MUCOPOLISSACARIDOSE NA REGIÃO DO NORDESTE**

Francisco Idelfonso de Sousa, Raphaely de Sousa Feitosa, Damária Braz de Oliveira, Edige Felipe de Sousa Santos, Eduarda Brennda Ferreira Gonçalves de Lima, Marlene Menezes de Souza Teixeira

Faculdade Leão Sampaio (Juazeiro do Norte – CE, Brasil).

**Correspondência para:** francisco.idelfonso@hotmail.com

**Introdução:** As Mucopolissacaridoses (MPS) são doenças genéticas, raras e degenerativas, decorrentes da incapacidade funcional das enzimas lisossômicas durante a degradação de glicosaminoglicanos ou mucopolissacarídeos. Sendo classificadas em sete tipos de acordo com a enzima afetada: MPS I, MPS II, MPS III, MPS IV, MPS V, MPS VI e MPS VII. O indivíduo pode apresentar diferentes manifestações clínicas conforme o tipo da MPS, como: macrocefalia, baixa estatura, compressão da medula, infecção de ouvido, problemas cognitivos e comportamentais, hepatoesplenomegalia, dentre outros, podendo até levar ao óbito. **Objetivo:** Identificar a maior incidência de casos de Mucopolissacaridose na região do Nordeste. **Método:** Trata-se de um estudo descritivo analítico, com revisão bibliográfica realizada entre fevereiro e março de 2016. A coleta de dados se deu por dados secundários, disponíveis publicamente na Coordenação de Assistência Pessoal de Nível Superior (CAPES), Rede MPS Brasil, artigos da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), Repositório Digital da Universidade Federal do Rio Grande do Sul (LUMES). **Resultados:** Os resultados demonstraram que a região do Nordeste apresenta o maior número de municípios com grupos de pessoas ou famílias com características genéticas específicas (isolados genéticos). O estado da Bahia, de forma mais específica, a cidade de Monte Santo destaca-se por haver mais casos de Mucopolissacaridose, principalmente MPS VI. (Machado, 2012; Cardoso, 2015). A justificativa está no fato de haver uma alta endogamia familiar nesta região, consanguinidade e isolamento, que se iniciaram ainda durante a formação do município. Observou-se que fatores econômicos influenciaram principalmente em zonas rurais, contudo buscava-se nos casamentos consanguíneos a finalidade de manter integridade da propriedade familiar, além disso, a migração continua na cidade, por ser ponto turístico religioso há décadas, trouxe diversas informações e cruzamentos genéticos, o que influenciou ainda mais na diversidade de doenças crônicas presentes na região (Motta, 2011). Segundo Carvalho, até 2011 foram diagnosticados 13 casos de MPS VI, e dentre estes dois óbitos, havendo relatos de que já existiram outros casos entre as famílias, baseando-se nas manifestações clínicas da doença. **Conclusão:** Percebe-se que a alta incidência dos agregados de mutações recorrentes no estado da Bahia, está relacionada extrinsecamente a fatores culturais e socioeconômicos.

**Palavras-chave:** mucopolissacaridose, doença, nordeste.

**ARTETERAPIA E HUMANIZAÇÃO EM ONCOLOGIA PEDIÁTRICA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA**

Renata Zatta Silva<sup>1</sup>, Mariana Caser Corteletti<sup>1</sup>, Patricia Souza Bispo<sup>1</sup>, Ana Rita Vieira de Novaes<sup>3</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1</sup>, Maysa Gavassoni Noemann<sup>1</sup>, Beatriz Pinheiro Destefani<sup>1</sup>, Paulo de Coelho Castro<sup>2</sup>, Cássio Newton Bomfim Barbosa<sup>1</sup>, Livia Nunes Valença<sup>1</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM (Vitória - ES, Brasil).

2 Universidade Federal do Espírito Santo - UFES (Vitória - ES, Brasil).

3 Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo - SESA (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** renata\_zatta@hotmail.com

**Introdução:** A humanização da Saúde visa proporcionar uma assistência que leva em conta a totalidade do cuidado. As Práticas Integrativas e Complementares em Saúde possuem uma escuta acolhedora, integram a subjetividade das pessoas e são humanizadoras. Uma delas, a Arteterapia, auxilia na promoção das habilidades cognitivas, afetivas e sensoriais com recursos que favorecem a expressão dos sentidos, auxiliam na identificação e compreensão do sofrimento e de possíveis conflitos, além de desenvolverem a percepção do cuidador. Dentre as Práticas Integrativas e Complementares (PIC), a arteterapia foi selecionada pelo Projeto Humanizarte, iniciativa de um grupo de acadêmicos de Medicina, com auxílio da professora da Disciplina de Saúde Coletiva da Emescam, como recurso de promoção à saúde e melhoria de qualidade de vida em crianças e adolescentes em tratamento oncológico. A aplicação da arteterapia visa acolher a dor e reduzir as limitações físicas e psicossociais. **Objetivo:** Relatar a experiência do Projeto Humanizarte nas visitas a crianças e adolescentes em tratamento do câncer. **Método:** Trata-se de um relato de experiência desenvolvido por acadêmicos de medicina do sexto ao oitavo período durante as visitas, supervisionados por arteterapeutas, no ambulatório e enfermaria de Oncologia do Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória (HEINSG) em Vitória, durante o ano de 2014 com coordenação da área técnica das práticas integrativas e complementares em saúde da Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo. Inicialmente, os acadêmicos passaram por um curso básico de Arteterapia e receberam informações da Comissão de Controle e Prevenção de Infecções Hospitalares do HEINSG. As visitas aconteceram duas vezes por semana, durante um ano, em grupos, que utilizaram como recurso as várias linguagens da Arteterapia, como o desenho, pintura, colagem, história e música, adaptando as atividades as condições clínicas e a faixa etária do paciente. **Resultados:** Em um ano de atuação do projeto, os alunos vivenciaram situações de dor, sofrimento, angústias e morte, mas também de alegrias e vitórias. Puderam experimentar os recursos das diversas linguagens expressivas utilizadas na Arteterapia no desenvolvimento do autoconhecimento, no resgate da autoestima, explorando limites e possibilidades do paciente. Foi possível diálogos e conexões, num contexto de integralidade e interdisciplinaridade. Essa experiência auxiliou no desenvolvimento do potencial criativo dos estudantes e na construção de uma relação médico-paciente diferenciada. **Conclusão:** Esta experiência se mostrou, acima de tudo desafiadora, pois contemplou áreas e conhecimentos até então pouco explorados pelos participantes, possibilitando um maior contato com a essência do ser humano, além do exercício de outro papel no cuidado dos pacientes e familiares.

**Palavras-chave:** práticas integrativas e complementares, humanização, arteterapia, oncologia pediátrica, crianças hospitalizadas.

**IMPACTO DA HIPOMINERALIZAÇÃO MOLAR-INCISIVO (HMI) NA QUALIDADE DE VIDA DE ESCOLARES**

Lilian City Sarmiento, Elaine Cristina Vargas Dadalto, Ana Maria Martins Gomes, Adriana de Oliveira Lira Ortega

Universidade Cruzeiro do Sul (UNICSUL) - Curso de Odontologia - Programa de pós graduação, São Paulo-SP, Brasil.

Universidade Federal do Espírito Santo (UFES) - Curso De Odontologia - Clínicas Odontológicas, Vitória-ES, Brasil.

**Correspondência para:** liliancity@hotmail.com

**Introdução:** A Hipomineralização Molar-Incisivo (HMI) é uma alteração congênita do esmalte dentário, que afeta os primeiros molares e incisivos permanentes, e os fatores etiológicos estão relacionados a doenças sistêmicas ocorridas nos primeiros três anos de vida. O conhecimento desta alteração e o impacto na qualidade de vida são importantes para estratégias de promoção de saúde bucal, visto que as crianças acometidas relatam sensibilidade nos dentes afetados, dor durante a escovação dentária e no tratamento odontológico; esta sensibilidade dentária pode levar a distúrbios de comportamento como ansiedade e medo dos procedimentos odontológicos.

A avaliação da qualidade de vida é importante para mensurar os impactos funcionais e psicossociais das doenças bucais, sendo auxiliar dos indicadores clínicos na avaliação de saúde.

**Objetivo:** Verificar a prevalência, severidade e impacto da HMI na qualidade de vida de escolares.

**Métodos:** O projeto foi aprovado no comitê de ética CE/UCS-056/2012 e foram avaliadas 864 crianças de ambos os gêneros, na faixa etária de 8 a 10 anos, de escolas públicas e particulares do município de Vila Velha, Espírito Santo. A avaliação clínica para a severidade seguiu os critérios de diagnóstico da European Academy of Pediatric Dentistry, considerando as opacidades demarcadas, a fratura pós-eruptiva de esmalte, as restaurações atípicas, a extração de molares, e o dente não erupcionado; tendo como critério de exclusão crianças portadoras de deficiências cognitivas, neuropsicomotoras e portadoras de aparatologia ortodôntica fixa. Para avaliação do impacto na qualidade de vida, foi aplicado o Questionário de Percepção de Crianças (CPQ<sub>8-10</sub>) composto de 29 questões elaboradas para observar a percepção da criança em relação aos sintomas orais, às limitações funcionais, ao bem-estar emocional e social; para análise dos resultados foram aplicados os testes de Qui Quadrado, Fischer e Poisson, e nível de significância 5%. **Resultados:** Verificou-se uma frequência de 183 crianças (21%) com HMI, encontrando-se 125 (68,3%) com diagnóstico severo. Na aplicação do questionário, o domínio "sintoma oral", sensibilidade e dor nos dentes afetados, apresentou maior escore, e quando esse instrumento foi associado com a presença ou não destas alterações, os indivíduos acometidos exibiram também maior impacto nesse domínio (p= 0.04). **Conclusão:** A HMI acomete a população estudada na condição severa, necessitando de atenção odontológica preventiva e restauradora, e pode causar impacto negativo na qualidade de vida dos escolares em relação a sua saúde bucal, principalmente no que tange ao domínio sintomas orais.

**Palavras-chave:** qualidade de vida, hipoplasia do esmalte dentário, crianças.



**ESTUDO COMPARATIVO DE MLPA E CARIÓTIPO EM RECÉM-NASCIDOS COM SUSPEITA DE ANOMALIAS CONGÊNITAS**

Aline Ximenes Fragoso, Flávia Imbroisi Valle Errera, Maria Regina Galvêas de Oliveira Rebouças, Hector Yuri Conti Wanderley, Andrea Lube Antunes de S.Thiago Pereira, Maria do Carmo de Souza Rodrigues, Geisa Hossokawa Eguchi Neves, Maria Rita Passos-Bueno, Eliete Rabbi Bortolini

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM (Vitória - ES, Brasil), Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória - HINSG (Vitória - ES, Brasil), Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes - HUCAM (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** flavia.errera@gmail.com

**INTRODUÇÃO:** As Anomalias Congênicas (AC) são alterações da estrutura, função ou metabolismo presentes ao nascer que resultam em anomalias físicas e mentais, simples ou múltiplas. São a segunda causa de mortalidade infantil no Brasil, na região Sudeste e no Espírito Santo, atingindo neste último, 26,36% no ano de 2010. As AC são classificadas de acordo com sua patogênese, em AC maiores e menores, sendo consideradas maiores aquelas que têm efeito adverso sobre a aceitabilidade funcional e social do indivíduo e menores aquelas que têm pouco efeito sobre o funcionamento normal do indivíduo afetado. As AC menores possibilitam o diagnóstico de uma síndrome ou doença específica. Podem ter causa ambiental, genética ou ambas. O cariótipo é um exame utilizado para auxiliar no diagnóstico das causas genéticas em pacientes com AC. No entanto, estudos prévios em perdas gestacionais e alguns poucos em pacientes com AC sugerem que a análise molecular por *Multiplex ligation-dependent probe amplification* - MLPA pode ser uma alternativa a essa técnica. **OBJETIVO:** Comparar os resultados do MLPA com os de Cariótipo (Banda G) e relacionar os resultados alterados com as AC nos recém-nascidos (RN) avaliados. **MÉTODO:** Estudo prospectivo realizado em 2229 RN nas maternidades de dois hospitais-escolas referência no município de Vitória, o Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes e Santa Casa. Os RN foram avaliados 24 horas após o nascimento por médicos neonatologistas e pediatras. Aqueles RN que apresentaram uma AC maior ou três ou mais AC menores ou a associação destas, foram encaminhados para avaliação dos médicos geneticistas no Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória e, quando necessário, solicitada coleta de sangue para estudo do cariótipo e MLPA. Variáveis clínicas, sociodemográficas e resultados dos exames genéticos, foram armazenados em um banco de dados. **RESULTADOS:** Dos 2299 RN, 300 atenderam aos critérios de inclusão, foram encaminhados para avaliação dos geneticistas e desses, 107 realizaram ao menos um teste genético. Em 62 RN foi realizado Cariótipo e MLPA. Desses, oito (12,90%) apresentaram resultados alterados em ambos os exames e sete (11,29%) somente no MLPA. Outros cinco RN fizeram somente o cariótipo e 40 apenas o MLPA. Desses 45, dois apresentaram alteração no MLPA. Considerando o total de RN que apresentaram alterações (n=17), 100% (17/17) foram do MLPA e 47,05% (8/17) do cariótipo. Na avaliação dos neonatologistas e pediatras, em dois dos 17 RN (11,76%) com diagnóstico estabelecido foram relatadas somente AC maiores; em seis (35,29%) somente AC menores e em 13 (76,4%) AC maiores e menores. **CONCLUSÃO:** A presença de alterações genéticas em RN que atenderam aos critérios de inclusão reforça a importância da avaliação clínica criteriosa e utilização de técnicas sensíveis para identificação da causa genética. Embora testes genéticos mais avançados sejam sugeridos como primeira escolha para diagnóstico de pacientes com suspeita de AC, seu alto custo para utilização em larga escala tem tornado difícil a sua aplicação, principalmente em países em desenvolvimento. Por este motivo, torna-se fundamental buscar alternativas para o diagnóstico de AC, como o MLPA. Apoio: PPSUS-FAPES, SESA, FAPESP, Casadinho PROCAD, CNPq, DECIT.

**Palavras-chave:** anomalias congênicas, cariótipo, MLPA.

**APLICAÇÃO DE UM INSTRUMENTO PARA IDENTIFICAÇÃO DE PROBLEMAS ÉTICOS NO CONTEXTO DA SAÚDE DA CRIANÇA: ESTUDO PILOTO**

Deisy Vital dos Santos<sup>1</sup>, Darci de Oliveira Santa Rosa<sup>2</sup>, Elma Lourdes Campos Pavone Zoboli<sup>3</sup>, Kátia Freitas de Oliveira<sup>2</sup>

1 Universidade Federal do Recôncavo da Bahia (UFRB) (Santo Antônio de Jesus, BA - Brasil).

2 Escola de Enfermagem, Universidade Federal da Bahia (EUFBA) (Salvador, BA- Brasil).

3 Universidade de São Paulo (USP) (São Paulo, SP- Brasil).

**Correspondência para:** deisy@ufrb.edu.br

**Introdução:** Na prática clínica, os profissionais de saúde se deparam com Problemas Éticos (PE) na esfera individual, compreendidos como os aspectos, as questões ou as implicações éticas habituais no exercício da atenção primária. A ocorrência desses problemas pode ser verificada pelo Inventário dos Problemas Éticos na Atenção Primária à Saúde (IPE-APS). **Objetivo:** Identificar a frequência dos problemas éticos vivenciados por enfermeiras no contexto da saúde da criança utilizando o IPE-APS adaptado. **Método:** Trata-se de um estudo piloto de abordagem quantitativa, descritivo, de corte transversal, realizado no mês de novembro de 2015, com 30 enfermeiras que atuam em Unidades de Saúde da Família de um município do interior da Bahia. Utilizou-se como instrumento para coleta dos dados o IPE-APS adaptado para o contexto da saúde da criança. As variáveis estão descritas sob a forma de frequências simples. Salienta-se que essa investigação é um recorte de uma tese de doutorado do Programa de Pós-Graduação da Escola de Enfermagem da Universidade Federal da Bahia. **Resultados:** Quanto aos dados de caracterização dos participantes obteve-se: 26 do sexo feminino e 2 do masculino; 18 atuavam em USF localizadas na zona urbana, 10 na zona rural e 2 atuavam nos dois tipos; 29 possuíam pós-graduação; os valores de média foram: idade (36 anos), tempo de formado (21 anos), tempo de experiência em USF (6 anos), tempo de atuação em puericultura (6 anos). Quanto a situação descrita nos itens serem ou não considerados PE foram encontrados: 2 itens (6,66%) obtiveram o mesmo valor, 5 itens (16,66 %) não foram considerados PE por mais da metade das respondentes, e 31 itens foram considerados PE para mais da metade das enfermeiras. Quanto à frequência 12 PE nunca ocorreram na prática de mais de cinquenta por cento das enfermeiras, a baixa ocorrência de PE foi mais frequente na dimensão dos "PE das relações entre profissionais e as crianças/famílias" e alta na dimensão "PE das relações com o sistema de saúde". A média do tempo de preenchimento do IPE-AP- foi de 10 minutos. **Conclusão:** As enfermeiras consideram grande parte das situações como problemas éticos e estes já ocorreram em sua prática. Assim, é possível afirmar que o IPE-AP, adaptado para o contexto da saúde da criança, é válido para a identificação de problemas éticos e a consequente mensuração de sua ocorrência. Acredita-se que a inclusão dessa ferramenta na prática das enfermeiras pode ampliar a percepções desses profissionais sobre o cuidado focado na garantia de direitos inalienáveis das crianças e das suas famílias.

**Palavras-chave:** estudo de validação, saúde da criança e atenção primária a saúde.

**EXPOSIÇÃO PARENTAL A AGROTÓXICOS E ALTA INCIDÊNCIA DE ANOMALIAS CONGÊNITAS**

Bruno Guimarães Marcarini, Fabiano Novaes Barcellos Filho, Maria do Carmo de Souza Rodrigues, Hector Yuri Conti Wanderley, Vera Lucia Maia, Andrea Lube Antunes, Sandra Willeia Martins, Aline Ximenes Fragoso, Eliete Rabbi Bortolini, Flávia Imbroisi Valle Errera

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM, Faculdades Integradas São Pedro – FAESA, Universidade Federal do Espírito Santo - UFES (Vitória – ES, Brasil).

**Correspondência para:** flavia.errera@gmail.com

**Introdução:** Políticas públicas para o controle das doenças infectocontagiosas, ainda insuficientes, têm sido notórias para a redução de sua prevalência. Em concomitância, mas sem a merecida atenção, as Anomalias Congênitas (AC) tornaram-se a segunda causa de mortalidade infantil no país, demandando urgência no conhecimento das causas, principalmente as evitáveis e estratégias de controle. Em paralelo, o uso de agrotóxicos tem aumentado nos últimos anos, colocando os agricultores brasileiros como os principais usuários mundiais. No entanto, a relação entre a exposição parental a agrotóxicos e a ocorrência de AC ainda é pouco conhecida e controversa. **Objetivo:** Conhecer a prevalência da exposição parental a agrotóxicos e descrever a relação com a ocorrência de AC. **Método:** Os dados foram obtidos em estudo transversal e prospectivo, no qual, após assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, 2299 puérperas atendidas nas maternidades dos Hospitais da Santa Casa de Misericórdia de Vitória-ES e Universitário Cassiano Antônio de Moraes foram entrevistadas. Seus recém-nascidos (RN) foram submetidos a avaliação dismorfológica de acordo com o protocolo de Merk modificado, para a classificação em AC maiores e menores, de acordo com o comprometimento da funcionalidade do órgão acometido, 24 horas após o nascimento. Dos genitores foram analisados idade, escolaridade, ocupação e exposição a agrotóxicos, número de RN vivos, natimortos e abortos. Nos RN investigados no presente trabalho, foram avaliados idade gestacional, gênero, antropometria, óbito, presença e classificação de AC. **Resultados:** A exposição própria ou do cônjuge a agrotóxicos foi relatada por 2,3% (53/2.299) das puérperas atendidas. Cerca de 50% dos genitores expostos (26/53) possuíam histórico familiar de AC, sugerindo vulnerabilidade desse grupo. Dentre os RN 62,26% (33/53) apresentaram AC e 37,8% (20/53) não apresentaram. No grupo sem AC 15% (3/20) dos RN foram prematuros e 15% (3/20) das puérperas relataram abortos. Por outro lado, no grupo com AC, foi encontrado um natimorto, dois óbitos, 24,2% (8/33) de prematuros. Do total de AC encontradas 37,5% (24) foram classificadas como maiores, ou seja, com comprometimento expressivo, e 62,5% (40) menores, sem dano considerável. Nesse grupo, abortos foram relatados por 24,2% (8/33) das puérperas. Cerca de 50% (15/33) dessas 33 puérperas que tiveram RN com AC relataram exposição específica ao Roundup® (glifosato) e a frequência de AC encontrada foi 73,3% (11/15). Em 6 RN dessas puérperas foi observada pelo menos uma AC maior. A assistência pré-natal, com sete consultas no mínimo, foi relatada por 67% das mães cujos RN apresentaram AC (22/33) e o uso de ácido fólico, mencionado pela maioria das puérperas (26/33). **Conclusão:** Foi observada relação entre a exposição inadequada a agrotóxicos, principalmente Roundup®, e AC. Considerando que a exposição à agrotóxico é uma causa evitável de AC, é fundamental promover a prevenção por meio de orientação aos agricultores. Apoio: PPSUS-FAPES, SESA, FAPESP, Casadinho PROCAD, CNPq, DECIT.

**Palavras-chave:** exposição parental, agrotóxicos, anomalias congênitas.

**DETERMINANTES DO CONHECIMENTO MATERNO SOBRE ALEITAMENTO EM AMOSTRAS DE USUÁRIAS DE UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO, VITÓRIA-ES**

Carolina Perim de Faria<sup>1</sup>, Caroline da Cunha Peluchi<sup>1</sup>, Juliana Meirelles de Souza<sup>1</sup>, Karen dos Santos Bernardino<sup>1</sup>, Taiz Karla Brunetti Moreira<sup>1</sup>, Laisla Mariano Ferreira<sup>1</sup>, Sara Rodrigues Alves<sup>1</sup>, Marina Gonçalves Afonso<sup>1</sup>

1 Universidade Federal do Espírito Santo (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** carolperim@yahoo.com

**Introdução:** Embora o valor da amamentação para a saúde da criança e o seu benefício econômico para o país sejam inquestionáveis, o emprego da amamentação não ocorre de forma adequada, e é preocupante que a falta de informação seja um dos fatores limitante para a sua prática habitual. Dessa forma, o diagnóstico da situação local, em relação aos conhecimentos das mães sobre o aleitamento materno, se faz de extrema importância para direcionamento de programas educativos e para a reorientação das práticas adotadas por profissionais e unidades de saúde. **Objetivo:** O presente estudo teve como objetivo avaliar o conhecimento sobre aleitamento materno recebido por puérperas cujos partos ocorreram em um hospital universitário durante o pré-natal. **Métodos:** Trata-se de um estudo transversal realizado com puérperas cujo parto tivesse ocorrido entre outubro e dezembro de 2014, utilizando questionário estruturado. A variável, informações recebidas sobre aleitamento materno no pré-natal foi coletada através de dez questões que abordavam diversas vertentes do processo de amamentação e da alimentação complementar realizadas por meio de uma entrevista diretamente a mãe em um período de 8 horas após o parto. A definição de suficiência das informações recebidas foi realizada pontuando cada questão e determinado como ponto de corte o 4º quartil de distribuição de pontuação. Para as análises estatísticas foi utilizado o programa SPSS e o nível de significância de 0,05. **Resultados:** No total foram entrevistadas 143 mulheres, cuja idade média foi de 26,6±6,8 com mínimo de 13 e máximo de 42 anos. Dentre elas 15,4% (n=22) foram caracterizadas como adolescentes (até 19 anos). Chama-se atenção para o alto percentual de gestantes que se descreveram como gestantes de risco 71,3 % (n=97), esse dado é condizente com as características do HUCAM, tendo em vista que se trata de um hospital de referência para esse grupo. A pontuação média da amostra foi de 5 pontos (DP 3,25) apresentando pontuação mínima de 0 e máxima de 10 pontos. A prevalência de mulheres que receberam informações sobre aleitamento materno no pré-natal considerado suficiente foi de 31,7% (IC 95% 24,5-39,8). Variáveis maternas não tiveram associação com o desfecho. **Conclusão:** Apesar de a maioria das mães apresentarem algum conhecimento sobre aleitamento materno, este ainda está aquém do recomendado visto que informações extremamente importantes não são transmitidas para as gestantes durante o pré-natal. Portanto, percebe-se a necessidade de revisão das ações de saúde, não focando apenas na transmissão de informações sobre leite materno, como também em suporte e apoio na prática da amamentação, desde o pré-natal até a fase de introdução de novos alimentos.

**Palavras-chave:** aleitamento materno, saúde materno-infantil, pré-natal, atenção básica.

**PARACOCCIDIOIDOMICOSE LINFONODAL DAS VIAS BILIARES EM PACIENTE PEDIÁTRICO: RELATO DE CASO**

Natanna Siqueira Spalenza<sup>1</sup>, Ana Christina de Lorenzo Azevedo<sup>1</sup>, Jéssica Ribeiro Zanotti<sup>1</sup>, Mariah Gomes de Lima<sup>1</sup>, Priscilla Dias Silva<sup>1</sup>, Lívia Nogueira Teixeira<sup>1</sup>, Mayara Cota Vieira<sup>1</sup>, Rosana Arpini Costa Pagung<sup>1</sup>, Maria das Graças Silva Mattede<sup>1</sup>

1 EMESCAM - Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitoria (Vitoria – ES, Brasil).

**Correspondência para:** natannaspalenza@hotmail.com

**Introdução:** A paracoccidiodomicose (PCM) é uma micose sistêmica endêmica causada pelo fungo *Paracoccidioides brasiliensis*. O grande fator de risco para aquisição da PCM são as atividades relacionadas ao manejo do solo contaminado com o fungo. No adulto, a forma clínica predominante é a crônica, mas em crianças ou adolescentes apresenta-se na forma aguda ou subaguda, responsável por 3 a 5% dos casos. Quando não diagnosticada e tratada oportunamente, pode levar a formas disseminadas graves e letais, com rápido e progressivo envolvimento de pulmões, tegumento, gânglios, baço, fígado e órgãos linfóides do tubo digestivo. **Objetivos:** Relatar um caso de paracoccidiodomicose linfonodal das vias biliares em paciente pediátrico. **Métodos:** E.L.F, 14 anos, sexo masculino, que, em anamnese, relata que frequentava a zona rural constantemente para pescar e tinha hábito de mastigar capim. Iniciou quadro de perda de peso, icterícia, febre, mialgia, fadiga, dispneia e dor abdominal, inicialmente em hipocôndrio direito. Após buscar atendimento em posto de saúde e realização de ultrassonografia abdominal, que apresentou imagem ecogênica sugestiva de litíase biliar, o paciente foi encaminhado para colecistectomia videolaparoscópica, sendo a vesícula biliar e o linfonodo pericolecístico encaminhados para exame histopatológico. Paciente foi então encaminhado à enfermaria de pediatria de um hospital filantrópico de Vitória - Espírito Santo, e, na avaliação física da admissão, o paciente apresentava-se levemente icterico, hipocorado, com abdome distendido e doloroso à palpação superficial e profunda e fígado palpável a 1 cm do rebordo costal direito. Além disso, havia também gânglio supraclavicular em região cervical direita palpável, aderido, indolor, sem sinais flogísticos, medindo 4 e 2 cm em seu maior e menor diâmetro, respectivamente, que foi submetido à biópsia. **Resultados:** O exame histopatológico de linfonodo pericolecístico descreveu a lesão como linfadenite crônica granulomatosa com grande quantidade de fungos, compatível com paracoccidiodomicose linfonodal e o exame histopatológico da vesícula biliar evidenciou colecistite leve crônica. A biópsia de linfonodo supraclavicular evidenciou uma linfadenite granulomatosa, ausência de necrose no material e a pesquisa para BAAR e fungos resultaram negativas nesta peça. Tomografia de abdome pós colecistectomia evidenciando massa de provável origem linfonodal situada na topografia de hilo hepático. Foi iniciado tratamento com Itraconazol em outubro de 2015, planejado inicialmente a realização de um ano de tratamento para este paciente, sendo acompanhado periodicamente com exames laboratoriais até apresentar os critérios de cura. **Conclusão:** Observa-se na literatura que a paracoccidiodomicose em população pediátrica é uma enfermidade infrequente, porém existente. Em pacientes com fatores de risco presentes, deve ser encorajada a pesquisa e diagnóstico precoce, a fim de que sejam evitadas as graves sequelas que a enfermidade pode gerar, diminuindo o impacto social, econômico e produtivo da PCM.

**Palavras-chave:** paracoccidiodomicose, vias biliares, crianças e adolescentes.



**AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DA INFORMAÇÃO DE SAÚDE SOBRE CRIANÇAS E ADOLESCENTES, EM BANCOS DE DADOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE VITÓRIA-ES, EM 2014**

Ricardo Felipe Costa, João Pedro Gonçalves Pacheco, Henrique Ton Azevedo Giacomini, Isabela Bittencourt Coutinho Lopes, Diana de Oliveira Frauches

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM

**Correspondência para:** ricardo\_felipe\_costa@hotmail.com

**Introdução:** Definir o perfil epidemiológico de uma população é importante para direcionamento das políticas de saúde. Em Vitória-ES, os atendimentos realizados nas 30 unidades básicas de saúde são registrados em prontuários eletrônicos vinculados à Rede Bem Estar(RBE), um sistema de registros eletrônicos que possibilita a obtenção de relatórios sobre todas as ações e serviços de saúde do município. Desse modo, a RBE fornece informações que podem viabilizar rapidez e facilidade para levantamento do perfil epidemiológico de grupos vulneráveis, como crianças e adolescentes. Para isso, a qualidade dos dados do sistema RBE é fundamental. A especificação do código da Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde - 10<sup>a</sup> Edição (CID-10) correspondente a cada atendimento constitui indicador mínimo para avaliar a qualidade de dados essenciais do sistema, pois a CID-10 não deveria estar sujeita a subregistro, já que classifica tanto doenças e agravos quanto os demais fatores que levam as pessoas a procurar serviços de saúde. **Objetivo:** Estudar a qualidade dos dados da RBE nos atendimentos da população de 0 a 19 anos nas unidades básicas de saúde de Vitória, em 2014. **Método:** Estudo transversal descritivo de todos os atendimentos realizados por médicos e enfermeiros nas unidades básicas de saúde de Vitória, em 2014. Após codificação das variáveis e desidentificação dos pacientes, foram incluídos todos os registros de atendimentos na faixa etária de 0 a 19 anos. Para avaliar a qualidade dos dados, foi considerado o preenchimento do campo destinado ao código da CID-10 correspondente a cada atendimento. Procedimento realizado foi estudado como variável explicativa. Os dados foram analisados por meio de distribuição de frequências, com Statistical Package for the Social Sciences versão 23.0. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da EMESCAM (CAAE 44858215.6.0000.5065). **Resultados:** De 143.430 atendimentos, 29.550 (20,6%) não tiveram CID-10 preenchido. Por outro lado, atendimentos com campo de procedimento não preenchido foram somente 193 (0,1%). Não foi preenchido CID-10 em nenhum atendimento para realização dos seguintes procedimentos: aferição de pressão arterial, atividade educativa/orientação em grupo, terapia de rehidratação oral, pesquisa de *M. leprae*, atividade física em grupo, inalação/nebulização, aplicação de suplementos de micronutrientes, retirada de pontos, ações de redução de danos, cateterismo vesical de alívio e ordenha mamária. Procedimentos como avaliação antropométrica, administração de medicamentos, curativo, exames laboratoriais, visita domiciliar e consulta de enfermeiro tiveram proporção de não preenchimento superior a 80%. Entre os procedimentos mais frequentes, foram encontradas as seguintes proporções de não preenchimento: consulta médica em atenção básica, 5,72%, consulta de puericultura, 13,48% e atendimento de urgência, 0,89%. Notou-se inconsistência entre os tipos de atendimentos selecionados para estudo e alguns procedimentos registrados. **Conclusão:** A qualidade dos dados da RBE nos atendimentos da população de 0 a 19 anos mostrou-se baixa. Os resultados apontam para relação entre o tipo de procedimento e o não preenchimento do campo destinado ao código da CID-10. É necessário esclarecer os profissionais de saúde a respeito da utilização da CID-10 e estimular sua aplicação nas unidades básicas de saúde de Vitória.

**Palavras-chave:** atenção primária à saúde, registros eletrônicos de saúde, avaliação da informação.



**DURAÇÃO PRETENDIDA DO ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO EM AMOSTRA DE PUÉRPERAS DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Alice Angra Oneida<sup>1</sup>, Caroline da Cunha Peluchi<sup>1</sup>, Diesse Nascimento Norete<sup>1</sup>, Erlany Monteiro<sup>1</sup>, Taiz Karla Brunetti Moreira<sup>1</sup>, Laisla Mariano Ferreira<sup>1</sup>, Sara Alves Rodrigues<sup>1</sup>, Marina Gonçalves Afonso<sup>1</sup>, Carolina Perim de Faria<sup>1</sup>

1 Universidade Federal do Espírito Santo (Vitória-ES, Brasil).

**Correspondência para:** aliceangra@gmail.com

**Introdução:** Sabidamente, o aleitamento materno proporciona benefícios tanto para o bebê como para a mãe. Entre as décadas de 40 e 70, observou-se um expressivo declínio no aleitamento materno. Atualmente, o percentual de crianças no primeiro semestre de vida alimentadas somente com o leite materno permanece muito aquém das recomendações do Fundo das Nações Unidas para a Infância, da Organização Mundial da Saúde e do Ministério da Saúde. Vários são os fatores associados com o aleitamento materno. Dentre eles, é importante destacar a intenção de amamentar. **Objetivos:** O presente estudo teve como objetivo avaliar a duração pretendida do aleitamento materno exclusivo em mulheres no pós-parto, em um hospital universitário na cidade de Vitória-ES. **Métodos:** Trata-se de um estudo transversal realizado com puérperas cujo parto tivesse ocorrido entre outubro e dezembro de 2014, utilizando questionário estruturado. A variável duração pretendida do aleitamento materno exclusivo foi coletada utilizando informações referidas pela mãe sobre a duração pretendida do aleitamento materno exclusivo e o momento de introdução de novos alimentos ou água. As variáveis independentes foram coletadas através de uma entrevista realizada 8 horas após o parto. Para as análises estatísticas foi utilizado o programa SPSS e o nível de significância de 0,05. **Resultados:** A prevalência da intenção materna de amamentar exclusivamente até o sexto mês foi de 41,3% (33,5-49,5). Variáveis maternas não tiveram associação com o desfecho, assim como variáveis relacionadas com o recém-nascido e ao pré-natal. Apresentou relação com a intenção de amamentar exclusivamente a amamentação na primeira hora de vida. **Conclusões:** A decisão final sobre a amamentação cabe à mãe. O incentivo ao aleitamento materno pode, no entanto, transformar uma circunstância optativa em uma decisão concreta, se a motivação for positiva ao ponto de promover essa conquista.

**Palavras-chave:** aleitamento materno, comportamento materno, motivação, saúde materno-infantil.

**A PESSOA COM SÍNDROME DE DOWN SOB O OLHAR DA PERSPECTIVA DAS POSSIBILIDADES ATRAVÉS DO TERAPEUTA OCUPACIONAL**

Camyla Cruz Ribeiro

CEPEC SP- Centro de Estudos e Pesquisas Clínicas de São Paulo

**Correspondência para:** camyla\_to@hotmail.com

**Introdução:** A infância é a fase mais importante para todos os indivíduos, proporciona através de novas experiências, a base para um ser socialmente aceito, motoramente efetivo em suas ações e psicologicamente estável. Nosso corpo é programado para receber cada novo acontecimento, e as experiências são absorvidas e transformadas em conexões sinápticas, que por sua vez amplia a rede neural- facilitadora do processo do desenvolvimento humano. Sabe-se que as pessoas com Síndrome de Down apresentam alterações no sistema nervoso central, ocasionando déficit no desenvolvimento neuropsicomotor. Um dos papéis da terapia ocupacional é estimular o indivíduo no âmbito biopsicossocial, de forma que desenvolva as funções cotidianas do sujeito, neste caso, a criança com Síndrome de Down. Os cinco sentidos do ser humano fornecem informações que são utilizados pelo cérebro e servem para organizar o comportamento e promover a aprendizagem. Sendo assim, o terapeuta ocupacional auxiliará a criança com Síndrome de Down a se reconhecer quanto indivíduo, manter ou desenvolver habilidades gerais.

**Objetivo:** Pesquisar o impacto que o aspecto sensorial ocasiona a pessoa com Síndrome de Down em conjunto do papel interventivo do terapeuta ocupacional. **Método:** Revisão bibliográfica realizada na base de dados Scielo (Scientific Electronic Library Online), Medline, Lilacs e sites relacionados à área. Os critérios utilizados para a inclusão de artigos foram publicações de 2011 à 2016, descritos em português ou inglês. **Resultados:** Havendo o olhar para um sujeito autônomo e independente, é de caráter fundamental estimular a propriocepção tátil da criança com Síndrome de Down, uma vez que, frente às características da mesma o aspecto da recepção do toque caminha para uma desordem sensorial, principalmente de dor e de calor. O Terapeuta Ocupacional deve apresentar, manter ou re-significar as questões sensoriais táteis, levando em considerações o limite da criança. É de suma importância que este profissional (re) avalie minuciosamente e conscientize a família sobre a realidade do atendido, ou seja, as implicações da desordem e como auxiliar. Afirma-se que a desordem sensorial, torna-se um campo para a instalação do Atraso do Desenvolvimento Neuropsicomotor, isto é, dificuldade de executar a posição ortostática, a preensão palmar, exploração do ambiente e de objetos - o que interfere diretamente no brincar- do reconhecimento corporal e podendo também interferir negativamente na socialização. **Conclusão:** Fica claro que quanto mais aptidões, expande-se a rede sináptica, aumento da exploração de outras possibilidades, avançando para a execução de tarefas, seja ela rotineira ou esporádica. A estimulação precoce deve ter o enfoque no estímulo sensorial tátil, através do terapeuta ocupacional. Logo, será auxiliado para melhor intervenção das demais áreas, tal como fisioterapia, dando base neuropsicomotora ao indivíduo e proporcionando desenvolver habilidades para que seja socialmente aceito como pessoa que executa suas tarefas rotineiras com desejos e conceitos.

**Palavras-chaves:** síndrome de Down, terapia ocupacional e disfunção sensorial.

**REPERCUSSÕES CARDIOVASCULARES DA POLUIÇÃO ATMOSFÉRICA**

Juliana Regis da Costa e Oliveira, Luis Henrique Base, Rodrigo Daminello Raimundo, Luiz Carlos de Abreu, Celso Ferreira

**Correspondência para:**

**Introdução.** Atualmente a principal causa de óbitos no mundo decorre das doenças cardiovasculares, caracterizando um problema de saúde pública. Dentre os diversos fatores ligados ao desenvolvimento de doenças cardiovasculares, a poluição atmosférica contribui significativamente para esse aumento. **Objetivo.** Descrever as repercussões da poluição atmosférica no sistema cardiovascular e modulação autonômica cardíaca. **Método.** Este estudo é uma revisão não sistemática sobre as repercussões do sistema cardiovascular na poluição do ar. A pesquisa foi conduzida usando Scopus, PubMed, Web of Science e Bireme, considerando o período de 1996 a 2015. Os estudos foram avaliados de acordo com critérios de inclusão e exclusão. Foram incluídos manuscritos escritos em Português ou Inglês, com as Palavras-chave poluição ambiental; poluição do ar; sistema cardiovascular; sistema nervoso autônomo, artigos que examinam a poluição ambiental e sua relação com a exposição humana e artigos originais com texto integral disponível online. **Resultados.** A busca eletrônica nas bases de dados resultou em 79 artigos Scopus, 65 no PubMed, 27 no Web of Science e 23 na SciELO, totalizando 194 artigos. Os artigos foram filtrados de acordo com gratuidade do texto completo, tema delimitado e eliminação dos pares, resultando em 25 artigos. Esses artigos restantes foram ordenados e analisados no programa Microsoft Office Excel 2010. **Conclusão.** A poluição atmosférica pode causar diversos efeitos maléficos no sistema cardiovascular dos seres humanos através da disfunção inflamatória local ou sistêmica, estresse oxidativo, ativação anormal do sistema hemostático e distúrbios do sistema nervoso autônomo. Em relação a modulação autonômica cardíaca ocorre um declínio, repercutindo na qualidade de vida do indivíduo.

**Palavras-chave:** poluição ambiental, poluição do ar, sistema cardiovascular, sistema Nervoso autônomo.

**DISPOSITIVOS DE AUXÍLIO À MOBILIDADE E COMUNICAÇÃO EM CADEIRA DE RODAS PARA O INDIVÍDUO QUE VIVE E CONVIVE COM PARALISIA CEREBRAL - REVISÃO SISTEMÁTICA**

Alan Patricio da Silva<sup>1</sup>, Renata Thais de Almeida Barbosa<sup>1</sup>,  
Jennifer Yohana Ferreira de Lima Antão<sup>1</sup>, Thaiany P.C. Antunes<sup>1</sup>, Vagner Rogério dos Santos<sup>2</sup>,  
Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>, Acary Souza Bulle Oliveira<sup>3</sup>

1 Laboratório de delineamento de escrita científica da Faculdade de medicina do ABC- FMABC.

2 Departamento de Oftalmologia e Ciências Visuais da Universidade Federal de São Paulo.

3 Disciplina de Neurologia da Universidade de São Paulo, SP, Brasil.

**Correspondência para:** alan-aps@hotmail.com

**Introdução:** A encefalopatia crônica não progressiva, comumente denominada Paralisia Cerebral (PC), representa um grupo de doenças que afetam o encéfalo durante o período de desenvolvimento do indivíduo, de caráter limitante não progressivo e permanente no desenvolvimento da postura e movimento pode, de acordo com seu nível de gravidade comprometer a comunicação e limitar movimentos e processos interativos. Pesquisas apontam que a expectativa de vida dos indivíduos com Paralisia Cerebral (PC) aumentou devido aos avanços econômicos, sociais e políticas de inclusão social. **Objetivo:** Identificar os dispositivos e tecnologias, soluções de inovação para cadeira de rodas e produtos de tecnologia assistiva (TA) que visam facilitar a mobilidade e comunicação de indivíduos que vivem e convivem com PC. **Método:** Realizou-se uma revisão sistemática nas bases de dados PubMed e Web Of Science sob as recomendações PRISMA para identificar os estudos de dispositivos para cadeira de rodas que visam facilitar a movimentação e comunicação e estratégias que auxiliam o indivíduo nas inter-relações cognitivas, motoras e sociais. A busca foi realizada entre Agosto e Setembro de 2015, com os descritores: ((wheelchair) AND (self-help devices or assistive technology)) AND cerebral palsy e, a segunda busca, foi realizada com as seguintes Palavras-chave no tópico: *Cerebral Palsy AND Alternative and Augmentative Communication (AAC)*. **Resultado:** No total 251 artigos citados foram acessados e filtrados, 166 artigos foram citados na base de dados PUB MED e 85 artigos via base de dados WEB OF SCIENCE. Após análise dos resultados, oito estudos das duas fontes de informação formam este estudo, sendo quatro artigos que descrevem soluções de mobilidade para auxílio do indivíduo com PC e quatro publicações que envolvem a comunicação e interação social. Foram apontadas soluções que promoveram autonomia e mobilidade com estratégias de inclusão, adaptações ambientais, sistemas de comunicação não verbal, dispositivos de comunicação aumentativa e alternativa e equipamentos para auxílio de mobilidade com melhoras no seu desempenho motor e cognitivo. As soluções de equipamentos de TA auxiliam a superar barreiras motoras e cognitivas do para o convívio social dos indivíduos com PC, tais abordagens contribuem para o aprimoramento do processo de desenvolvimento do indivíduo, utilizando seu resíduo funcional fortalecendo as relações de confiança e bem estar a partir das soluções propostas. Os autores argumentam que estas intervenções se aplicadas a partir dos primeiros anos de vida e durante o processo educacional, proporciona um melhor desempenho para as funções e atividades de vida diária na habilidade motora e comunicação, na capacidade de relacionamento interpessoal e estimula a superação dos limites e barreiras ambientais. **Conclusão:** O aprimoramento dos dispositivos e estratégias de inclusão do indivíduo com PC utilizando seu resíduo funcional corroboram para maior autonomia e melhor desempenho, favorece as relações de confiança e contribui para o bem estar no cotidiano.

**Palavras-chave:** equipamentos de autoajuda, cadeira de rodas, paralisia cerebral, comunicação aumentativa e alternativa, engenharia humana.

**PARTOS PREMATUROS DE MÃES ADOLESCENTES ATENDIDAS NA MATERNIDADE DE REFERÊNCIA DO VALE DO JURUÁ**

Vivian Victória Vivanco Valenzuela, Angla Vasconcelos Silva, Francisca Jaira Alencar Matos, Glauco Martins da Silva, Maria Tamires Barroso Lucas, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Júlio Abel Seijas Chavez, Luiz Carlos de Abreu

Universidade Federal do Acre, UFAC, Cruzeiro do Sul, Acre, Brasil.

Faculdade de Medicina do ABC, Santo André - SP, Brasil.

Laboratório de Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC, FMABC, Santo André, Brasil.

**Correspondência para:** glaucoczs@hotmail.com

**Introdução:** O parto prematuro, definido como a ocorrência do nascimento antes de 37 semanas completas de gestação, apresenta incidência variável de acordo com as características populacionais. Embora a sobrevivência dos recém-nascidos prematuros tenha melhorado nos últimos anos, a prematuridade ainda é a principal causa de morbidade e mortalidade neonatal. Além disso, as implicações econômicas desfavoráveis que se estendem além do período neonatal têm sido cada vez mais preocupantes. A gravidez na adolescência quando associada a partos prematuros torna ainda mais complexa as consequências negativas especialmente para a adolescente, sua família e o recém-nascido prematuro. **Objetivo:** Descrever a prevalência de partos prematuros de mães adolescentes atendidas na maternidade de referência do Vale do Juruá no período de janeiro de 2010 a dezembro de 2011. **Método:** Trata-se de um estudo transversal, descritivo, com abordagem quantitativa que valeu-se de dados secundários obtidos a partir das Fichas de Declarações de Nascidos Vivos, através do setor de Vigilância Epidemiológica da Secretária Municipal de Saúde do Município de Cruzeiro do Sul. A população de estudo foi composta por 163 declarações de nascidos vivos prematuros de mães adolescentes. As variáveis utilizadas foram: características sociodemográficas, maternas, do acompanhamento pré-natal e as características dos recém-nascidos. **Resultados:** No período em estudo houve o registro de 1224 partos de adolescentes. Sendo 550 em 2010 e 674 em 2011. Destes, 163 foram prematuros o que representa uma taxa de prevalência de 13,3% com média de sete partos prematuros ao mês. A maioria das adolescentes 88,9% (n = 145) estava na faixa etária de 15 a 19 anos; 69,3% (n=113) eram solteiras; 74,2% (n = 121) tinham como principal ocupação, cuidar do lar; 47,2% tinha escolaridade entre a 5ª e 8ª série. Quanto ao tipo de parto: 57% (n = 93) foi vaginal e 35,6% (n = 58) cesáreo; 36,8% das adolescentes realizaram de 4 a 6 consultas pré-natal. Em relação aos recém-nascidos a maioria, 50,3% (n = 82) nasceu com idade entre 32 a 36 semanas; seguido de 11% (n = 18), com idade menor que 32 semanas; 44,2% (n=72) com peso inferior a 2500g; apresentaram Apgar 72,3% (n = 118) e 86,5% (n = 141) de primeiro e quinto minuto respectivamente; Nenhum recém-nascido apresentou defeito congênito. **Conclusão:** O estudo evidenciou que a prevalência de partos prematuros em adolescentes no município é superior as taxa nacionais. O número de partos prematuros ao ano aumentou em conformidade com o aumento de gestações em adolescentes. Além da adolescência, outros fatores de risco como baixa escolaridade da mãe, desemprego, ausência de apoio conjugal, altas taxas de parto cesáreo e deficiência do pré-natal acompanharam o desfecho prematuridade.

**Palavras-chave:** adolescentes, gravidez, parto prematuro.

**PROCESSO DE NASCIMENTO: CARACTERÍSTICAS E RESULTADOS PERINATAIS**

Vivian Victoria Vivanco Valenzuela, Flávia Almeida Portela, Maria Eugênia Barreto Souza, Glauco Martins Da Silva, Maria Tamires Barroso Lucas, Janille De Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Júlio Abel Seijas Chavez, Luis Carlos de Abreu

Universidade Federal do Acre, UFAC, Cruzeiro do Sul, Acre, Brasil.

Faculdade de Medicina do ABC, Santo André - SP, Brasil.

Laboratório de Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC, FMABC, Santo André, Brasil.

**Correspondência para:** glaucoczs@hotmail.com

**Introdução:** Conhecer a realidade da população, tanto em nível nacional como internacional, tornou-se tradição em saúde pública; contudo, para chegar à realidade almejada, o estudo e análise das informações disponíveis e o acompanhamento periódico são quesitos obrigatórios. Vários são os estudos que demonstram a relação da mortalidade infantil com as condições de nascimentos. Neste sentido, conhecer essas condições, em determinado período e local, é imprescindível para planejar as ações da área de materno-infantil. Contar com boas estatísticas contribui para a melhoria da saúde das populações e divulgá-las favorece o controle social.

**Objetivo:** Caracterizar o processo de nascimento e resultados perinatais no Município de Cruzeiro do Sul-Acre, no ano de 2011. **Método:** Trata-se de uma pesquisa retrospectiva descritiva, de abordagem quantitativa, que se valeu de dados secundários, coletados a partir das Declarações de Nascidos Vivos, cedidas pela Secretaria Municipal de Saúde/Vigilância Epidemiológica do município. O estudo cumpriu os requisitos éticos e foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da UFAC. **Resultados:** Evidenciou-se que dos 1809 nascimentos registrados, a maioria 87% (1537) ocorreram em ambiente hospitalar e somente 11,2% (204) foram domiciliar; 62,2% (1131) ocorreram por via vaginal e 30,2 (547) foram cesáreas e 7,3 (131) de procedência ignorada, Quanto ao Apgar no 1º minuto de vida, 82,2% (1,487) dos recém-nascidos apresentaram índice de Apgar entre 7 e 10 pontos enquanto que em 12% (217) das declarações de nascidos vivos, esse dado foi ignorado; 46 % (831) eram do sexo masculino e destes 2,9% (53) apresentaram baixo peso ao nascer; 42,1% (762) do sexo feminino com registro de 3% (54) de baixo peso. Para esse quesito, 11,9% (216) tiveram esse registro ignorado. Quanto à mãe, a maioria era parda 80,3% (1452); 72,4% (1310) tinham como principal ocupação cuidar do lar; 56,2% (1,017); 62,8% (1065) tinham entre 19 e 34 anos de idade; 44%(795) residiam em zona rural e 40,9% (740) na zona urbana; 46,1% (833) conviviam com companheiro em união estável; 30,5% (552) tinham como grau de escolaridade o ensino médio. Quanto ao preenchimento das Declarações de Nascidos Vivos, observa-se que a maior parte foi preenchida por outros profissionais, onde se incluem em sua maioria técnicos de enfermagem; Observou-se um percentual considerável de dados ignorados. **Conclusão:** O estudo evidenciou que a maioria dos recém-nascidos foram do sexo masculino, porém a diferença foi muito pequena quando comparada ao sexo feminino. O inverso ocorreu com o baixo peso ao nascer que foi mais incidente no gênero feminino, com diferença de apenas um caso para o gênero masculino. Ambos, em sua maioria, nasceram com boa vitalidade, sendo a via parto vaginal mais comum; As características da mãe resumiam-se em idade entre 19 a 34 anos, pardas, do lar, baixa escolaridade, e residentes na zona rural. A falta de completude nos dados registrados foi um ponto negativo verificado neste estudo. Muitos foram os campos ignorados, mesmo em situações onde as informações eram de fácil entendimento, dificultado assim, uma análise real dos dados avaliados.

**Palavras-chave:** recém-nascido, declaração de nascido vivo, sistema de informação sobre nascido vivo.



**VIOLENCIA CONTRA A MULHER NO TRABALHO DE PARTO E PARTO: UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA**

Simone Andréia Caldera, Ionar Cilene de Oliveira Cosson, Jaçamar Aldenora dos Santos Torres, Maria Tamires Barroso Lucas, Glauco Martins da Silva, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Júlio Abel Seijas Chaves, Luiz Carlos de Abreu

Universidade Federal do Acre, UFAC, Cruzeiro do Sul, Acre, Brasil.

Faculdade de Medicina do ABC, FMABC, Santo André, Brasil.

Laboratório de Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC, FMABC, Santo André, Brasil.

**Correspondência para:** melojanile@hotmail.com

**Introdução:** A institucionalização do parto evolui em proporção com o desenvolvimento do conhecimento científico e técnico das atividades médicas, em paralelo ao domínio das práticas obstétricas padronizadas e intervencionistas, levando a repercussões maléficas como resultando de experiências traumáticas que desencorajam o processo natural do parto e nascimento. **Objetivos:** Caracterizar as práticas de violência obstétrica contra a mulher no trabalho de parto institucional e identificar as forma de violência contra a mulher durante o trabalho de parto/parto. **Método:** Trata-se de um estudo de revisão bibliográfica com abordagem qualitativa de caráter exploratório. A coleta das informações ocorreu na base de dados da LILACS e buscador da Scielo entre Janeiro de 2009 a Dezembro de 2014. A análise dos dados fundamentou por leitura repetitiva, a organização e o ordenamento das informações, apreensão das unidades de significado; expressão de significados, através de um procedimento de reflexão. **Resultado:** Emergiram seis agrupamentos: A conduta do profissional de saúde no momento do parto: destacando a formação incipiente dos médicos obstetras frente à necessidade de um cuidado mais integral com qualidade, humanização e com o mínimo de intervenção possível. A organização física desfavorável do serviço na parturição: por ser um ambiente hostil com rotinas rígidas e imutáveis. A falta do acompanhante na parturição: no qual ressaltam a sua presença de forma positiva relacionada ao bem-estar, a tranquilidade e a segurança para a gestante, e por ser do ciclo familiar. A ausência de autonomia da mulher no momento do parto: abordam questões relacionadas à imposição de intervenção desconsiderando a opinião da gestante no trabalho de parto. As boas práticas: Muitas das práticas que preservavam o respeito à autonomia e aos valores culturais da gestante, foram perdendo lugar para a tecnologia, a medicalização e a intervenção. A percepção da mulher sobre os seus direitos: Essa singularidade não parece ser respeitada, contrapondo-se aos direitos humanos e ao PHPN. **Conclusão:** A violência obstétrica caracteriza-se pela determinação de intervenções que prejudicam a integridade física e mental da mulher no momento da parturição. Por meio desse estudo, foram revelados aspectos importantes sobre a caracterização e as formas de identificação da violência obstétrica, num universo singelo e ao mesmo tempo tão complexo aos olhos da gestante. A prevalência de violência obstétrica é alta, sendo comuns os relatos de mulheres que sofreram maus-tratos durante a parturição. O excesso de intervenções, ausência de privacidade, o desrespeito à lei do acompanhante, cesáreas desnecessárias e uma assistência sem base em evidências científicas são algumas das principais violências destacadas nesta revisão.

**Palavras-chave:** violência obstétrica, violência institucional, trabalho de parto, parto humanizado.

---

**PERFIL DE ADOLESCENTES GRÁVIDAS ATENDIDAS EM UNIDADES DE SAÚDE DA ZONA URBANA E RURAL NO PERÍODO DE TRÊS ANOS EM UM MUNICÍPIO DA AMAZÔNIA OCIDENTAL**

Janete Souza de Andrade, Kleyanne Medeiros de Mendonça, Janille de Oliveira Melo, Maria Tamires Barroso Lucas, Glauco Martins da Silva, Sulenir Ferreira de Oliveira, Júlio Abel Seijas Chavez, Luiz Carlos de Abreu

Universidade Federal do Acre, UFAC, Cruzeiro do Sul, Acre, Brasil.

Faculdade de Medicina do ABC, FMABC, Santo André, Brasil.

Laboratório de Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC, FMABC, Santo André, Brasil.

**Correspondência para:** melojanile@hotmail.com

**Introdução:** A adolescência é um período de mudanças anatômicas, fisiológicas e sociais que separam a criança do adulto, prolongando-se dos 10 aos 20 anos incompletos abrangendo a pré-adolescência, período etário entre 10 a 14 anos e, a adolescência propriamente dita, dos 15 aos 19 anos pelos critérios da Organização Mundial de saúde (OMS) ou de 12 aos 18 anos de acordo com o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA). A gravidez na adolescência ou gravidez precoce além de interromper planos e o futuro da mãe adolescente, em muitos casos gera desconforto para a família. Estudos demonstram que também é um problema de saúde pública, uma vez que esta fortemente associada a consequências negativas para mãe (evasão escolar, desemprego, alterações psicológicas, complicações no curso da gestação e parto) e para o conceito (baixo peso ao nascer e prematuridade) já que a anatomia corporal ainda não esta pronta para receber uma criança. Além disso, a alta incidência de gravidez entre adolescentes podem indicar falhas nos serviços de saúde como o planejamento familiar. **Objetivo:** Propõe-se descrever a incidência de adolescentes grávidas da zona rural e urbana atendidas na Rede Básica de Saúde do município de Cruzeiro do Sul- AC, cadastradas no SIAB, no período de janeiro de 2009 a dezembro de 2011. **Método:** O estudo é epidemiológico descritivo, transversal com abordagem quantitativa. Os dados foram coletados a partir do Sistema de Informação Atenção Básica (SIAB) cedida pela Secretaria Municipal de Saúde, do Município de Cruzeiro do Sul. Foram consideradas as variáveis: idade, número de casos, ano de maior incidência e localidade. **Resultados:** Evidenciou-se que no período estudado foram registradas 2215 gestantes adolescentes. Sendo 26,3% (582) no ano de 2009, 35,5% (786) em 2010 e 38,2 (847) em 2011. Destas, 14% (305) eram da zona rural e 82% (1910) da zona urbana. Fato que pode ser justificado pela maior população de adolescentes residentes na rede urbana. A faixa etária de maior incidência foi de 15-19 anos (55,8%) seguido de 10-14 anos (42,4%). **Conclusão:** Conclui-se que a incidência de gravidez na adolescência no município ainda é alta e vem apresentando-se em linha crescente. Apesar de apresentar uma incidência menor, a faixa etária de 10-14 anos, corresponde a mais de 40% de todas as gestações. Esse fato demonstra o início precoce da atividade sexual entre as jovens, o que é preocupante, pois esse contexto está normalmente ligado à consequências biopsicossociais e economicamente negativas para essa população de risco.

**Palavras-chave:** adolescente, gravidez, epidemiologia.

**CARACTERÍSTICAS SEXUAIS E REPRODUTIVAS DE ESTUDANTES ADOLESCENTES DE ESCOLAS PÚBLICAS DA ZONA URBANA DE CRUZEIRO DO SUL, ACRE**

Maria José Francalino Rocha, Jaçamar Aldenora dos Santos, Maria Tamires Barroso Lucas, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Glauco Martins da Silva, Júlio Abel Seijas Chavez, Néia Schor

Universidade Federal do Acre, UFAC, Cruzeiro do Sul, Acre, Brasil.  
Faculdade de Saúde Pública, USP, São Paulo Brasil.  
Faculdade de Medicina do ABC, FMABC, Santo André, Brasil.

**Correspondência para:** dr.julioseijas@hotmail.com

**Introdução:** A adolescência é uma fase da vida com necessidades, potencialidades e vivências presentes em todos os aspectos da vida social, inclusive na sexualidade, na reprodução e na saúde, que devem ser vividas de forma plena, com todos os direitos e responsabilidades inerentes a ela. **Objetivo:** Descrever as características sexuais e reprodutivas de estudantes adolescentes. **Método:** Trata-se de um estudo transversal, descritivo com abordagem quantitativa. A amostra foi constituída por 363 adolescentes, de ambos os sexos, que estavam regularmente matriculados no período diurno, no ensino fundamental e médio dos 22 estabelecimentos escolares públicos da zona urbana do município de Cruzeiro do Sul, Acre. A caracterização foi feita, a partir da aplicação de um questionário estruturado, contendo perguntas fechadas. O banco de dados foi constituído e analisado, estatisticamente, com a utilização do *software* Epi Info (version 3.5.8; 2008). O estudo cumpriu todos os requisitos éticos e foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da Universidade Federal do Acre. **Resultados:** Dos 363 adolescentes, 55,4 % eram do sexo feminino e 44,6 % do masculino, com média de idade de 14,7 (dp = 1,3) anos; 42,0% dos garotos e 23,9% das garotas referiram já terem iniciado a vida sexual ( $p < 0,001$ ), as moças com média de idade de 15,0 (dp = 1,3) anos e os rapazes com 13,3 (dp = 1,3) anos. 98,9 % referiram conhecer algum tipo de método anticoncepcional, especialmente, o preservativo (95,3 %) e a pílula (80,1 %). Dentre aqueles com vida sexual ativa, 79,3 % das moças e 81,0 % dos rapazes referiram terem feito uso de preservativo na primeira e na última relação sexual. Igualmente, 87,5 % das garotas e 72,1 % dos garotos, referiram fazer uso da camisinha em todas as relações sexuais. A idade no primeiro namoro foi de até 13 anos para 71,4% dos rapazes com média de 12,7 anos de idade (dp=1,4) e igual ou maior que 14 anos para 50,0% das moças, com média de 13,5 anos de idade (dp=1,2) apresentando diferença estatística significativa entre os sexos ( $p < 0,001$ ). Dentre os que referiram ter relacionamento do tipo "ficar", 54,0% das garotas encontrava-se com 14 anos ou menos e 52,9% dos garotos estavam com 15 anos ou mais. **Conclusão:** É perceptível às diferenças de comportamento sexual entre meninos e meninas. Verificou-se que o homem, ainda, ostenta um lugar privilegiado, cabendo à mulher, portanto, o lugar de limitação, ou seja, pode namorar, mas depois de certa idade, pode ficar, mas não pode ter muitos ficantes, pode ter relação sexual, mas depois de determinada idade, e não pode trocar muito de parceiro ou de namorado. As idades do início da vida sexual observadas foram menores do que as relatadas em maior parte dos estudos populacionais conduzidos na população brasileira. Verificou-se também um nível de informação significativa sobre formas de contracepção.

**Palavras-chave:** adolescente, relação sexual, saúde reprodutiva.

**GRAVIDEZ NA ADOLESCENCIA: CONHECIMENTO E UTILIZAÇÃO DE MÉTODOS CONTRACEPTIVOS**

Maria Tamires Barroso Lucas, Maria do Socorro Vilanova Pyles, Rosangêla Maria Rodrigues Oliveira, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Glauco Martins da Silva, Luiz Carlos Abreu

Universidade Federal do Acre, UFAC, Cruzeiro do Sul, Acre, Brasil.  
Faculdade de Medicina do ABC (Santo André - SP, Brasil), Laboratório de Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC, FMABC, Santo André, Brasil.

**Correspondência para:** tamiresufac@gmail.com

**Introdução:** Gravidez na adolescência representa um problema de saúde pública de ampla abrangência, podendo afetar a evolução da gestação, qualidade de vida materna e do bebê. **Objetivo:** Descrever o conhecimento de gestantes adolescentes sobre os métodos anticoncepcionais e identificar os principais motivos para não aderir aos mesmos. **Método:** Trata-se de um estudo transversal, descritivo com abordagem quantitativa, realizado com gestantes adolescentes que frequentavam o centro de testagem e aconselhamento de um município do extremo oeste da Amazônia ocidental. Foram excluídas da amostra gestantes fora da faixa etária de 10 a 19 anos e menores que não estavam acompanhadas dos pais ou responsável legal, totalizando uma amostra final de 82 gestantes às quais foi aplicado um questionário semi-estruturado com as variáveis de interesse. O estudo seguiu todos os preceitos éticos e foi aprovado por um Comitê de Ética e pesquisa. **Resultados:** O preservativo masculino é conhecido por todas as participantes da pesquisa (100 %), seguido da pílula anticoncepcional (82 %) e preservativo feminino (58%); Dentre os menos conhecidos ficaram o diafragma, temperatura basal, coito interrompido, método de Billings e espermicida (cerca de 01 a 02 %); Quanto aos motivos de engravidar: 23% não pensou na possibilidade de engravidar; 17% não dispunham de nenhum método no momento do coito, 07% não esperavam ter relações sexuais; 06% nunca pensaram sobre o assunto; 05% referiram usar a pílula de forma errônea, não usar por não gostar, por não saber usar ou o parceiro não aceitar; 02% acham que os mesmos atrapalham a relação. É importante ressaltar que as adolescentes em nenhum momento citaram a religião como impedimento para o uso de contraceptivos e que 100% sabiam onde encontrar os métodos. Quanto à fonte de conhecimento sobre os métodos anticoncepcionais, as escolas (50%) foram a mais citada, seguido das mães (28%); amigas (15%); serviços de saúde (14%); e 21% citaram outras fontes. **Conclusão:** Embora as adolescentes conheçam algum tipo de método contraceptivo, esses ainda não são plenamente utilizados por elas resultando em gestação indesejada. Diferentemente do que se espera, questões religiosas não interferiram na variável de desfecho. Preocupa o fato de que, mesmo conhecendo algum método, tendo acesso e recebendo informações, essas adolescentes não consigam prevenir a gestação. Fica evidente que as ações de atenção à saúde dessa população de risco devem ultrapassar os limites de oferta de contraceptivos e ações educativas e reconsiderar todo o aspecto biopsicossocial destas adolescentes.

**Palavras-chave:** gravidez na adolescência, métodos contraceptivos, saúde da criança e do adolescente.

**GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA: CARACTERÍSTICA SOCIODEMOGRÁFICAS DAS GESTANTES**

Maria Tamires Barroso Lucas, Maria do Socorro Vilanova Pyles, Rosangêla Maria Rodrigues Oliveira, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Glauco Martins da Silva, Luiz Carlos Abreu

Universidade Federal do Acre, UFAC, Cruzeiro do Sul, Acre, Brasil.

Faculdade de Medicina do ABC, Santo André, SP, Brasil.

Laboratório de Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC, FMABC, Santo André, Brasil.

**Correspondência para:** tamiresufac@gmail.com

**Introdução:** A gravidez na adolescência, embora não seja um problema da sociedade moderna, ainda hoje, é considerado um problema de saúde pública em países emergentes, principalmente quando a gestação. Mesmo diante dos investimentos em estratégias e políticas de atenção a saúde, adolescentes grávidas constituem um grupo cada vez mais presente nos serviços de saúde. Discutir a gravidez na adolescência tem relevância em virtude das implicações biopsicossociais envolvidas nesta fase da vida. De maneira geral, a gravidez precoce é encarada como desafio tanto pela gestante quanto pelos envolvidos no processo. **Objetivo:** Descrever as características sociodemográficas de gestantes adolescentes. **Método:** Trata-se de um estudo transversal, descritivo com abordagem quantitativa, realizado com gestantes adolescentes que frequentavam o centro de testagem e aconselhamento de um município do extremo oeste da Amazônia ocidental (Cruzeiro do Sul, ACRE). Foram excluídas da amostra gestantes fora da faixa etária de 10 a 19 anos e menores que não estavam acompanhadas dos pais ou responsável legal, totalizando uma amostra final de 82 gestantes às quais foi aplicado um questionário semi-estruturado com as variáveis de interesse. O estudo seguiu todos os preceitos éticos e foi aprovado por um Comitê de Ética e pesquisa. **Resultado:** Identificou-se que as idades das jovens, variaram de 13 a 19 anos, com média de 16 ; 6,01 % tinham entre 13 e 14 anos; 57,32% de 15 a 17 e as demais se encaixavam na maior idade. 40,24% afirmaram manter união estável; 37,80% alegaram ser solteiras; e 19,51%, casadas. A maioria, 70,73% se autodeclararam pardas; 15,85% brancas; 12,20% negras e 1,22% indígena. Quanto ao local de moradia, 56,10% residiam em zona rural e 41,46% em zona urbana; Quanto à escolaridade dos genitores, identificou-se que 32,10% dos pais e 26,83% das mães não possuíam escolaridade e 4,94% deles e 9,76% delas tinham ensino superior completo; Quando questionadas sobre sua ocupação, 42,68% das jovens alegaram apenas estudar; e 26,83% desistiram dos estudos quando engravidaram; 26,83% estão no ensino médio, e 15,85% no ensino fundamental, porém 42,68% ignorou essa indagação. **Conclusão:** A gravidez na adolescência tem implicações no decurso profissional, escolar, no desenvolvimento psicológico e nas relações sociais. Apesar das inúmeras propostas de controle, ainda são altos os índices de adolescentes grávidas, que na sua maioria possuem baixa renda, pouca escolaridade e são desempregadas. É preciso manter em pauta essa discussão, buscando alternativas efetivas para reduzir os índices de gravidez não planejada e melhorar a qualidade de vida daquelas que já estão gestantes.

**Palavras-chave:** gravidez na adolescência, saúde da criança e do adolescente, saúde pública.

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE ESTUDANTES ADOLESCENTES DE ESCOLAS PÚBLICAS DA ZONA URBANA DE CRUZEIRO DO SUL, ACRE**

Maria José Francalino Rocha, Jaçamar Aldenora dos Santos, Maria Tamires Barroso Lucas, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Glauco Martins da Silva, Néia Schor

Universidade Federal do Acre, UFAC, Cruzeiro do Sul, Acre, Brasil.

Faculdade de Saúde Pública, USP, São Paulo Brasil.

Faculdade de Medicina do ABC, FMABC, Santo André, Brasil.

**Correspondência para:** tamiresufac@gmail.com

**Introdução:** A adolescência envolve uma série de alterações corporais, psicológicas e de inserção social que ocorrem na segunda década de vida, constituindo um momento de particular vulnerabilidade, pelas intensas e rápidas modificações que nela ocorrem como a puberdade, a evolução da sexualidade, o afastamento progressivo dos pais, as atitudes reivindicatórias, as contestações e as percepções paradoxais de invulnerabilidade do adolescente. Os riscos da adolescência são sustentados, reforçados e ampliados pelas frequentes dúvidas, questionamentos e preocupações sobre eventos "normais" que ocorrem nesse período e que, comumente, não encontram espaços para adequada orientação. É uma fase da vida que precisa ser vivida de forma plena, com todos os direitos e responsabilidades inerentes a ela. **Objetivo:** Descrever as características sociodemográficas de estudantes adolescentes. **Método:** Trata-se de um estudo transversal, descritivo com abordagem quantitativa. A mostra foi constituída por 363 adolescentes, de ambos os sexos, que estavam regularmente matriculados no período diurno, no ensino fundamental e médio dos 22 estabelecimentos escolares públicos da zona urbana do município de Cruzeiro do Sul, Acre. A caracterização foi feita, a partir da aplicação de um questionário estruturado, contendo perguntas fechadas. O banco de dados foi constituído e analisado, estatisticamente, com a utilização do *software* Epi Info (version 3.5.8; 2008). Os dados foram descritos, utilizando distribuição de frequência, medidas de tendência central e medida de dispersão. O estudo cumpriu todos os requisitos éticos e foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da Universidade Federal do Acre. **Resultados:** Os adolescentes escolares estudados se caracterizam por serem 55,4% do sexo feminino e 44,6%, do masculino, com idade média de 14,7 anos (dp=1,3); 76,0% se auto definiram como pardos ou pretos; 87,0% referiram ter alguma religião, havendo predomínio da religião católica (58,9%) seguida da evangélica (26,7%); 60,9% frequentavam o ensino fundamental. Quanto à condição de atividade, 94,8% estavam só estudando; dos 19 adolescentes que trabalhavam 68,4% possuíam uma renda mensal de até ½ salário mínimo; 51,9% residiam em domicílio com 4 a 6 pessoas, com média de 5,2 pessoas por domicílio e 56,2% coabitavam com os pais (mãe e pai). **Conclusão:** Independente do sexo, os adolescentes em estudo foram estatisticamente semelhantes em relação à idade, raça/cor, religião, nível escolar em curso, condição de atividade, renda, número de moradores por domicílio e coabitação. Conhecer as características sociodemográficas desses escolares é relevante, pois algumas dessas particularidades podem interferir direta e indiretamente na saúde e desempenho escolar. Traçando o perfil dessa população, tem-se em mãos um instrumento de avaliação e de base para o desenvolvimento de políticas de ações específicas para o público estudado.

**Palavras-chave:** estudantes, adolescente, área urbana.



**MELHORIA DA DETECÇÃO PRECOCE DO CÂNCER DE COLO DO ÚTERO NA UBS JESUÍNO DE SOUZA LINS, EM CRUZEIRO DO SUL, AC**

Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Janille de Oliveira Melo, Glauco Martins da Silva, Maria Tamires Barroso Lucas, Júlio Abel Seijas Chaves, Luiz Carlos de Abreu, Daniela Nunes Cruz

Universidade Aberta Do Sus – Unasus / Universidade Federal De Pelotas, Rio Grande Do Sul, Brasil.

Faculdade de Medicina do ABC, Santo André - SP, Brasil.

Universidade Federal do Acre, UFAC, Cruzeiro do Sul, Acre, Brasil.

**Correspondência para:** suleniroliveira@hotmail.com

**Introdução:** A assistência integral à saúde da mulher deve abranger um conjunto de ações que envolvem a promoção, a prevenção, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação. Dentre estas ações, estão àquelas voltadas para o controle do câncer do colo do útero. As ações de prevenção visam reduzir a ocorrência (incidência e mortalidade) do câncer do colo de útero e as repercussões físicas, psíquicas e sociais causadas por esse tipo de câncer. **Objetivo:** Implementar um projeto de intervenção que auxilie na melhoria da cobertura de detecção precoce do câncer de colo uterino das mulheres na faixa etária entre 25 e 64 anos de idade em uma unidade de saúde do município de Cruzeiro do Sul, Acre. **Método:** Estudo exploratório, descritivo com abordagem quantitativa que utilizou-se do método de pesquisa participativa. No intuito de alcançar o objetivo, durante 16 semanas foram implementadas ações voltadas para a prevenção do câncer de colo do útero. As ações foram agrupadas em quatro eixos pedagógicos, a saber: Organização e Gestão do Serviço; Monitoramento e Avaliação; Engajamento Público e Qualificação da Prática Clínica. Para cada eixo foram estabelecidas metas e para cada uma das metas foram estipulados os indicadores de base. Desta forma seria possível identificar a situação atual do evento e observar se as ações desenvolvidas obtiveram êxito. O trabalho cumpriu com os requisitos éticos e foi aprovado pelo Comitê de Ética e pesquisa da Universidade Federal de Pelotas. **Resultados:** De uma população total de 3120 mulheres na faixa etária de 25 a 64 na área em estudo, foi possível cadastrar 305 mulheres com exames em dia para detecção precoce do câncer de colo de útero, equivalendo a 9,8%. Todas as mulheres (100%) acompanhadas apresentaram amostras satisfatórias do exame citopatológico na faixa etária de 25 a 64 anos. Em relação ao registro no primeiro mês da intervenção somente 58 das 143 mulheres (40,6%) teve registro adequado. No segundo mês da intervenção atingimos 88 das 185 mulheres (47,6), no terceiro mês 153 de 250 (61,2%) e no último mês 208 de 305 mulheres (68,2%) tiveram o registro adequado do exame citopatológico de colo do útero. Em relação ao indicador proporção de mulheres entre 25 e 64 anos com pesquisa de sinais de alerta para câncer de colo de útero, no primeiro mês foram 143 mulheres, no segundo mês, 185 mulheres, no terceiro mês 250 mulheres e no último mês 305 mulheres, totalizando assim 100% para este indicador ao longo de toda a intervenção. Bem como 100% receberam informações sobre as IST's. **Conclusão:** A intervenção propiciou a ampliação da cobertura na detecção precoce do câncer de colo de útero nas faixas etárias de risco, a melhoria dos registros e qualificação da atenção com destaque para ampliação dos exames citopatológico do colo do útero além de uma maior conscientização da importância da prevenção dessa patologia no âmbito da atenção primária, porém houveram bastantes dificuldades na realização, como a falta de insumos e a demora na reforma da unidade de saúde.

**Palavras-chave:** saúde da família, atenção primária à saúde, saúde da mulher, programas de rastreamento, neoplasias do colo do útero, neoplasias da mama.

**CONHECIMENTOS SOBRE MÉTODOS CONTRACEPTIVOS ENTRE ESTUDANTES ADOLESCENTES DE ESCOLAS PÚBLICAS DA ZONA URBANA DE CRUZEIRO DO SUL, ACRE**

Maria José Francalino Rocha, Jaçamar Aldenora dos Santos, Maria Tamires Barroso Lucas, Janille de Oliveira Melo, Maria Sulenir Ferreira de Oliveira, Glauco Martins da Silva, Júlio Abel Seijas Chavez, Néia Schor

Universidade Federal do Acre, UFAC, Cruzeiro do Sul, Acre, Brasil.  
Faculdade de Saúde Pública, USP, São Paulo Brasil.  
Faculdade de Medicina do ABC, FMABC, Santo André, Brasil.

Correspondência para: tamiresufac@gmail.com

**Introdução:** A anticoncepção é um tema muito importante, especialmente, na adolescência, considerando a relevância social conferida pela ocorrência de gravidez nessa faixa etária e pela possibilidade de exposição às doenças sexualmente transmissíveis. **Objetivo:** Descrever o conhecimento sobre métodos contraceptivos entre estudantes adolescentes. **Método:** Trata-se de um estudo transversal, descritivo com abordagem quantitativa. A mostra foi constituída por 363 adolescentes, de ambos os sexos, que estavam regularmente matriculados no período diurno, no ensino fundamental e médio dos 22 estabelecimentos escolares públicos da zona urbana do município de Cruzeiro do Sul, Acre. A caracterização foi feita, a partir da aplicação de um questionário estruturado, contendo perguntas fechadas. O banco de dados foi constituído e analisado, estatisticamente, com a utilização do *software* Epi Info (version 3.5.8; 2008). O estudo cumpriu todos os requisitos éticos e foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da Universidade Federal do Acre. **Resultados:** Evidenciou-se que entre os adolescentes do nosso estudo, mais de 97.8% referiram conhecer, pelo menos, algum tipo de MAC, sendo que 58,3% das moças e 59,6% dos rapazes referiram conhecer de um a quatro tipos de métodos contraceptivos, não apresentando diferença estatística significativa por gênero ( $p=0,798$ ). A quantidade de métodos referidos pelas garotas foi, em média, 4,2 métodos ( $dp=2,0$ ), mediana de 4,0 (mínimo de 1 e máximo de 9), e a referência dos garotos foi, em média, 3,9 métodos ( $dp=2,1$ ), mediana de 4,0 (mínimo de 1 e máximo de 8). A camisinha masculina foi a mais referida entre os adolescentes, (94,0%,) feminino, e 96,4% masculino) seguido da pílula (80,1% e 71,0%), camisinha feminina (77,6% e 68,5%), e a injeção contraceptiva, (47,3% e 35,2%). Dentre os menos conhecidos estão esterilização feminina e masculina (0,8%), métodos vaginais (1,7%). Quanto aos métodos tradicionais coito interrompido foi citado por 22,9% das meninas e 34,6% dos meninos e a tabelinha/calendário 31,8% e 25,3 n mesma ordem. Considerando a faixa etária observa-se que na idade até 14 anos, métodos modernos, são menos conhecidos do que entre adolescentes/jovens, com idade igual ou maior que 15 anos. **Conclusão:** Verificou-se, neste estudo, que o conhecimento dos métodos contraceptivos não difere muito na questão de gênero, porém ter maior idade interfere positivamente no conhecimento de contraceptivos. Apesar do conhecimento sobre os anticoncepcionais terem aumentado nos últimos anos, políticas de contracepção, planejamento familiar e atenção pré-natal não têm se adequado às necessidades específicas desse segmento, afetando diretamente sua saúde reprodutiva. É necessária formulação de ações estratégicas que garantam a autonomia reprodutiva de adolescentes, em condições desejadas e seguras.

**Palavras-chave:** adolescente, métodos contraceptivos, saúde reprodutiva.

**EPIDEMIOLOGIA DA MALÁRIA POR FAIXA ETÁRIA NO MUNICÍPIO DE CRUZEIRO DO SUL - AC NO ANO DE 2015**

Meyrecler Aglair de Oliveira Padilha, Glauco Martins da Silva, Joneide Silva Correia, Maria Tamires Barroso Lucas, Joseane E. Tonussi M. Rosette, Gabriel Zorello Laborta

Faculdade de Medicina do ABC - (Santo André -SP, Brasil).

**Correspondência para:** meyrepadilha@hotmail.com

**Introdução:** A malária é uma doença causada por plasmódios de gênero *Plasmodium* transmitido de pessoa para pessoa por mosquitos *Anopheles*. A doença é ainda um dos grandes problemas de saúde pública que gera muitas mortes principalmente em regiões tropicais do mundo. **Objetivo:** Identificar as faixas etárias mais acometidas por malária no município de Cruzeiro do Sul, Acre, em 2015. **Métodos:** Para a realização desse estudo utilizamos de corte retrospectivo do ano de 2015, identificando em qual faixa etária ocorreu maior índice de malária, fazendo uso de dados do Sistema de Informação de Vigilância Epidemiológica (SIVEP-malária), Notificação de Casos de Malária através de informações do site do Ministério da Saúde, dados demográficos do IBGE de 2010 e Índice Parasitário Anual (IPA) que significa o número de exames positivos de malária por mil habitantes, em determinado espaço geográfico, no ano considerado e a positividade resulta da comprovação da presença do parasita na corrente sanguínea do indivíduo infectado, por meio de exames laboratoriais específicos. **Resultados:** Com a análise dos dados através de gráficos e cálculos matemáticos utilizando as faixas etárias foi possível identificar que no ano de 2015 registrou-se um total de 13.780 casos de malária em uma população de 78.488 habitantes. A faixa etária mais acometida pela doença foi de 10 a 19 anos com (21%) dos casos e a que houve um número menor foi a de 80 anos a mais com (7,1%). O grau de Índice Parasitário Anual (IPA) está altíssimo nas faixas etárias de 10 a 19 anos, com IPA de 210,3; de 40 a 49 anos, IPA de 185,7; de 0 a 9 anos, IPA de 179,7; seguindo de 30 a 39 anos, IPA de 176,7; de 20 a 29 anos, IPA de 157,3; de 50 a 59 anos, IPA de 136; de 60 a 69 anos, IPA de 121,6; de 70 a 79 anos, IPA de 85,9; e de 80 anos a mais, IPA de 71,4. **Conclusão:** A explicação para a faixa etária que teve maior índice de malária pode estar atribuída ao fato que a maior parte da população de Cruzeiro é composta por pessoas jovens que tem uma vida ativa e exposta em grande parte do tempo ao vetor. Sendo esta uma região epidêmica com relação à malária onde as orientações de medidas de controle vetorial, planejamento de políticas e ações de saúde devam ser direcionadas a diminuir este grande foco em crianças e adolescentes.

**Palavra-chave:** epidemiologia, malária, saúde pública, região tropical.

**RELATO DE CASO: HIPERTENSÃO PULMONAR**

Joseane E. Tonussi Mendes Rossette<sup>1</sup>, Meyrecler Aglair de Oliveira Padilha<sup>1</sup>,  
Delcio Damasceno da silva<sup>1</sup>, Ozianndeny Ferreira Câmara<sup>1</sup>, Marlon Negreiros de Holanda<sup>1</sup>,  
Andres Peres Riera, Luiz Carlos de Abreu<sup>2</sup>

1 Pós-graduação em Ciências da Saúde, Faculdade de Medicina do ABC.

2 Orientador.

**Correspondência para email:** tonussijoseanecoracao@gmail.com

**Introdução:** A hipertensão pulmonar primária (HPP) é uma doença rara com alta possibilidade de progressão e com grandes chances de levar as vítimas a óbito pela hipertensão pulmonar, débito cardíaco e/ou pressão do átrio direito. As pessoas facilmente acometidas são mulheres na terceira ou quarta década de vida. **Objetivo:** Descrever o caso de hipertensão pulmonar de B. B. de S., residente na cidade de Cruzeiro do Sul/ AC, que apresenta sintomas desde a adolescência, mas que foi diagnosticada somente aos 31 anos de idade com a doença. **Método:** Análise dos relatos da paciente com base na sintomatologia presentes desde a adolescência, como dispnéia, irritabilidade, baixo libido, cefaléia e sensação de empachamento, além da realização de eco cardiogramas realizados na paciente desde o ano de 2015 com frequência. **Resultado:** Após a análise de dois eco cardiogramas realizados em 17/04/2015 e no dia 19/01/2016 houve uma pequena evolução na redução da hipertensão pulmonar primária que era respectivamente de 150 mm Hg diminuindo para 145 mm Hg, fator que pode está relacionado à medicação prescrita pela médica que acompanha a doente (Sildenafil, em altas doses e Amlodipina). **Conclusão:** Um desafio para medicina é relacionar o aumento de casos de pessoas com a patologia entre jovens com boa saúde. Outro desafio é associar a predominância de pacientes com histórico de HPP, com apresentação de sintomas no período posterior a puberdade, pois há estudos médicos que levantam a hipótese de que os hormônios da puberdade, em elevação nesta fase de vida, influenciam o comprometimento do fluxo normal do sangue na artéria pulmonar. Além da expectativa de vida de pessoas diagnósticas com a HPP ser 2,5 anos, em média, porém a paciente em relato apresenta sintomas da presença da doença há pelo menos 15 anos, apesar de seu diagnóstico ter sido realizado há apenas 02 anos, fato este que pode está ligado aos medicamentos que B. B. de S. faz uso desde o diagnóstico.

**Palavra-chave:**

**RELATO DE CASO: EVOLUÇÃO FAVORÁVEL POR 32 ANOS EM PACIENTE COM SÍNDROME DE TAKAYASU**

Joseane E. Tonussi Mendes Rossette<sup>1</sup>, Joneide Silva Correia<sup>1</sup>, Meyrecler Aglair de Oliveira Padilha<sup>1</sup>, Marlon Negreiros de Holanda<sup>1</sup>, Ozyanndeney Ferreira Câmara<sup>1</sup>, Delcio Damasceno da Silva<sup>1</sup>, Andres Peres Riera<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>

Faculdade de Medicina do ABC, Santo André, SP, Brasil.

**Correspondência para:** tonussijoseanecoracao@gmail.com

**Introdução:** A Síndrome de Takayasu é uma arterite rara que acomete principalmente mulheres antes dos 40 anos de idade. A expectativa de vida média dos pacientes com a arterite é de 15 anos de sobrevida após o diagnóstico que é feito em indivíduos que apresentam histórico de hipertensão e ausência de pulso, além da extensão do diagnóstico através da realização de exames visuais dos vasos sanguíneos, possivelmente afetados, e, propedêutica adequada: tomografia, angiografia, duplex scan, ecocardiograma, cateterismo cardíaco. **Objetivo:** Descrever a evolução da Síndrome de Takayasu em uma mulher diagnosticada desde os 16 anos de idade. **Método:** Serão analisados da Sra. A.M.B. de S, residente na cidade de Cruzeiro do Sul-AC, 48 anos atualmente e diagnosticada aos 16 anos de idade: Relato dos sintomas, análise da sequência de internações, análise do prontuário de procedimento cirúrgico, cateterismo realizado no ano de 2004, e o estudo detalhado da sequência de exames clínico-laboratoriais. realizados pela paciente desde o ano de 2004 até o ano de 2016, como, exames de ultrassonografia, ressonância magnética, angiografia, assim como, um Doppler arterial do membro inferior bilateral, Doppler de artérias renais, Doppler das artérias carótidas e vertebrais, Doppler arterial dos membros superiores, Duplex Scan de artérias renais do ano de 2004; do ano de 2005 foram analisados Doppler colorido das artérias carótidas e vertebrais, mapeamento duplex colorido de artérias do membro superior bilateral. Nos exames realizados no ano de 2008 foi verificado um Doppler arterial dos membros inferiores, superiores, da artéria aorta e seus ramos e uma tomografia computadorizada feita no ano de 2016. **Resultado:** Pode-se concluir que durante todo o tempo cursou com inflamação ativa e que somente com o uso de corticoides obteve estabilização do quadro. **Conclusão:** A sobrevida favorável da Sra. A. M. B. de S. São um enigma, pois ao observar a evolução da doença na referida e atestar que ela supera as expectativas de vida em conseguir romper as estatísticas de morte pela Síndrome de Takayasu que é de 15 anos e conviver por 32 anos com a patologia é algo que desperta o interesse médico em estabelecer os fatores que levam esta paciente a estar com a doença por tanto tempo e ainda assim permanecer viva, bem como associar esta característica aos medicamentos Prednisona, Pivastatina, Valsartan e Amlodipina, prescritos, a este efeito de sobrevivência mesmo com a inflamação ativa.

**Palavras-chave:** síndrome de Takayasu, prognóstico, evolução.

**TECNOLOGIA ASSISTIVA PARA COMUNICAÇÃO DE IDOSOS**

Thaiany Pedrozo Campos Antunes<sup>1</sup>, Acary Souza Bulle de Oliveira<sup>2</sup> Tania Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Jennifer Yohana Ferreira de Lima Antão<sup>1</sup>, Renata Thais Barbosa<sup>1</sup>, Regiani Guarnieri<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>3</sup>

- 1 Laboratório de Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC. Santo André, São Paulo.
- 2 Neurologia Clínica. Setor de doenças neuromusculares da Universidade Federal de São Paulo. São Paulo.
- 3 Department of Environmental Health | Harvard T.H. Chan School of Public Health.

**Endereço para correspondência:** thaianycampos@yahoo.com.br

**Introdução:** Alterações fisiológicas, anatômicas e funcionais, típicas do envelhecimento, afetam tarefas tanto motoras como cognitivas, levando a um declínio na capacidade de comunicação de pessoas idosas. Além disso, a população idosa também pode apresentar diversas alterações patológicas que também reduzem consideravelmente sua capacidade comunicativa, até mesmo impedindo-os de comunicarem-se. Levando em conta o envelhecimento atual da população mundial como um todo, problemas de comunicação entre os idosos podem ser considerados um problema de saúde pública. Neste contexto, os idosos devem aprender a usar ferramentas de comunicação novas ou já conhecidas de maneiras diferentes, sendo assim candidatos para um apoio à comunicação fora das abordagens tradicionais, conhecidos como Tecnologia Assistiva (TA). Dentro do campo da TA, existe a comunicação aumentativa e alternativa que são recursos de acessibilidade que fornecem um meio para a participação, envolvimento, conversação e transferência de mensagem, desenvolvimento e aprendizado, auxiliando na superação de preconceitos enfrentados por pessoas que possuem alguma dificuldade de comunicação. **Objetivo:** Descrever o uso de tecnologia assistiva para comunicação de idosos. **Método:** Foi realizada uma revisão de literatura em duas bases de dados: PubMed e Web of Science. A busca inicial foi limitada a artigos originais com textos disponíveis na íntegra em inglês. Os estudos deveriam incluir pessoas acima de 60 anos e usar qualquer tipo de tecnologia assistiva para promover comunicação. Essa revisão incluiu estudos experimentais de investigação clínica e/ou em população saudável. Foram excluídos os artigos que: apenas descreviam o desenvolvimento de equipamentos; avaliavam apenas cuidadores, profissionais da saúde e familiares; revisões e outros tipos de publicações, como cartas para o editor, por exemplo. Os seguintes termos foram utilizados: (assistive technology) OR (information and communication technology) AND (older adults OR elderly OR aging) AND (communication). **Resultados:** Após remoção dos artigos que apareciam em duplicatas, restaram 123 artigos. Destes, títulos e resumos foram filtrados baseando-se em estudos que tiveram algum tipo de intervenção por meio de tecnologia assistiva para promover a comunicação dos idosos. Vinte e sete estudos foram selecionados para leitura completa. Estudos não relacionados ao tópico foram excluídos, sendo, ao final, 16 artigos incluídos nessa revisão. Metade dos estudos visavam manter ou melhorar a comunicação pessoas após acometimentos graves que levaram a diminuição ou perda da comunicação, como disfagia e perda auditiva. A outra metade, focou em facilitar ou otimizar a comunicação de idosos saudáveis para práticas cotidianas e socialização. **Conclusão:** Foram encontrados diversas práticas de tecnologia assistiva. Entre elas, robôs, sistemas de "eye-tracking", interfaces cérebro-computador, detectores de movimentos corporais, sintetizador da fala, aparelhos auditivos, serviços de cuidados remotos e uma variedade de tecnologia de informação e comunicação.

**Palavras-chave:** idosos, envelhecimento, tecnologia assistiva, comunicação.



**PÓLIPO FIBRÓIDE INFLAMATÓRIO NO DUODENO DE UMA CRIANÇA – RELATO DE CASO**

Mauricio Giusti Calderon, Valeria Campos Caivano, Sauro Bagnaresi Jr José Ozório Oliveira Lira

Departamento de cirurgia pediátrica, Hospital do Servidor Público Municipal de São Paulo, Brasil.

**Correspondência para:** mauriciogcalderon@gmail.com

**Introdução:** O pólipio fibróide inflamatório (PFI) é uma patologia benigna, do trato gastro intestinal, rara em crianças, tendo somente 12 casos descritos na literatura em pacientes até 18 anos, com uma discreta predileção pelo sexo masculino nesta população. Sua etiopatogenia ainda é imprecisa, é associada a uma situação de resposta reacional benigna semelhante a de um granuloma, que ocorre em resposta a um estímulo irritativo desconhecido. Caracterizada por ser uma lesão polipoide originária da submucosa, não encapsulada, composta por tecido conjuntivo frouxo e um infiltrado inflamatório eosinofílico. Não é considerada uma neoplasia verdadeira, uma vez que os estudos imunohistoquímicos não encontraram os marcadores Proteína enolase neurônio – específica S100 e o antígeno fator VIII, nas células proliferativas. Entretanto os marcadores vimentina e CD34 são achados em 100% das análises, sendo que este último sugere um possível desenvolvimento a partir das células vasculares ou perivasculares primitivas. É mais comum no estômago e em adultos entre a 5<sup>a</sup> e a 7<sup>a</sup> décadas de vida, sendo rara sua ocorrência no duodeno. Sua sintomatologia está associada a sua localização anatômica sendo que no duodeno, dor abdominal, obstrução intestinal e sangramento do trato gastrointestinal alto são os mais frequentes. **Objetivo:** Relatar um caso raro de PFI no duodeno de uma criança. **Método:** Realizou-se um levantamento de dados pelo prontuário da paciente em questão no Hospital do Servidor Público Municipal de São Paulo no ano de 2014. **Resultados:** Paciente do sexo feminino, 13 anos, branca, tem queixa de dor abdominal há 7 meses do tipo cólica com piora a 3 dias, associada a náuseas e vômitos, não relacionados a alimentação e que aliviam o desconforto abdominal, apresenta também perda ponderal de +- 3 quilos no período e constipação, nega febre, nega sangramento gastrointestinal, nega hematúria. Após seu terceiro retorno com as mesmas queixas, foi internada para investigação diagnóstica. O trânsito intestinal evidenciou uma grande dilatação duodenal com parada da progressão do meio de contraste na transição entre a 3<sup>a</sup> e 4<sup>a</sup> porções duodenais. Realizada laparotomia exploradora que verificou uma tumoração estenosante de 3<sup>a</sup> porção duodenal, intramural, de +- 4 cm por 2,5 cm de extensão com uma espessura de +- 1 cm. Ressecado o segmento acometido com margens e reconstruído o trânsito intestinal com uma anastomose término-terminal entre o duodeno e o jejuno. O anatomopatológico da peça, demonstrou tratar-se de uma lesão esbranquiçada, granulosa e estenosante de 4 X 2,5 X 0,9 cm. Apresentando na submucosa e túnica muscular um processo hiperplásico caracterizado por proliferação de células fusiformes, com características de fibroblastos, tendo em meio, capilares neoformados e abundantes eosinófilos. Na análise imunohistoquímica, a Actina e o CD34 eram positivos, Ki67 era positivo em menos de 1% das células, já o CD117 e a Proteína S100 foram negativos. **Conclusão:** O PFI é uma patologia rara na infância, no qual a etiopatogenia ainda é desconhecida, possui sintomatologias diversas que dependem de sua localização, e de diagnóstico pré-operatório raro.

**Palavras-chave:** pólipio fibroide inflamatório, criança, duodeno.

**RELATO DE CASO: DOENÇA DE CHAGAS NA FORMA AGUDA POR CONTAMINAÇÃO ORAL NA AMAZÔNIA OCIDENTAL**

Joseane E. Tonussi Mendes Rossette<sup>1</sup>, Joneide Silva Correia<sup>1</sup>, Marlon Negreiros de Holanda<sup>1</sup>, Ozyanndeny Ferreira Câmara<sup>1</sup>, Delcio Damasceno da Silva<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>2</sup>, Andres Peres Riera<sup>1</sup>

1 Pós-graduação em Ciências da Saúde, Faculdade de Medicina do ABC.

2 Orientador

**Correspondência para email:** tonussijoseanecoracao@gmail.com

**Introdução:** A Amazônia brasileira é hoje considerada endêmica para doença de Chagas no Brasil. A região nunca foi livre da presença do *Trypanosoma cruzi*, o qual participa de um ciclo enzoótico muito bem estabelecido entre animais silvestres da região. As descrições clínicas de casos autóctones amazônicos até o momento são escassas; contudo, nas poucas descrições, predominam síndrome febril inespecífica, em geral prolongada. Com exceção do edema de face e de membros inferiores, os demais sinais e sintomas são inespecíficos e constituem elementos para os freqüentes equívocos diagnósticos com algumas endemias prevalentes na região, especialmente malária, febre tifóide e síndrome do vírus dengue. Independentemente de serem casos isolados ou pertencentes a surtos, o sinal mais freqüente é a febre. A miocardite aguda tem sido relatada em surtos, quase sempre sem manifestações graves. As manifestações cardíacas são de miocardite difusa, de maior intensidade quando comparada às miocardites de outras etiologias, geralmente acompanhada de pericardite serosa e, raramente, endocardite. **Objetivo:** Descrever um caso de doença de chagas aguda por contaminação oral em criança de 12 anos, pertencente a um surto microfamiliar, residente na cidade de Cruzeiro do Sul/ AC, de sintomas, diagnóstico ao tratamento específico. **Método:** Descrição da sintomatologia, dos exames físico e laboratoriais, da evolução clínica e tratamento específico da paciente F. A. S. C. À admissão paciente apresentando quadro compatível com síndrome febril (Febre há um mês, vômitos e diarreia) nos últimos dias cursando com edema de face edema de membros inferiores e dispnéia intensa. Apresentava ao exame físico sinais de Insuficiência Cardíaca descompensada (galope, presença de B3, crepitações bibasais, hepatomegalia, esplenomegalia, edema em membros inferiores). Exame de gota espessa para pesquisa de **Trypanossoma Cruzi** negativos. Foi iniciado tratamento otimizado para insuficiência cardíaca com melhora parcial do caso. Em virtude do benefício do tratamento específico com Benznidazol (15 mg/kg), descrito na literatura, foi optado por iniciar tratamento empírico em detrimento da negatividade dos exames. **Resultado:** Os métodos laboratoriais são de extrema importância para um diagnóstico adequado. O diagnóstico laboratorial na fase aguda é de extrema importância, pois uma vez confirmado indicará o início do tratamento específico. A importância está em que a eficácia terapêutica é proporcional ao tempo de doença. Os pacientes tratados durante a fase aguda têm 70% de possibilidade de sucesso terapêutico. No caso relatado, como dito anteriormente, paciente foi tratada empiricamente entretanto cursou com melhora clínica acentuada e posteriormente recebemos o resultado de imunofluorescência após dois meses de sintomas com resultado positivo. Paciente se encontra compensada do ponto de vista hemodinâmico (ICC Classe I estágio A). **Conclusão:** A evolução favorável da criança F.A.S.C. pode estar relacionada ao que se vê na literatura: diagnóstico precoce e tratamento específico para o **Trypanossoma Cruzi**.

**Palavras-chave:** doença de Chagas aguda, evolução e tratamento específico.

**INCIDÊNCIA DE MICROCEFALIA E ANOMALIAS CONGÊNITAS ASSOCIADAS EM RECÉM-NASCIDOS**

Rafaela Martins Togneri<sup>1</sup>, Andrea Lube Antunes de S. Thiago Pereira<sup>1,3</sup>, Hector Yuri Conti Wanderley<sup>2</sup>, Maria Regina Galvêas de Oliveira Rebouças<sup>2</sup>, Vera Lucia Maia<sup>3</sup>, Maria do Carmo de Souza Rodrigues<sup>3</sup>, Larissa Souza Mario Bueno<sup>2</sup>, Maria Rita Passos-Bueno, Flávia Imbroisi Valle Errera<sup>1</sup>, Eliete Rabbi Bortolini<sup>1</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM (Vitória - ES, Brasil).

2 Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória - HINSG (Vitória - ES, Brasil).I

3 Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes - HUCAM (Vitória - ES, Brasil).

Correspondência para: flavia.errera@gmail.com

**Introdução:** Microcefalia é uma anomalia congênita (AC) caracterizada por perímetro cefálico inferior ao esperado para idade e sexo, podendo ser congênita (primária) ou pós-natal (secundária). Está associada à redução do volume cerebral e sua patogênese é heterogênea, desde causas genéticas a fatores ambientais. Condições que afetem o processo de crescimento cerebral, como a proliferação de células progenitoras, diferenciação celular e morte celular, podem induzir a microcefalia. A ocorrência de microcefalia, por si só, não significa que ocorrerão alterações motoras ou mentais. Crianças com perímetro cefálico abaixo da média podem ser cognitivamente normais, sobretudo se a microcefalia for de origem familiar. Contudo, a maioria dos casos de microcefalia é acompanhada de atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, acometimento cognitivo relevante e alterações sensitivas (audição e visão), que variam com o grau de acometimento cerebral. A epidemiologia e repercussões clínicas da microcefalia na população brasileira são pouco conhecidas, portanto esse estudo é importante para o conhecimento da incidência da microcefalia e AC associadas em recém-nascidos (RN) no estado do Espírito Santo e no Brasil. A disponibilidade, à priori, de informações sobre a epidemiologia e as manifestações clínicas desse agravo é indispensável para a compreensão de contextos específicos da atualidade, como nos casos de microcefalia associada à infecção por Zika vírus. **Objetivo:** Verificar a incidência de microcefalia em RN e as AC associadas. **Método:** RN nas maternidades dos hospitais-escola de Vitória-ES, Hospital Santa Casa e Hospital Cassiano Antônio de Moraes, após Termo de Consentimento assinado pelos pais ou responsáveis, foram avaliados 24 horas após o nascimento, de acordo com o protocolo de Merks modificado. Foram considerados microcefálicos os RN a termo com perímetro cefálico igual ou menor que 31,9cm para meninos e 31,5cm para meninas, conforme preconizado pela Organização Mundial de Saúde, e adotado pelo governo brasileiro. A forma grave foi definida por perímetro cefálico inferior a -3 desvios-padrão. **Resultados:** Foram avaliados 2203 RN, sendo 1238 meninos e 965 meninas. Desses, 235 eram pequenos, 1776 adequados e 192 grandes para a idade gestacional. A microcefalia foi observada em 72 RN (3,26%), dos quais 21 são meninos (29,16%) e 51 meninas (70,83%); sendo 51 pequenos (70,8%), 20 adequados (27,77%) e um grande para a idade gestacional (1,38%). A forma grave foi encontrada em um terço dos casos (24/72 RN), sendo oito meninos e 16 meninas. Outras AC foram observadas em 56,86% das meninas (29/51) e em 61,90% dos meninos (13/21), ou seja, em 58,33% dos RN (42/72), sendo 18 AC maiores e 20 menores. História familiar de AC foi positiva em 47,61% dos meninos e em 13,3% das meninas. A Média de idade materna foi 26,90±6,89 anos e paterna 30,20±6,21 anos. **Conclusão:** A microcefalia esteve associada a outras AC em mais da metade dos casos, sendo sua prevalência maior em meninas do que em meninos. Os resultados da história familiar sugerem contribuição genética maior para microcefalia em meninos, enquanto a contribuição de fatores ambientais parece ser maior em meninas, situação que aumenta o risco de recorrência nos meninos, reforçando a base multifatorial na maioria desses casos.

**Palavras-chave:** microcefalia, anomalias congênitas, recém-nascidos.

**ANTIBIÓTICOS NA GRAVIDEZ E ANOMALIAS CONGÊNITAS**

Bruna de Souza Divino<sup>1</sup>, Aline Ximenes Fragoso<sup>3</sup>, Hector Yuri Conti Wanderley, Andrea Lube Antunes de S. Thiago Pereira<sup>1</sup>, Maria Regina Galvêas de Oliveira Rebouças, Geisa Hossokawa Eguchi Neves<sup>1</sup>, Sandra Willeia Martins<sup>2</sup>, Eliete Rabbi Bortolini<sup>3</sup>, Flávia Imbroisi Valle Errera<sup>1</sup>

1 Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória.

2 Universidade Federal do Espírito Santo - UFES (Vitória - ES, Brasil).

3 Faculdades Integradas São Pedro - FAESA (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** flavia.errera@gmail.com

**Introdução:** Medicamentos utilizados durante a gravidez podem atravessar a placenta expondo o feto a efeitos farmacológicos, incluindo danos irreversíveis. Nem todos os medicamentos utilizados neste período são seguros. Mesmo os mais comuns, se utilizados inadequadamente, podem causar problemas. Diante da necessidade do uso de medicamentos é importante analisar se os benefícios para a mãe serão superiores aos riscos fetais. Por outro lado, a restrição ao uso pode levar ao descontrole da doença e, de igual modo, gerar riscos ao feto. Durante a gestação, a baixa imunidade aumenta a susceptibilidade a infecções, principalmente, do trato urinário, requerendo o uso de antibióticos. Considerando que os antibióticos podem afetar o desenvolvimento fetal torna-se importante conhecer as anomalias congênitas (AC) decorrentes de sua utilização. **Objetivo:** Verificar o uso de antibióticos em gestantes, por prescrição médica ou automedicação, e descrever os desfechos clínicos ao nascimento, com ênfase nas AC encontradas em seus recém-nascidos (RN). **Método:** Amostra representativa de RN nas maternidades de dois hospitais-escolas no município de Vitória, o Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes e Hospital Santa Casa, os quais foram avaliados 24 horas após o nascimento, quanto à presença de AC maior ou menor de acordo com o protocolo de Merks modificado. Foram também analisados exposição a antibióticos, número de RN prematuros e a termo, natimortos e óbitos. Os antibióticos foram classificados segundo as categorias de risco do Food and Drug Administration em A (riscos não constatados nos fetos), B (riscos em potencial não comprovados em humanos) e C (sem estudos disponíveis). A análise descritiva dos dados foi realizada por meio de levantamento em um banco de dados proveniente de 2299 prontuários e assim tivemos acesso ao perfil de mães que utilizaram antibióticos na gestação e seus RN nasceram com AC. **Resultado:** A exposição a antibióticos durante o período gestacional foi relatada pelas mães de 432 (18,7%) RN em um total de 2299 avaliados. Em 302 (13,13%) as genitoras informaram o antibiótico utilizado. Em 210 dos 302 mencionados, a Cefalexina, classificado na categoria de risco B, foi o mais relatado pelas mães. Nesse grupo, 170 (81%) foram RN a termo, 32 (15,2%) prematuros, 5 (2,3%) natimortos e 3 (1,5%) óbitos. Quanto as AC, que podem estar relacionadas ao uso da Cefalexina, foram encontradas 107 (50,9%) dos 210 pacientes. Dentre elas 28 (26,1%) apresentam AC maiores, 9 (8,4%) três ou mais menores e 21 (19,6%) a associação de maiores e menores. A microcefalia foi observada em 9 casos, sendo 5 do sexo feminino com média de perímetro cefálico de 31 cm e desvio padrão de 0 e 4 masculino com média de perímetro cefálico de 30,75 cm e desvio padrão de 0,5. **Conclusão:** O uso de antibióticos foi relatado com frequência pelas gestantes, sendo a Cefalexina o mais utilizado. No grupo exposto a esse antibiótico, observamos RN prematuros, natimortos e óbitos. Os resultados da frequência e classificação de AC encontradas reforçam a necessidade de cautela na indicação de antibióticos durante a gestação, inclusive dos considerados de baixo risco. Financiamento: PPSUS-FAPES, SESA, FAPESP, Casadinho PROCAD, CNPq, DECIT.

**Palavras-chave:** gravidez, medicamentos, antibióticos, anomalias congênitas.

**DUPLICAÇÃO INTESTINAL NO PERÍODO NEONATAL: RELATO DE CASO**

Francisco Figueiredo Menezes<sup>1,2</sup>, Letícia Lanna de Brito e Silva<sup>1</sup>,  
Marcella Calazans Reblin de Oliveira<sup>1</sup>, Ulyly Suzano de Bragança<sup>1</sup>

1 Faculdade Brasileira – MULTIVIX, Vitória – ES, Brasil.

2 Hospital Estadual Dr. Jayme do Santos Neves – HEJSN, Serra – ES, Brasil.

**Correspondência para:** ullyb@hotmail.com

**Introdução:** Duplicação do trato intestinal (DTI) é uma malformação congênita rara, que pode ocorrer desde o esôfago até o ânus. A DTI do tipo tubular varia de alguns milímetros até 90 cm e raramente pode ser tão longa quanto o intestino normal. Apresentam incidência de 1 a cada 4500 nascimentos, 33% dos casos no período neonatal são sintomáticos e mais de 75% manifestam-se clinicamente até os 2 anos de idade. Quanto à localização, é mais comum de ser encontrada no íleo (30%), seguida do jejuno (8%), cólon (7%) e reto (5%). Ainda não existe uma explicação satisfatória para o desenvolvimento das DTI, a teoria mais aceita atualmente é a do “acidente vascular intrauterino”, a qual postula que essas anomalias são resultantes de acidentes vasculares intrauterinos. Clinicamente cursa com dor abdominal aguda, distensão abdominal, sangramento intestinal e hematoquezia, podendo apresentar vômitos, sendo essas manifestações inespecíficas. Os métodos diagnósticos incluem enema baritado, ultrassonografia (USG) e tomografia computadorizada (TC), sendo que a USG é o método mais utilizado na população pediátrica. O tratamento definitivo é sempre cirúrgico, com excisão completa do segmento, quando possível. **Objetivos:** Descrever o caso de um paciente diagnosticado ao nascimento com duplicação intestinal. **Método:** Realizado estudo do prontuário do paciente diagnosticado ao nascimento com duplicação intestinal em um hospital de referência da Grande Vitória, Espírito Santo (Brasil), em outubro de 2015. **Resultado:** Menino de 4 dias, nascido de mãe primigesta, aos 23 anos, por parto natural, às 29 semanas de gestação pesando 1575 g e 38 cm de comprimento. Apresentou desconforto respiratório precoce, com intubação orotraqueal em sala de parto seguida de internação na unidade de terapia intensiva neonatal. Mostrava-se muito edemaciado, com abdome globoso e distendido, doloroso à palpação com massa palpável em flancos direito e esquerdo. Foi mantido em sondagem gástrica, com dieta zero e ausência de mecônio. A ultrassonografia revelou imagem arredondada, de contorno definido, localizado em região epigástrica e hipocôndrio esquerdo, com conteúdo líquido espesso. Aos 8 dias de vida, foi realizada uma laparotomia exploradora, na qual foi relatada presença de duplicação perfurada em íleo, atresia intestinal e múltiplos hamartomas perfurados. Em uma segunda cirurgia, foi realizado reconstrução de trânsito intestinal, por anastomose em íleo-íleo. **Conclusão:** Um exame físico detalhado, com avaliação de todo trato intestinal, e ainda os exames de imagem com a visualização das características específicas da DTI, são importantes para a conclusão do diagnóstico. A identificação precoce do quadro é fundamental para o sucesso do tratamento, sem complicações.

**Palavras-chave:** ileal duplication, pediatric, intestinal duplication.



**ENCEFALOPATIA DE HASHIMOTO NA ADOLESCÊNCIA: RELATO DE CASO**

Elisa Victória Costa Caetano<sup>1,2</sup>, Letícia Lanna de Brito e Silva<sup>1</sup>, Marcella Calazans Reblin de Oliveira<sup>1</sup>, Uly Suzano de Bragança<sup>1</sup>

1 Faculdade Brasileira – MULTIVIX, Vitória – ES, Brasil.

2 Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória – HINSG, Vitória – ES, Brasil.

**Correspondência para:** ullyb@hotmail.com

**Introdução:** A Encefalopatia de Hashimoto (EH) é uma doença neurológica rara decorrente de afecção autoimune não necessariamente associada à disfunção hormonal da tireoide. Sua prevalência é estimada em 2,1/100.000 na população geral. Dentre os casos relatados na literatura, um em cada 50 foi reportado em crianças. Manifesta-se de forma aguda, subaguda, crônica ou remitente, em dois padrões principais: progressivo e "stroke-like". Estudos recentes sugerem que uma inflamação endotelial ou a deposição de imunocomplexos resultam em uma vasculite cerebral autoimune. A EH é caracterizada por distúrbios psiquiátricos e neurológicos heterogêneos, e é necessária uma forte suspeição clínica para seu correto diagnóstico, especialmente em pacientes pediátricos. O diagnóstico envolve o cumprimento dos seguintes critérios: presença de altos níveis de anticorpos anti-tireoidianos no soro ou no líquido cefalorraquidiano (LCR), ausência de alteração do LCR indicativa de infecção, neoplasia ou hemorragia subaracnóidea, ressonância magnética e tomografia computadorizada normais ou com alterações inespecíficas e boa resposta à terapia imunossupressora. **Objetivos:** Descrever o caso de uma paciente de 15 anos com Encefalopatia de Hashimoto. **Método:** Realizado estudo do prontuário da paciente diagnosticada aos 15 anos com EH em um hospital infantil de referência da Grande Vitória, Espírito Santo (Brasil), em dezesseis de outubro de 2015. **Resultado:** Menina de 15 anos, previamente hígida, deu entrada no serviço de emergência do hospital pediátrico de referência, em ventilação mecânica, após crise convulsiva tônico-clônica. Foram realizadas ressonância magnética encefálica, sem anormalidades, e punção líquórica que evidenciou apenas aumento de proteinorraquia. Em exames laboratoriais realizados dois meses antes do evento, constatou-se aumento de anticorpo anti-tireoperoxidase (12481,4 UI/ mL) e aumento do hormônio tireoestimulante (8,73 mcUI/mL). Foi extubada no dia seguinte à admissão. Não apresentou mais convulsões, mas manteve alteração comportamental com agitação e agressividade. Feito metilprednisolona, 1g/dia, por 5 dias. Após doze dias de internação, recebeu alta hospitalar com importante melhora clínica e ainda em uso de prednisona, 20 mg ao dia. Foi encaminhada para seguimento ambulatorial com a Neurologia, Endocrinologia e Psiquiatria Infantil. Durante o acompanhamento ambulatorial, seus exames mostraram redução do anti-TPO. A paciente ainda mantém alteração de comportamento - melhorado com relação ao início do quadro - e não apresentou mais crises. **Conclusão:** Devido ao espectro clínico inespecífico da Encefalopatia de Hashimoto, todo paciente com quadro neurológico ou psiquiátrico agudo, subagudo, crônico ou recidivante inexplicável, principalmente associado a elevados títulos de anti-tireoperoxidase, deve ser rastreado para essa doença. O conhecimento dessa entidade clínica entre médicos generalistas, endocrinologistas e neurologistas possibilita o diagnóstico precoce e tratamento correto, o que pode mudar o curso da doença e melhorar o prognóstico do paciente.

**Palavras-chave:** Hashimoto encephalopathy, Hashimoto thyroiditis e pediatric.



**A GRAVIDEZ ATUA COMO FATOR DE PROTEÇÃO PARA A VIOLÊNCIA FÍSICA PRATICADA CONTRA A MULHER?**

Maria Misrelma Moura Bessa<sup>1,2,3</sup>, Léia Anselmo Sobreira<sup>2</sup>, Mayara Kuntz Martino<sup>2</sup>, Verônica Cristina de Souza Arrieta<sup>2</sup>, Jefferson Drezett<sup>2,3</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>3</sup>

1 Universidade Regional do Cariri, Iguatu (CE), Brasil.

2 Núcleo de Programas Especiais, Hospital Pérola Byington, São Paulo (SP), Brasil.

3 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica, Faculdade de Medicina do ABC, Santo André (SP), Brasil.

**Correspondência para:** mel\_lang@hotmail.com

**Introdução:** A gravidez é uma etapa da vida da mulher protegida e respeitada em todas as sociedades e culturas. Entretanto, há evidências de que a violência de gênero também está nesse período. Por diferentes motivos, a violência praticada contra a gestante é de difícil abordagem nas relações interpessoais e profissionais, o que inibe sua declaração e oculta a identidade do agressor. Além disso, questões socioculturais podem dificultar a percepção e o reconhecimento de atos de violência tanto pela vítima como pelo agressor, ou mesmo pelos profissionais de saúde, colaborando para sua subnotificação. **Objetivo:** Analisar fatores sociodemográficos e indicadores de saúde reprodutiva associados com a violência física contra a mulher antes e durante a gravidez. **Método:** Estudo epidemiológico descritivo. A população foi composta por 360 puérperas atendidas em hospital público de referência na atenção à saúde da mulher, localizado na macrorregião do Cariri, município de Juazeiro do Norte, região sul do Ceará. As mulheres foram entrevistadas acerca da ocorrência de violência física antes e durante a gravidez, a frequência desses eventos e a identidade de seus autores. O instrumento adotado foi a versão em português do *Abuse Assessment Screen* (AAS). As variáveis de estudo foram selecionadas com base no instrumento da Organização Mundial da Saúde, contendo informações sociodemográficas e reprodutivas. Os dados foram tabulados em software Excel 2010 e analisados em programa Epiinfo versão 6.1. O estudo recebeu aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina do ABC, parecer nº 391.622. **Resultados:** Entre a população estudada houve predomínio de mulheres adultas (79,7%); com parceiro (79,7%); não brancas (67,8%); de baixa renda (65,8%); com ocupação (59,7%); e baixa escolaridade (79,2%). Violência física antes da gravidez foi identificada em 29 puérperas (8,1%) envolvendo 33 agressores. O antecedente de violência física foi significativamente mais frequente entre mulheres não brancas, primigestas e com antecedente de abortamento. Em quatro casos (13,8%) as agressões foram interrompidas durante a gravidez. Por outro lado, quatro puérperas sem antecedente de violência física passaram a sofrer violência durante a gestação. Entre mulheres que sofreram violência física durante a gestação, o parceiro íntimo foi o principal agressor (81,8%), com ações que se repetiram em 93,1% dos casos. Sofrer violência física durante a gestação foi mais frequente entre mulheres sem parceiro, não brancas, com baixa renda familiar e com antecedente de abortamento. **Conclusão:** A prevalência de violência física antes e durante a gestação foi relevante na população estudada, sem evidência de que a gestação minimize ou reduza sua ocorrência e repetição. Puérperas em situação de maior vulnerabilidade foram as que mais frequentemente experimentaram essa forma de violência.

**Palavras-chave:** violência contra a mulher, agressão, fatores de proteção, relações interpessoais.

**CARACTERIZAÇÃO DO ABUSO SEXUAL PRATICADO CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO ATENDIDOS EM UM SERVIÇO PÚBLICO DE SAÚDE DE REFERÊNCIA**

Flavia Cristina da Silva Araújo Hodroj<sup>2</sup>, Léia Anselmo Sobreira<sup>2</sup>, Gabriela Zembruski Nunes<sup>2</sup>  
Maria Misrelma Moura Bessa<sup>1,2,3</sup>, Jefferson Drezett<sup>2,3</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>3</sup>

1 Universidade Regional do Cariri, Iguatu (CE), Brasil.

2 Núcleo de Programas Especiais, Hospital Pérola Byington, São Paulo (SP), Brasil.

3 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica, Faculdade de Medicina do ABC, Santo André (SP), Brasil.

**Correspondência para:** flaviahodroj@hotmail.com

**Introdução:** O abuso sexual perpetrado contra meninos é um fenômeno menos conhecido, identificado e reportado do que o praticado contra meninas. Apesar de todas as crianças e adolescentes se encontrarem sob os mesmos princípios éticos e legais de proteção, cabe considerar que meninos podem apresentar peculiaridades em relação ao abuso sexual e seus desdobramentos.

**Objetivo:** Identificar características do abuso sexual perpetrado contra crianças do sexo masculino.

**Método:** Estudo epidemiológico descritivo com população de 215 crianças e adolescentes do sexo masculino com idade menor que 14 anos, atendidos de janeiro a dezembro de 2015, no hospital Pérola Byington, em São Paulo, serviço público de referência para pessoas em situação de violência sexual. O estudo foi conduzido por meio de consulta à Ficha Individual de Notificação, instrumento obrigatório estabelecido pelo Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). Os dados foram tabulados em software Excel 2010. As variáveis de estudo foram: idade, cor da pele; cidade em que ocorreu o abuso; presença e tipo de deficiência; comunicação do crime sexual para a polícia; realização de profilaxia para doenças sexualmente transmissíveis; e tipificação do agressor. **Resultados:** A idade variou entre 1-13 anos, com média de 6,7±3,07 anos. Verificou-se o predomínio de crianças e adolescentes não brancas, com 114 casos (53,1%). Em 64 casos (30,2%) o atendimento envolveu crianças e adolescentes encaminhados de outros municípios. Em 15 casos (6,9%) foi registrada a presença de algum tipo de deficiência da criança ou adolescente. Entre as condições declaradas, seis casos (40%) foram de deficiência intelectual, um caso de deficiência física (6,6%), um caso (6,6%) de deficiência auditiva, e sete casos (46,6%) compatíveis com outras síndromes ou transtornos. A comunicação para a polícia, por meio da realização do boletim de ocorrência policial, foi verificada em 204 casos (94,8%). Agressor conhecido foi declarado em 195 casos (90,7%). Entre esses conhecidos, autores pertencentes ao núcleo familiar da criança ou adolescente foram identificados em 108 casos (50,2%). Medidas de profilaxia para doenças sexualmente transmissíveis foram aplicadas em 30 casos (13,9%). **Conclusão:** Semelhante ao que ocorre no abuso sexual de meninas, a maioria dos casos envolveu perpetradores conhecidos e próximos, principalmente do núcleo familiar. Na maioria dos casos, a chegada ao serviço de saúde foi precedida pela comunicação do crime sexual para a polícia, o que não exime os serviços de saúde do dever da notificação compulsória e da comunicação obrigatória ao Conselho Tutelar. Contudo, essa chegada se mostrou tardia, suficientemente impeditiva para que a maioria das crianças e adolescente pudesse receber a prevenção de doenças sexualmente transmissíveis, hepatite B e profilaxia da infecção pelo HIV.

**Palavras-chave:** violência sexual, criança, adolescente, notificação.

**PREVALENCE OF PHYSICAL AND SEXUAL VIOLENCE DURING PREGNANCY AND SOCIODEMOGRAPHIC AND REPRODUCTIVE CHARACTERISTICS OF WOMEN IN JUAZEIRO DO NORTE, BRAZIL**

Maria Misrelma Moura Bessa<sup>1,2,3</sup>, Léia Anselmo Sobreira<sup>2</sup>, Mayara Kuntz Martino<sup>2</sup>, Verônica Cristina de Souza Arrieta<sup>2</sup>, Jefferson Drezett<sup>1,2,3</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>3</sup>

1 Universidade Regional do Cariri, Iguatu (CE), Brasil.

2 Núcleo de Programas Especiais, Hospital Pérola Byington, São Paulo (SP), Brasil.

3 Laboratório de Delimitação de Estudos e Escrita Científica, Faculdade de Medicina do ABC, Santo André (SP), Brasil.

**Correspondência para:** mel\_lang@hotmail.com

**Introduction:** Violence against women is widely recognized as a serious public health problem and can occur at any stage of life, including pregnancy. In its various forms, it can be considered as any act of violence on the grounds of gender able to generate physical, sexual, psychological harm or suffering to women. It is included, in this context, the threat of such acts, coercion or arbitrary deprivation of freedom that may occur in public or private life. **Objective:** To analyze the sociodemographic and reproductive characteristics and the prevalence of physical and sexual violence during pregnancy. **Method:** Descriptive epidemiological study conducted in a Hospital and Maternity of reference in the city of Juazeiro do Norte, Brazil. The population consisted of 360 women in their postpartum period asked about the occurrence of physical or sexual violence during pregnancy. The instrument used was the Portuguese version of the *Abuse Assessment Screen*. Data were tabulated and analyzed in Excel software version 2010. The study was approved by the Research Ethics Committee of the College of Medicine ABC, No. 391,622. **Results:** The age varied between 15-42 years old among women who suffered violence, average of  $24.7 \pm 6.6$  years. Those who rejected violence, the age varied between 13-46 years old, average of  $26.0 \pm 6.9$  years. Physical violence was reported by 7.8% of women in their puerperium period while sexual violence was reported by 19.2%. Among women who experienced sexual violence there was a predominance of non-white women (68.2%), in a relationship (75.3%) who completed elementary school (73.9%), with a household income < 1 minimum wage (78.2%). The history of abortion was observed in 27.6% and the prematurity in 29.0%. In pregnant women who have experienced physical violence there was a greater frequency of non-white women (96.4%), in a relationship (60.7%) who did not complete elementary education (75%), with household income < 1 minimum wage (96.4%), the history of abortion was identified in 57.1% and prematurity in 32.1%. **Conclusion:** The prevalence of sexual violence during pregnancy in women from Juazeiro do Norte was higher than that seen in other Brazilian populations, but with high omission of the identity of the attacker. The frequency of physical violence was lower than in other studies and the intimate partner was the main aggressor. In both types of violence the results pointed to young women and with intimate partners, vulnerable by poverty and low education. The history of abortion and prematurity in these women showed a frequency significantly higher than the estimated for the Brazilian population.

**Keywords:** violence against women, aggression, pregnancy, reproductive health.

**FATORES DE RISCO PARA OCORRÊNCIA DE TRANSTORNOS ALIMENTARES NA INFÂNCIA E NA ADOLESCÊNCIA**

Luiza Tonini Araújo de Souza, Luíza Dias Torres, Taissa Borges Bourguignon, Renata Zatta Silva, Nathália Rossoni Ronchi, Christiane Andriolo Tesch

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM, Vitória – ES, Brasil. Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória – HSCMV, Vitória – ES, Brasil.

**Correspondência para:** [luiza.tonini@hotmail.com](mailto:luiza.tonini@hotmail.com)

**Introdução:** Os transtornos alimentares são distúrbios psiquiátricos caracterizados por alterações no comportamento alimentar que podem levar ao desenvolvimento de problemas físicos, psíquicos, bem como estresse emocional e social. Os quadros mais comuns são a anorexia nervosa e a bulimia nervosa, além dos transtornos alimentares não especificados e do transtorno da compulsão alimentar periódica. Tanto a bulimia nervosa quanto a anorexia nervosa são mais comuns em mulheres do que em homens, sendo que menos de 10% dos casos ocorrem no sexo masculino. O desenvolvimento de fatores de risco para os transtornos alimentares se inicia a partir dos 13 anos de idade, sendo o pico de incidência aos 14 anos de idade, embora o desenvolvimento dos mesmos ocorra principalmente em adolescentes mais velhos e jovens adultos. As evidências sugerem que as mudanças peripuberais da forma e do peso corporal predispoem as mulheres jovens a desenvolver atitudes alimentares pouco saudáveis. A incapacidade de controlar as emoções negativas e lidar com um ambiente social desfavorável parece correlacionar-se com o comportamento alimentar patológico. **Objetivo:** Definir os principais fatores de risco para ocorrência de transtornos alimentares na população pediátrica. **Método:** Os artigos foram pesquisados na base de dados do PUBMED com os seguintes termos para delimitação: "risk factors AND eating disorders AND adolescents NOT adults NOT elderly". Foram utilizados os filtros "free full text", "humans", "child: birth-18 years" e "10 years". Foram encontrados 71 artigos, sendo 38 eliminados pelo título, 14 pelo resumo e cinco após a leitura do texto completo. **Resultados:** A puberdade foi a principal fase de ocorrência dos fatores de risco para os distúrbios alimentares, sendo que os mais prevalentes nos artigos analisados foram: cultura ao corpo ideal em 37,5% dos artigos, a insatisfação com o próprio corpo em 12,5% e classe social elevada em 8,3%. Além destes, pode-se citar como demais fatores de risco: sexo feminino, etnia caucasiana, dietas exorbitantes, atividade física em excesso, diabetes *mellitus* tipo 1, índice de massa corporal elevado, baixa afetividade, baixa autoestima, puberdade precoce, alergia alimentar, inteligência emocional, abuso sexual, ansiedade, sintomas depressivos, fatores genéticos, ambiente social e familiar, pais ou avós maternas com maior escolaridade e melhor desempenho acadêmico. Alguns fatores de risco descritos nos artigos, a exemplo dos sintomas depressivos, apresentam divergência na literatura atual. **Conclusão:** Os fatores de risco para ocorrência de transtornos alimentares mais encontrados nesta revisão de literatura foram: cultura ao corpo ideal, insatisfação com o próprio corpo e classe social elevada.

**Palavras-chave:** fatores de risco, distúrbio alimentar, adolescentes.

**INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DE CRITÉRIOS DE INTERNAÇÃO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA**

Naycka Onofre Witt Batista, Flávio Gusmão Trancoso, Júlia Viana Espinosa de Oliveira, Rodrigo Lourival Oder Coutinho, Beatriz Pinheiro Destefani, Roberta Ribeiro Jordão Sasso, Rosimeri Salotto Rocha, Rachel Almeida dos Santos, Luiz Carlos Abreu, Valmin Ramos-Silva

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** valmin.silva@gmail.com

**INTRODUÇÃO:** A elegibilidade para admissão/alta dos cuidados intensivos é baseada na reversibilidade clínica e probabilidade de benefício com o tratamento intensivo e expectativa de recuperação do paciente. Nesse sentido, os modelos para avaliar a indicação de cuidados intensivos incluem quatro categorias: diagnóstico, parâmetros objetivos, prioridades e escores laboratoriais preditivos de gravidade. A combinação dos modelos diagnósticos e parâmetros objetivos aumenta a capacidade de avaliação dos cuidados, sobretudo para médicos socorristas e emergencistas.

**OBJETIVO:** Estabelecer um instrumento para avaliar os cuidados críticos ou critérios de internação na Unidade de Terapia Intensiva (UTI). **MÉTODO:** Estudo observacional, descritivo, transversal, realizado no Estado do Espírito Santo, Brasil. Amostra de conveniência de crianças internadas em UTI do Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória (HINSG), Vitória, ES, em 2011/2012. Utilizado questionário com cinco domínios e 14 assertivas. Os dados de preenchimento dos domínios foram realizados por profissional médico, especialista em Medicina Intensiva Pediátrica (MIP), e em dados primários dos pacientes internados na UTI do HINSG. Dados compilados e transcritos para planilha de armazenamento de dados e inserida em programa de análise estatística. A estrutura para o estabelecimento do questionário constou de cinco domínios e cada um com as respectivas alternativas. Cada uma dessas alternativas, na avaliação de especialistas em MIP, por si só representa indicação para a internação em UTI e esse fato justificou não se atribuir valores a cada uma dessas alternativas e, portanto, não se estabelecer um sistema de escore desses domínios. Os cinco domínios estabelecidos com as respectivas alternativas correspondem a: 1) Sistema nervoso central, com as alternativas: Hiporreatividade; Glasgow d"8 nas doenças agudas; convulsão não responsiva aos protocolos estabelecidos e manifestações clínicas de hipertensão intracraniana; 2) Sistema respiratório: Insuficiência respiratória; necessidade de suplementação de oxigênio >60% (Capuz, máscara, cateter ou CPAP nasal ou traqueal); ventilação pulmonar mecânica, exceto pacientes crônicos; 3) Sistema cardiovascular: insuficiência cardíaca congestiva; choque de qualquer etiologia em uso de aminas ou monitorização invasiva; 4) Sistema digestório: hemorragia do trato digestório não controlada: insuficiência hepática aguda; 5) Sistema geniturinário: insuficiência renal aguda. Domínios construídos conforme Guidelines de atendimento à criança criticamente enferma da American Heart Association e outras similares. A presença de uma única alternativa de qualquer um dos domínios no prontuário justifica a internação em UTIP. Buscou-se registrar dados relativos ao exame clínico funcional do SNC, respiratório, cardiovascular e digestório, que geraram escores indicativos de internação em UTIP. O instrumento foi aplicado em dados primários (prontuários) dos pacientes internados na UTIP/HINSG, Vitória, ES, nos anos de 2011/2012. Buscou registro de dados relativos ao registro do exame clínico funcional do sistema nervoso central, respiratório, cardiovascular e digestório, que geraram escores indicativos de internação em UTIP. (Parecer CAEE Nº 12328313.5.0000.5065). **RESULTADOS:** O instrumento proposto foi aplicado nos prontuários de 609 crianças e identificou corretamente 557 (91,4%) pacientes. O mesmo paciente pode ter tido mais de um órgão acometido, então, observou-se comprometimento do SNC (558), sistema cardiovascular (269), sistema respiratório (261), digestório (28), Sistema renal (25) os 8,6% restantes correspondem aos pacientes com doenças crônicas ou em cuidados paliativos. **CONCLUSÃO:** O instrumento proposto identificou corretamente, nos prontuários, mais de 90% dos pacientes que tiveram indicação de internação na UTI pediátrica.

**Palavras-chave:**



**ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL: ÓTICA DE ESTUDANTES MUNICIPAIS ATENDIDOS PELO PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR - PNAE**

Ana Cristina de Oliveira Soares, Wanderson de Almeida Neves,  
Fabiana Campos Franco, Lize Barros

Centro Universitário de Colatina - UNESC

**Correspondência para:** fabianacfranco@gmail.com

**INTRODUÇÃO:** A escola tem papel importante em estimular consciência para cidadania com finalidade de promover práticas para o bem comum e a alimentação deve ser uma delas. Neste sentido, o Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) estabelece diretrizes de alimentação escolar como estratégia de promoção e educação em saúde; assim ações de avaliação de empoderamento das ferramentas educacionais pelos beneficiados devem ser constantes na dimensão do controle social das políticas públicas. **OBJETIVO:** Avaliar a ótica dos estudantes sobre alimentação oferecida no ambiente escolar bem como perfil nutricional de beneficiados pelo PNAE, matriculados em região urbana e rural na rede pública do município de Colatina, ES, Brasil. **MÉTODO:** Trata-se de estudo descritivo, de corte transversal, em amostra de conveniência de 100 escolares com idades entre 11 e 15 anos, matriculados do 6º ao 9º ano do ensino fundamental, sendo 50 alunos de região urbana – 25 masculinos; e 50 alunos de região rural, 25 masculinos. Avaliou-se a ótica dos estudantes sobre alimentação escolar por meio do índice de aceitabilidade dos cardápios baseando-se no Teste da Escala Hedônica recomendado FNDE por meio de instrumento validado. Para avaliação do estado nutricional foi realizada antropometria (peso e altura) e avaliada de acordo com parâmetros recomendados pela OMS (2007). Aprovado pelo parecer 409.341/2013. **RESULTADOS:** Encontrou-se em relação ao sexo masculino magreza em de 2% (n=1) para cada região – urbana e rural; eutrofia em 36% (n=18) para Escola rural e 28% (n=14) para escola urbana; e sobrepeso em 6% (n=3) para cada região. Em relação à obesidade, encontrou-se 6% (n= 3) para escola rural e 12% (n=6) para Escola urbana, enquanto obesidade grave não foi observada na escola rural e 2% (n=1) em escola urbana (p=0,745). Para o sexo feminino, encontrou-se magreza em 6% (n=3) para escola rural e nenhum valor indicado para urbana; eutrofia em 36% (n=18) para cada região, sobrepeso em 4% (n=2) para rural e 6% (n=3) para urbana, obesidade em 4% (n= 2) para rural e 8% (n=4) para urbana (p=0,354). Quanto a escala hedônica de 5 pontos de aceitação da alimentação, encontrou-se para 1 ponto 2% de alunos de escola rural e 3% escola urbana; para 2 pontos 1% rural e 9% urbana; para 3 pontos 13% urbana e 18% rural; para 4 pontos 21% rural e 15% urbana e para 5 pontos 13% rural e 5% urbana. O total de aceitação nas duas regiões foi de 54%, valor abaixo do mínimo de 85% preconizado pelo FNDE. **CONCLUSÃO:** Alunos da região rural possuem um melhor diagnóstico nutricional e menores traços de ações sedentárias comparadas aos estudantes que representaram a região urbana. Percebeu-se ainda a ampla deficiência de ações ligadas à temática de alimentação saudável e educação nutricional realizadas regularmente pelas escolas de acordo com a ótica dos alunos.

**Palavras-chave:** PNAE, escolares, estado Nutricional.



**CONGENITAL ANOMALIES IN NEWBORNS OF MOTHERS WHO REPORTED CRACK ABUSE DURING PREGNANCY**

Roberta Borgen da Costa, Fernanda Rúbia Batista, Andrea Lube Antunes, Vera Lucia Maia, Hector Yuri Conti Wanderley, Larissa Souza Mario Bueno, Sandra Willeia Martins, Geisa Hossokawa Eguchi Neves, Eliete Rabbi Bortolini, Flávia Imbroisi Valle Errera

College of Sciences of the Holy House of Mercy of Vitoria (Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM) – Vitória-ES – Brazil. Federal University of Espírito Santo (Universidade Federal do Espírito Santo - UFES) - Vitória-ES – Brazil.

**Correspondência para:** Flavia.errera@gmail.com

**Introduction:** Congenital Anomalies (CA) are the second cause of infant mortality in Brazil. It can be caused by genetic and environmental factors, such as cocaine-derived drug (crack), and in most cases they are caused by an unknown interaction between both. Crack is one of the most used drugs in many countries, however, the association between crack abuse during pregnancy and CA are poorly described. In most cases, knowing these factors might contribute to promote prevention actions. **Objective:** To verify the prevalence of clinical outcomes in newborns with CA whose mothers have reported crack abuse during pregnancy and describe CA found. **Methods:** We interviewed 2.299 women at the maternity wards from two medical school hospitals (Hospital Santa Casa and Hospital Universitário Cassiano Antonio de Moraes) in Vitória – ES. Physical examinations were done on all newborns in order to find CA, which was classified as minor and major according to modified Merks protocol. Major CA is considered when it leads to functional impairment. All mothers that reported crack abuse during pregnancy and their newborns were included. The data about age, scholarity, pre-natal care/ attendance of mothers and CA of newborn were analyzed. **Results:** Twenty mothers (1%), with ages varying between from 18 to 38 years, reported continuous crack abuse before and during pregnancy. About 70% of these concluded High School. Fourteen of these, had newborns with CA (~75%) and in six the CA found major anomalies. In all exposed newborns, it identified a total of 27 CA, in which 66.7% are major (trigonocephaly, hypospadias and supernumerary nipple) and 33.3% are minor (noses with flat bridges, low set ear, prominent clitoris, rectus abdominis muscle diastasis, altered form helix and dolichocephaly). One patient was born with the VACTERL anomaly. Only one of the pregnant women did not do the prenatal care. However, 70% went to less than seven prenatal consultations. Two newborn of these mothers had congenital syphilis. **Conclusion:** Although reported crack abuse by our casuistic is apparently low, we must emphasize that the clinical outcomes for the newborns are negative concerning functional impairment resulting of major CA. In addition to known general consequences of crack use, the results suggest that newborns evaluated with CA can be more vulnerable to health complications and social problems. Sponsored by: PPSUS-FAPES, SESA, FAPESP, Casadinho PROCAD, CNPq, DECIT.

**Keywords:** congenital anomalies, cocaine-derived drug (crack), pregnancy, newborn.

**ANÁLISE DO DESEMPENHO MOTOR DA CRIANÇA DE 6 A 12 MESES COM PESO ELEVADO PARA A IDADE**

Carolina Fioroni Ribeiro da Silva, Elaine Leonezi Guimarães

Universidade Federal do Triângulo Mineiro – UFTM (Uberaba - MG, Brasil).

**Correspondência para:** elaineleoneziguimaraes@gmail.com

**Introdução:** O peso elevado durante os primeiros meses de vida pode contribuir para o desenvolvimento de obesidade/sobrepeso na infância e na adolescência. Considerando que este pode atrapalhar a aquisição e desenvolvimento de habilidades motoras, é necessária a detecção precoce para se intervir e minimizar as limitações. **Objetivo:** Descrever a influência do peso elevado no desempenho motor de crianças de 6 a 12 meses, comparando com o desempenho motor de crianças com peso adequado na mesma faixa etária. **Método:** Este estudo de caráter transversal, descritivo, com amostra por conveniência, de natureza aplicada, e, abordagem quantitativa, avaliou 21 crianças. Foram incluídas no estudo 12 crianças considerando os critérios estabelecidos (idade entre 6 e 12 meses, diagnóstico clínico de peso elevado para a idade e/ou Índice de Massa Corporal (IMC) elevado para a idade, diagnóstico cinético funcional de atraso no desenvolvimento motor, e, autorização dos pais para a participação no estudo). As crianças foram divididas em 2 grupos: G1- composto por 6 crianças com diagnóstico de peso elevado para a idade; e G2- composto por 6 crianças com idade similar ao G1, hígdas e com peso adequado para a idade. O instrumento utilizado para a avaliação foi a Escala Motora Infantil de Alberta. As crianças que atingiram percentil menor ou igual a 25 na avaliação foram consideradas com atraso no desempenho motor e encaminhadas para a intervenção fisioterapêutica. As crianças que atingiram percentil maior que 25 foram dispensadas com orientações gerais sobre o acompanhamento do desenvolvimento motor dadas aos pais. **Resultados:** O G1 foi composto por 3 crianças do sexo masculino e 3 do sexo feminino, com idade média de 8,83 meses, IMC médio de 19,62. Neste grupo 50% das crianças atingiram percentil menor que 5, 16,67% obteve percentil entre 5 e 10, 16,66% percentil igual a 25 na avaliação sendo diagnosticadas com atraso no desenvolvimento motor, e, 16,67% obteve percentil acima de 75, a qual frequentava creche, o que pode ter auxiliado o desenvolvimento em função da estimulação do ambiente apesar do sobrepeso. O G2 composto por 4 crianças do sexo feminino e 2 do sexo masculino, com idade média de 7,83 meses, IMC médio de 16,30. Neste grupo 50% obteve percentil entre 75 e 90, 50% obteve percentil entre 50 e 75, indicando que todos estavam com o desenvolvimento motor normal para a idade de acordo com a escala. **Conclusão:** Os resultados indicam que crianças com peso elevado para a idade podem apresentar atraso no desenvolvimento motor quando comparadas a crianças com idade semelhante e com peso adequado. Com comprometimento no controle corporal, na locomoção, bem como, limitação da capacidade de manipular objetos. Dessa forma é importante orientar os pais a ficarem atentos quanto ao excesso de peso, bem como, a estimulação motora adequada, para não haver atraso no desenvolvimento motor, prejudicando habilidades futuras.

Apoio: BIC/FAPEMIG

**Palavras-chave:** sobrepeso, obesidade, desempenho motor, fisioterapia.

**EFEITO DA INTERVENÇÃO FISIOTERAPÊUTICA NO DESENVOLVIMENTO MOTOR DA CRIANÇA ATÉ 2 ANOS DE IDADE COM PESO ELEVADO PARA A IDADE**

Nara Paula Carvalho, Elaine Leonezi Guimarães

Universidade Federal do Triângulo Mineiro – UFTM (Uberaba - MG, Brasil).

Correspondência para: elaineleoneziguimaraes@gmail.com

**Introdução:** O excesso de peso pode estar associado a diversos fatores como problemas genéticos, ambientais e comportamentais, e, tem sido considerado um dos principais problemas de saúde pública em todo o mundo. Considerando que o peso elevado pode interferir no desenvolvimento motor, e, ainda, o impacto que um atraso pode causar na vida da criança, é essencial a identificação de risco do possível atraso, o mais precocemente, a fim de minimizar os efeitos negativos. **Objetivo:** Analisar o efeito da intervenção fisioterapêutica no desenvolvimento motor da criança até 2 anos de idade com peso elevado, e, contribuir para estudos sobre a interferência do peso elevado no desenvolvimento infantil. **Método:** O estudo de caráter transversal, descritivo, com abordagem quantitativa contou com a participação de 10 crianças alocadas em 2 grupos: grupo 1 (G1) – 5 crianças com diagnóstico de peso elevado para a idade, diagnóstico cinético-funcional de atraso no desenvolvimento motor (percentil menor que 25 na escala Escala Motora Infantil de Alberta); e, grupo 2 (G2) - 5 crianças com idade semelhantes ao G1, hígdas e peso adequado para a idade sem intervenção fisioterapêutica. O protocolo de intervenção consistiu em atividades para a aquisição dos marcos motores como: rolar de supino para prono, transferências de supino para sentado, prono para sentado, sentado para quatro apoios, quatro apoio para em pé e treino de marcha independente. **Resultados:** O G1 submetido a uma média de 5 sessões de intervenção fisioterapêutica e orientações aos pais, foi composto por 3 crianças do sexo masculino e 2 do sexo feminino. Apresentou idade média de 21,8 meses, IMC médio pré-intervenção de 19,38, IMC atual de 17,44, desempenho motor com percentil abaixo de 25 no pré-intervenção, entre 25 e 50 no pós-intervenção imediato, e, 90 após 10 meses da alta da intervenção. O G2 foi composto por 4 crianças do sexo masculino e 1 do sexo feminino, com idade média de 14,8 meses, IMC médio de 16,3, desempenho motor no percentil entre 50 e 75, considerado adequado para a idade. Verificou-se no G1 após a cada sessão de intervenção fisioterapêutica, melhora no desempenho motor na maioria das crianças (80%), e, após 10 meses de alta da intervenção fisioterapêutica todas apresentaram desempenho motor no percentil 90, melhor do que o desempenho motor do G2. **Conclusão:** Considerando os resultados obtidos, verifica-se que o peso elevado para a idade pode contribuir para o atraso no desenvolvimento motor. E, indica efeito positivo da intervenção fisioterapêutica no desenvolvimento e desempenho motor da criança com peso elevado.

Apoio: BIC/FAPEMIG

**Palavras-chave:** sobrepeso, obesidade, desenvolvimento motor, fisioterapia.

**RELIGIOSIDADE E ESPIRITUALIDADE EM PACIENTES CONVIVENDO COM CÂNCER**

Cíntia de Lima Garcia<sup>1</sup>, Antônio José Gomes<sup>2</sup>, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira<sup>2</sup>,  
Nadja Ulisses Vidal<sup>2</sup>, José Lucas Souza Ramos<sup>2</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>2</sup>,  
Luiz Carlos de Abreu<sup>3</sup>

1 ESTÁCIO/FMJ e Faculdade de Juazeiro do Norte (FJN) (Juazeiro do Norte- CE, Brasil).

2 Faculdade de Juazeiro do Norte (FJN) (Juazeiro do Norte- CE, Brasil).

3 Faculdade de Medicina do ABC (FMABC) (Santo André- SP, Brasil).

**Correspondência para:** cintiadelimagarcia@hotmail.com

**INTRODUÇÃO:** O diagnóstico de câncer causa um forte impacto na vida de seus portadores e familiares. Diante da desesperança e do sofrimento causado pela descoberta da doença, pacientes buscam na espiritualidade/religiosidade um sentido positivo ou negativo a essa experiência. O profissional de saúde deve estar apto a atender todo e qualquer tipo de crença, portanto, é necessário compreender as diferentes religiões e seus costumes, para que assim, possa-se prestar uma assistência completa, eficaz e humanizadora. **OBJETIVO:** Analisar a influência da espiritualidade e religiosidade no enfrentamento do câncer sob a perspectiva de pacientes oncológicos. **MÉTODO:** Pesquisa qualitativa, descritiva e exploratória, realizada com pacientes em tratamento oncológico, residentes na Região do Cariri, interior do Ceará, Nordeste do Brasil. Os dados foram coletados através de entrevistas, contendo questões norteadoras acerca da temática. Os dados foram tratados de acordo com a Análise de Conteúdo e apresentados em três categorias temáticas. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética, sob Nº 1.287.874, respeitando então os preceitos éticos da lei 466/12 do Conselho Nacional de Saúde que rege sobre a pesquisa com seres humanos. **RESULTADOS:** Participaram 10 indivíduos em tratamento para câncer, com idades entre 37 e 75 anos. Diante da descoberta do câncer, parte expressiva dos entrevistados sentiu-se alarmados, alguns viram o câncer como qualquer outra patologia; entretanto para a maioria, o diagnóstico foi um choque expresso por diversos sentidos dados à doença como tristeza, medo de morrer, desespero, aflição. Todos trouxeram relatos de religiosidade e espiritualidade no enfrentamento da doença. A fé e a divindade são postos como fonte de motivação e fortalecimento, para seguir o tratamento e acreditar na cura. Sentimentos de conforto, paz, tranquilidade, segurança, esperança de cura e até mesmo alívio da dor e desconforto, foram associadas a práticas religiosas e espirituais. Para tanto, notou-se que independentemente da religião, as melhorias estão sempre associadas a sua crença, o que facilita o tratamento, pois o paciente apega-se a uma força maior e aumenta a confiabilidade no processo, o que facilita o tratamento rápido e eficaz, tendo em vista que na maioria dos casos, o tratamento do câncer é agressivo e tende a diminuir a imunidade do sistema imunológico. **CONCLUSÃO:** O câncer traz um novo significado de vida para os pacientes, a religião e a espiritualidade exercem forte relação entre a doença e a fé nas possibilidades de cura, o que faz do enfrentamento religioso uma estratégia de redução do estresse e melhoria da qualidade de vida das pessoas. É importante que os profissionais de saúde respeitem todas as crenças e caso o paciente apresente algum tipo de apego espiritual, que estimule para a conclusão do tratamento de forma satisfatória para o processo de reabilitação e/ou aceitação.

**Palavras-chave:** neoplasias, espiritualidade, religião e ciência, enfrentamento.

**ARTETERAPIA COMO DISPOSITIVO TERAPÊUTICO PARA O AUTISMO: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA**

Cíntia de Lima Garcia<sup>1,2</sup>, Antônia Rosevânia de Moura Santos<sup>1</sup>, Juliana Ferreira de Souza<sup>1</sup>, Maryldes Lucena Bezerra de Oliveira<sup>2</sup>, Alérián Christian Alves de Alencar<sup>1</sup>, Cicera Janiely de Mattos Cassiano<sup>1</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>3</sup>

1 ESTACIO/Faculdade de Medicina de Juazeiro do Norte (Juazeiro do Norte- CE, Brasil).

2 Faculdade de Juazeiro do Norte (FJN) (Juazeiro do Norte- CE, Brasil).

3 Faculdade de Medicina do ABC (FMABC) (Santo André- SP, Brasil).

**Correspondência para:** cintiadelimagarcia@hotmail.com

**INTRODUÇÃO:** O Transtorno do Espectro Autista ou autismo infantil faz parte de um grupo de transtornos do neurodesenvolvimento denominados Transtornos Globais ou invasivos do desenvolvimento. Esse grupo de distúrbios compartilha sintomas centrais no comprometimento em duas áreas específicas do desenvolvimento: déficits sociais e de comunicação e presença de comportamentos repetitivos e restritivos. A arteterapia por sua vez, atua como dispositivo terapêutico para a saúde uma vez que resgata o indivíduo em sua integralidade através do processo de autoconhecimento e transformação. Trata-se de uma expressão linguística predominante não verbal, que oportuniza a aproximação entre os indivíduos e encontra diferentes aplicações: na avaliação, prevenção, tratamento e reabilitação voltados para a saúde, como instrumento para o desenvolvimento (inter) pessoal através da criatividade em contextos grupais.

**OBJETIVO:** Relatar a importância da arteterapia no auxílio ao tratamento de crianças em tratamento para o transtorno do espectro autista. **MÉTODO:** Trata-se de um relato de experiência baseado em atividades desenvolvidas por um projeto de extensão vinculado aos cursos de graduação em Enfermagem, Fisioterapia e Medicina da ESTACIO/ Faculdade de Medicina de Juazeiro do Norte. Esse projeto realiza intervenções em grupo junto a crianças que convivem com o transtorno autista, em acompanhamento numa instituição especializada no tratamento multiprofissional de distúrbios neurológicos, localizada em Juazeiro do Norte, interior do Ceará, Nordeste do Brasil. As estratégias de intervenção foram baseadas na arte e no lúdico com finalidades terapêuticas, e aplicadas em sala adequada da instituição de saúde supracitada.

**RESULTADOS:** Foram definidas atividades expressivas que possibilitassem a interação grupal a partir de artes plásticas, desenho, pinturas, dramatização e brincadeiras, utilizando materiais artísticos. Todo o processo arteterápico foi sustentado por manejos relacionados à conduta interativa do profissional usando processos lúdicos e atenção direta com as crianças, deixando-os à vontade no grupo. O alcance da atividade proposta foi delimitado e observado, entretanto o tempo necessário para cada paciente foi respeitado. O acompanhamento às crianças e avaliações de desempenho foi realizado individualmente. Os resultados obtidos foram, em sua maioria, contrários aos conceitos de comportamento do autista, perceberam-se evoluções significativas de suas relações pessoais e sociais, no meio grupal. **CONCLUSÃO:** A arteterapia, aplicada em grupo, é uma ferramenta que influencia positivamente no tratamento terapêutico dos pacientes com autismo, uma vez que foi possível visualizar melhorias na interação social e comunicação das crianças envolvidas nas atividades. Além disso, possibilitou as crianças envolvidas experimentar formas diferentes de se expressar e, conseqüentemente de se comunicar com o seu ambiente externo.

**Palavras-chave:** deficiências do desenvolvimento, arteterapia, doenças mentais.

**INTERNAÇÃO HOSPITALAR DE CRIANÇAS SEGUNDO ASCENDÊNCIA INDÍGENA EM JORDÃO, ACRE, AMAZÔNIA BRASILEIRA**

Giovanni Bady Casseb<sup>1</sup>, Isabel Braga Paiva<sup>2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>3</sup>

1 Docente do Centro de Ciências da Saúde e do Desporto da Universidade Federal do Acre – CCSD/UFAC.

2 Acadêmica do 6<sup>o</sup> ano de medicina da Universidade Federal do Acre - UFAC.

3 Faculdade de Medicina do ABC, Santo André – SP, Brasil.

**Correspondência para:** giovannibadycasseb@gmail.com

**Introdução:** Os primeiros anos de vida da criança representam um período extremamente importante, com impacto significativo sobre as condições de saúde e nutrição que perduram até a idade adulta. Processos mórbidos que ocorram durante essa fase interferem no processo de crescimento e desenvolvimento do organismo infantil, fazendo com que o entendimento dos fatores que levam à internação desse grupo seja um tema prioritário de investigação. Além disso, a partir do conhecimento da distribuição e frequência de agravos à saúde é possível a proposição de estratégias e ações específicas à realidade da população estudada, contribuindo para o planejamento em saúde. **Objetivos:** Estimar a prevalência e diferenças do perfil de internação das crianças com e sem ascendência indígena, menores de cinco. **Método:** Estudo transversal de base populacional conduzido em 832 crianças menores de cinco anos residentes no município de Jordão, Estado do Acre, no ano de 2012. Para a seleção inicial dos fatores foi utilizado o teste qui-quadrado de Pearson adotando-se como nível descritivo o valor de  $p < 0,1$ . As variáveis selecionadas foram submetidas a uma análise hierarquizada através de regressão de Poisson com erro robusto. Antes da implementação da pesquisa o projeto teve parecer favorável pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UFAC com número de protocolo 23107.017408/2010-16. **Resultados:** A prevalência de internação encontrada foi de 22,1%, sendo de 13,5% entre os indígenas e 29,3% entre os não indígenas, a prevalência de internação foi maior entre as crianças do sexo masculino, tanto na população indígena, quanto na não indígena, com valores de 17,0% e 34,4% respectivamente, apresentando diferença estatisticamente significativa em ambos grupos ( $p < 0,05$ ). Com relação às causas de hospitalização, prevaleceram diarreia, pneumonia, febre, problemas dermatológicos, desnutrição e cirurgias nos dois grupos, com predomínio de condições sensíveis à atenção primária. As variáveis relacionadas ao risco de internação na população indígena foram: mãe não trabalhar fora (RP – 1,16; IC 95% – 1,05-1,28) e a criança não consumir leite em pó (RP – 1,04; IC 95% – 1,00-1,08); como fator de proteção possuir mãe com idade de 36 a 49 anos (RP – 0,93; IC 95% – 0,87-0,99). Já entre as crianças não indígenas, como fator de proteção permaneceram: faixa etária de 24 a 49 meses, morar em zona urbana e escolaridade materna de 9 a 16 anos de estudo. **Conclusão:** Apesar dos avanços na atenção primária à saúde no município, o estudo evidenciou elevada prevalência de internação e diferenças importantes nas prevalências e causas de internação entre crianças com e sem ascendência indígena. Assim, são necessárias ações que visem à qualidade da atenção primária em saúde, que levem em consideração as especificidades dos grupos populacionais presentes no território, de modo a contribuir na melhoria da saúde infantil do município.

**Palavras-chave:** saúde da criança, hospitalização, atenção primária à saúde.



**O QUE OS ADOLESCENTES PENSAM SOBRE ANTICONCEPÇÃO?**

Paula Vilella Gherpelli, José Maria Soares Júnior, Nilson Roberto de Melo,  
Isabel Cristina Esposito Sorpreso, Edmund Chada Baracat

Departamento de Obstetrícia e Ginecologia, Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina da  
Universidade de São Paulo

Correspondência para: [icesorpreso@usp.br](mailto:icesorpreso@usp.br)

**Introdução:** A educação em saúde é uma das ferramentas na prevenção de gestação na adolescência. O acesso à informação confiável e à alternativas contraceptivas é um dos aspectos fundamentais na educação sexual para adolescentes nos currículos escolares onde se adquire conhecimento sobre saúde sexual e reprodutiva. O conhecimento dos diferentes métodos contraceptivos na percepção do adolescente é fundamental nas ações de prevenção. **Objetivo:** Verificar a percepção e a opção de método contraceptivo de alunos de escola pública no programa de educação de saúde. **Método:** Estudo Transversal, por meio de questionário auto-aplicado durante Programa Vale Sonhar de educação sexual e planejamento familiar, desenvolvido pelo Instituto Kaplan para o currículo de primeiro ano das escolas de ensino médio no Estado de São Paulo em 2010. Os dados foram verificados pelo Setor de Planejamento Familiar, da Divisão de Ginecologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo e aprovado pelo Comitê de ética – 13/05/00. Os alunos avaliaram a eficácia e deram pontuação onde a eficácia e a acessibilidade dos contraceptivos em uma escala de 0-10, sendo 0, ineficaz e inacessível, e 10, eficaz e acessível. **Resultados:** Um total de 1.574 questionários, 50,3% entrevistados eram do sexo femininos, enquanto 49,7% eram do sexo masculino. As idades dos estudantes variaram de 15 a 18 anos, e a idade média para homens e mulheres foram anos 15.38 e 15.29, respectivamente. Entre os métodos de barreira, o preservativo masculino ofereceu maior acessibilidade e eficácia (9,60 e 8.59, respectivamente). Os métodos hormonais, as pílulas receberam a maior pontuação para a eficácia (8.31) e acessibilidade (8,64). Os métodos naturais, o método do calendário marcou mais baixo na escala eficácia e alta acessibilidade (5.31 e 8.49, respectivamente). No entanto, todos os métodos naturais tiveram escores de eficácia inferior a 6.0. Os métodos químicos, espermicidas tinham pontuação inferior a 6.0 para eficácia e acessibilidade. Os Dispositivos Intrauterinos foram percebidos eficazes e inferior a 6.0 sobre acessibilidade. **Conclusão:** Os estudantes adolescentes mostraram sua preferência para o preservativo masculino e a pílula anticoncepcional, que são facilmente acessíveis. Os métodos preferenciados neste estudo dependem de uso adequado e combinado. Ainda devemos informar aos alunos de situações de risco e prepará-los para uma vida sexual saudável.

**Palavras-chave:** adolescentes, educação em saúde, anticoncepção.

**AVALIAÇÃO DA EFETIVIDADE DE UM PROGRAMA DE ENSINO DA RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR PARA ESTUDANTES DO ENSINO MÉDIO**

Silvia Maria Ribeiro Oyama, Cristiano José Mendes Filho, Maria Manoela Duarte Rodrigues, Laís Araújo Fernandes de Souza

Centro Universitário Padre Anchieta, Faculdade Campo Limpo Paulista.

**Correspondência para:** silviaoyama@yahoo.com.br

**Introdução:** A parada cardiorrespiratória (PCR) é um problema mundial de saúde pública. No Brasil, estima-se que ocorram aproximadamente 200.000 PCRs ao ano e metade dos casos acontecem fora do ambiente hospitalar. Leigos com treinamento em Ressuscitação Cardio Pulmonar (RCP) podem realizar o primeiro atendimento às vítimas de PCRs, aumentando a possibilidade de sobrevivência. Os alunos do ensino médio podem ser uma população interessante para o treinamento de RCP, uma vez que os mesmos estão em um momento de consolidação de aprendizagem de diversos tipos de conhecimentos. **Objetivo:** Avaliar a efetividade de um programa de treinamento sobre Ressuscitação Cardio Pulmonar para alunos do médio. **Método:** Trata-se de uma pesquisa quantitativa, descritiva, longitudinal. Foi desenvolvida em uma escola privada da cidade de Jundiaí, SP, com 34 alunos do ensino médio. O programa de treinamento seguiu as recomendações para o ensino da RCP a leigos publicada na Diretrizes da *American Heart Association*. O treinamento foi realizado na sala de aula, teve início com uma aula teórica com conceitos básicos sobre a PCR e a RCP. Esta atividade durou 25 minutos. Em seguida, foi realizada a simulação do atendimento à vítima de RCP. Na sequência, cada aluno fez a mesma simulação no manequim, sob supervisão da pesquisadora que ajudou os alunos e corrigiu as técnicas incorretas, encorajando-os a superar as dificuldades e alcançar os objetivos do treinamento. Esta etapa prática teve duração de uma hora. A coleta de dados foi realizada através da aplicação de questionário, adaptado de estudo anterior publicado por Ribeiro et al., que autorizou a utilização do instrumento de pesquisa. O questionário foi aplicado antes e ao final do treinamento. **Resultados:** Fizeram parte do estudo 20 (58,8%) alunas e 14 (41,2%) alunos do ensino médio. Verificou-se 11(32,35%) alunos estão no 1º ano do ensino médio, 10 (29,41%) no 2º ano e 13 (38,24%) no 3º ano. Ao verificar se o local de atendimento está seguro e verificar se a vítima responde ao ser chamada, antes do treinamento 6 (17,6%) dos alunos sabiam o procedimento, após o treinamento esse número aumentou para 28 (82,3%). Em relação ao procedimento de pedir ajuda, antes do treinamento 11 (32,5%) dos alunos sabiam a resposta, após o treinamento esse número aumentou para 27 (79,4%), dados estatisticamente significativos (qui quadrado). Em relação a quantidade de compressões feitas por minuto, antes do treinamento 7 (20,6%) sabiam a resposta, após o treinamento o número aumentou para 21 (61,8%). A conduta de ligar para a emergência teve um aumento de acertos em 9 (26,5%) alunos. Em relação a posição correta da vítima, houve uma melhora no acerto da resposta em 8 (23,5%). **Conclusão:** O programa de treinamento sobre Ressuscitação Cardio Pulmonar para alunos do médio mostrou-se efetivo. Considerando a importância do tema, sugere-se a realização de novos estudos na área, a fim de estruturar uma possível incorporação do ensino de práticas relacionadas ao suporte básico de vida como matéria na grade curricular do ensino médio das escolas.

**Palavra-chave:** prevenção, doença cardiovascular, escolares.

**INTERVENÇÕES EDUCATIVAS EM SAÚDE NAS ESCOLAS REDUZEM A INATIVIDADE RECREACIONAL EM ESTUDANTES**

Silvia Maria Ribeiro Oyama, Cristiano José Mendes Filho, Maria Manoela Duarte Rodrigues, Luciana Savoy Fornary Bruno Caramelli

Centro Universitário Padre Anchieta, Instituto do Coração – Universidade de São Paulo.

**Correspondência para:** silviaoyama@yahoo.com.br

**Introdução:** As doenças cardiovasculares é a maior causa de morbidade e mortalidade no mundo. É consenso a necessidade de se iniciar ações de prevenção às doenças cardiovasculares entre as crianças, pois quanto mais jovem mais beneficiada será a população. A Diretriz da American Heart Association sobre Prevenção da Doença Cardiovascular Aterosclerótica na Infância enfatiza a importância de se reduzir o tempo de inatividade recreacional das crianças, limitar a duas horas por dia o tempo despendido com televisão, computador e videogames. **Objetivo:** Avaliar a efetividade de ações educativas realizada na escola para redução da inatividade recreacional nos escolares. **Método:** Trata-se de um estudo quantitativo, descritivo, longitudinal, realizado em uma cidade do interior de São Paulo, Brasil. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do UniAnchieta. A amostra do estudo foi dividida em dois grupos: grupo controle e grupo intervenção. Em ambos os grupos foram realizadas intervenções pedagógicas com enfoque na prevenção das doenças cardiovasculares, uma vez por semana, com duração de uma hora, durante um ano. Os estudantes da escola controle receberam orientações por escrito referente à saúde cardiovascular. O grupo intervenção recebeu intervenção lúdica educativas semanal, com duração de uma hora. As crianças foram separadas conforme a sala de aula, sendo que cada intervenção teve no máximo 25 crianças por vez. O tempo de inatividade recreacional foi levantado através da aplicação de um questionário que avalia a quantidade de horas de inatividade recreacional das crianças durante todo o seu dia, composta por: horas gastas diariamente com TV, computador e videogames. O questionário foi proposto por HANCOX e colaboradores, em 2004. Foi aplicado em entrevista individual antes e após a intervenção. Em relação a inatividade recreacional, espera-se que no dia da criança, a mesma tenha menos de duas horas por dia. **Resultados:** A população do estudo foi constituída por 262 crianças, sendo 126 crianças no grupo intervenção (GI) e 136 crianças no Grupo Controle (GC). As crianças foram distribuídas nos GI e GC de forma aleatória. A média da idade foi de 8,37 anos no GI e 8,49 anos no GC. No grupo intervenção, entre as 126 crianças observou-se 100 com tempo inatividade recreacional > 2 horas, tempo associado com maior prevalência de doenças cardiovasculares, após a intervenção houve diminuição da inatividade recreacional para menos de 2 horas em 13 (13%) crianças. No grupo Controle, entre as 136 crianças, observou-se 109 crianças com tempo inatividade recreacional > 2 horas, após a intervenção controle houve diminuição para menos de 2 horas em 2 (1,8%) crianças. A diferença entre os grupos foi estatisticamente significativa  $p=0,03923$ , teste exato Mid p. **Conclusão:** O grupo intervenção apresentou melhora nos tempos de inatividade recreacional superior ao observado no grupo controle e considerando a necessidade de se iniciar ações de prevenção das doenças cardiovasculares na infância, a estratégia adotada nesse estudo foi efetivo na melhora da inatividade recreacional, podendo ser uma forma efetiva e de baixo custo para implementação de ações prevenção aos fatores de risco das doenças cardiovasculares nas escolas.

**Palavras-chaves:** doenças cardiovasculares, estilo de vida sedentário, saúde da criança, saúde do escolar.

**ACEITABILIDADE E CONHECIMENTO DA VACINA CONTRA O PAPILOMA VÍRUS HUMANO ENTRE ESTUDANTES DE MEDICINA**

Bárbara Helena Monteiro<sup>1</sup>, Márcio Guilherme Nunes Carvalho<sup>1</sup>, Mara Rejane Barroso<sup>3</sup>, José Maria Soares-Jr<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>2</sup>, Edmund Chada Baracat<sup>1</sup>, Isabel Cristina Esposito Sorpreso<sup>1,2</sup>

1 Disciplina de Ginecologia, Departamento de Obstetrícia e Ginecologia, Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

2 Laboratório de Delineamento de Estudo e Escrita Científica. Faculdade de Medicina do ABC.

3 Universidade Federal do Espírito Santo/Programa Takemi da Universidade de Harvard.

**Correspondência para:** icesorpreso@usp.br

**Introdução:** A aceitabilidade da vacina tem importância para adequada cobertura vacinal. É influenciada por barreiras na aceitação da vacina e lacunas de conhecimento sobre o papiloma vírus humano (HPV), a vacina e suas repercussões. **Objetivo:** Analise conhecimento estudantes de graduação em Medicina sobre o HPV e a vacina contra o HPV. **Método:** Estudo transversal realizado na Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, Disciplina de Ginecologia do Departamento de Obstetrícia e Ginecologia, no período de julho a dezembro de 2014. Elaborou-se instrumento de saúde por revisão da literatura, aplicado em 528 estudantes da graduação médica, contendo avaliação sociodemográfica e 31 questões divididas em 6 domínios: conhecimento sobre o HPV, sobre a vacina, barreiras à vacinação, aceitabilidade da vacina, antecedentes pessoais relacionados à infecção pelo HPV em indivíduos do sexo feminino e questões específicas a estudantes/profissionais da área da saúde. Participação voluntária com assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, Comitê de Ética número 205/14. Análise estatística: Teste de Mann-Whitney e Teste de Jonckheere-Terpstra. **Resultados:** 528 estudantes, sendo 207 mulheres (39,20%) e 319 homens (60,42%). A média de idade 22,99 anos ( $\pm 2,85$ ). 95% obtiveram acerto sobre o conhecimento do HPV. 70% de conhecimento sobre a vacina e a prevenção do câncer de colo do útero e que deve ser aplicada antes da primeira relação sexual. As barreiras de vacinação, 91,90% dos graduandos não acreditam que a vacina estimule o início precoce da vida sexual e 99% acerto do uso da camisinha e do teste de Papanicolaou. 86,20% recomendariam a vacina. 59,30% incertos sobre o uso em pacientes imunodeprimidos e 83,70% incertezas sobre o uso em gestantes. Há aumento do conhecimento à medida do avanço no curso médico. Não houve diferença significativa em relação à aceitabilidade da vacina do HPV entre os diferentes anos da graduação. O conhecimento sobre a vacina do HPV e a aceitabilidade foram maior no sexo feminino. As mulheres apresentaram menor barreiras à vacinação. Não houve diferença significativa entre os sexos em relação ao conhecimento sobre o HPV e às questões específicas. **Conclusões:** Os estudantes de medicina apresentaram bom conhecimento e aceitação da vacina contra o HPV, sendo que os estudantes de maior graduação apresentaram maior conhecimento. O sexo feminino tem menor barreira de aceitação e maior conhecimento a respeito da vacina. Esse estudo reforça a importância de que seja dada ênfase durante a graduação médica na vacinação como estratégia de prevenção primária da infecção pelo HPV.

**Palavras-chaves:**

**REALIDADE VIRTUAL COMO ESTÍMULO NO TEMPO DE REAÇÃO DE ADOLESCENTES COM SÍNDROME DE DOWN**

Regiani Guarnieri<sup>1</sup>, Tânia Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão<sup>1</sup>, Renata Thais de Almeida Barbosa<sup>1</sup>, Thaiany Pedrozo Campos Antunes<sup>1</sup>, Acary Souza Bulle Oliveira<sup>3</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1,2</sup>

1 Faculdade de Medicina do ABC – Santo André, SP, Brasil.

2 Faculdade Medicina – Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

3 Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

**Correspondência para:** regianig1@gmail.com

**INTRODUÇÃO.** Indivíduos com síndrome de Down normalmente apresentam uma diminuição das funções cognitivas que envolvem a memória e o planejamento, e isto pode afetar sua participação nas atividades da vida diária. O tempo de reação é uma medida simples que envolve as ações cognitivas e motoras de um indivíduo e que pode contribuir para o entendimento e a organização de ações motoras. Estudos longitudinais relatam aumentos nos escores brutos da capacidade cognitiva durante a infância e adolescência de indivíduos com síndrome de Down (SD). Isto sugere que o estímulo pode ser um fator importante para o aumento do tempo de reação total (TRT) em indivíduos com SD. A hipótese é que o desempenho no TRT após uma atividade com realidade virtual possa ser melhorado. **OBJETIVO.** Reportar os efeitos de uma sessão de jogos com realidade virtual no desempenho em uma tarefa de tempo de reação. **MÉTODO.** Trata-se de um estudo analítico transversal. Participaram 11 adolescentes de uma organização não governamental, ambos os sexos, com idade entre 10 e 17 anos, média de 13,0 anos (DP=2,2). Para a medida do TRT utilizou-se o *software* TRT\_S<sub>2012</sub> desenvolvido na Universidade do Estado de Santa Catarina. A tarefa consistiu em reagir o mais rápido possível, a um estímulo de cor amarela, apresentado no centro da tela do computador. A reação deveria ser o pressionamento da barra de espaço do teclado. Foram realizadas 14 tentativas para o registro de TRT. O *software* TRT\_S<sub>2012</sub> registra o tempo decorrido entre o aparecimento do estímulo amarelo na tela do computador até o pressionamento da barra de espaço como TRT, o número de antecipações (pressionamento antes do aparecimento do estímulo), e as omissões (sem reação com a apresentação do estímulo por 30 segundos). Os dois jogos de realidade virtual (RV) utilizaram uma *webcam* para captura dos movimentos do participante, que jogaram uma única sessão (em cada jogo) de 2 minutos. Após a realização dos jogos com RV, os participantes realizavam mais uma série de 14 tentativas para o TRT. Os dados foram analisados no *software* estatísticos IBM-SPSS, versão 20.0. Utilizou-se a média do TRT (em milissegundos) em blocos de sete tentativas, dois blocos antes dos estímulos com RV e dois blocos depois dos estímulos com RV. Aplicou-se uma ANOVA de Friedman para a média dos quatro blocos de tentativas. **RESULTADOS.** Dois participantes anteciparam a reação em mais da metade das tentativas (>7) e foram desconsiderados nas análises. Não houve diferença significativa entre os quatro blocos de tentativas  $\chi^2(3)=3,0$ ,  $p=0,392$  (bloco1antes (Média (M))=3564,29, bloco2antes (M=2441,10), bloco1depois (M=2448,36), bloco2depois (M=2692,40)). **CONCLUSÃO.** Os adolescentes com síndrome de Down melhoram seu desempenho no tempo de reação após uma sessão de jogos com realidade virtual, porém, esta melhora não foi significativa, impossibilitando uma conclusão sobre este efeito.

**Agradecimentos:** APAE-SP; LAPE/UDESC; Programa UNIEDU Pós-Graduação (Programa de bolsas Universitárias de Santa Catarina); CAPES.

**Palavras-chave:** tempo de reação, realidade virtual, síndrome de Down.

**GLIOMATOSE LEPTOMENÍNGEA PRIMÁRIA DIFUSA: RELATO DE CASO**

Elisa Victória Costa Caetano<sup>1</sup>, Luiza Ramos de Freitas<sup>2</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>2</sup>, Raphael Rangel Almeida<sup>1</sup>

1 Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória de Vitória (HINSG), Vitória - ES, Brasil.

2 Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM), Vitória - ES, Brasil.

**Correspondência para:** luizaramosf@gmail.com

**Introdução:** Gliomatose Leptomeníngica Primária Difusa (GLPD) é uma condição rara e de difícil diagnóstico. É caracterizada pela presença de ninhos neurogliais heterotópicos nos espaços subaracnóides, na ausência de lesões tumorais no parênquima cerebral. A apresentação inicial mais frequente inclui sintomatologia de hipertensão intracraniana, com vômitos e cefaleia, alteração de nervos cranianos e convulsões, que evolui insidiosamente - suscitando diversas hipóteses diagnósticas, principalmente meningoencefalite tuberculosa e fúngica. Os casos de GLPD costumam ser diagnosticados apenas no *post mortem*, devido à natureza inespecífica dos achados clínicos e laboratoriais. Relatamos o caso de um paciente pediátrico, grupo mais dificilmente acometido, diagnosticado ainda em vida. **Objetivo:** Relatar o caso de um paciente pediátrico diagnosticado com Gliomatose Leptomeníngica Primária Difusa. **Método:** Revisão de prontuário. **Resultados:** Paciente masculino, previamente hígido, aos 3 anos e 5 meses iniciou quadro de irritabilidade, hiporexia, perda de peso, cefaleia, vômitos matinais e queda do estado geral. Sem febre. Houve piora progressiva por 1 mês, até procurar Pronto Socorro do Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória, hospital pediátrico de referência estadual. Não havia alterações focais ao exame neurológico na admissão. Ressonância magnética do encéfalo demonstrou realce meníngeo irregular em cisternas da base, adjacente às artérias cerebrais médias bilateralmente, sendo pior à direita e na cisterna interpeduncular. Posteriormente a lesão estendia-se do hipocampo até a região occipital à esquerda. Observou-se também maior realce adjacente ao bordo medial inferior do hemisfério cerebelar direito, além de proeminência dos ventrículos supratentoriais. Líquor evidenciou somente hiperproteinorraquia com pesquisa para fungo e BAAR negativos. Apesar dos exames negativos, como a clínica era sugestiva de meningoencefalite tuberculosa, iniciou-se tratamento empiricamente. Não houve resposta clínica. Aventou-se então a possibilidade de meningoencefalite fúngica, sendo associada anfotericina B, também como teste terapêutico. Essa medida se mostrou igualmente ineficiente. O paciente evoluiu com crises convulsivas e rebaixamento de nível de consciência. Em imagem de controle, observou-se piora expressiva das lesões e hidrocefalia obstrutiva. Optou-se, então, por biópsia estereotáxica, que demonstrou achado compatível com neoplasia glial. Foi iniciado tratamento quimioterápico, com estabilização do quadro. **Conclusão:** Gliomatose Leptomeníngica Primária Difusa deve ser suspeitada em casos de meningite subaguda ou crônica inexplicável. A diferenciação desse quadro de um processo infeccioso, como a meningoencefalite tuberculosa ou fúngica, é dificultada pela falta de especificidade dos achados de exames de imagem e pelo fato da citologia oncótica do líquido ser frequentemente negativa. O conhecimento dessa entidade clínica por parte da equipe médica é necessário para que essa hipótese diagnóstica seja aventada precocemente, o que permite que o tratamento seja iniciado em tempo hábil e, que consequentemente, seja mais efetivo.

**Palavras-chave:** tumor glial, meningite, gliomatose leptomeníngica primária difusa.



**PREVALÊNCIA DE FATORES DE RISCO PARA DOENÇAS CARDIOVASCULARES ENTRE ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM**

Lydiane Aline Pereira de Oliveira, Silvia Maria Ribeiro Oyama, Danila Soares Tambalo, Bruno Vilas Boas Dias

Faculdade Campo Limpo Paulista – Centro Universitário Padre Anchieta.

**Correspondência para:** lydi.aline@gmail.com

**Introdução:** A mortalidade por doenças cardiovasculares (DCV) no Brasil se mantém elevada desde 1990. Representa a maior taxa de morbimortalidade, gerando altos custos sociais, econômicos e na gestão da saúde. Os maus hábitos alimentares, sedentarismo, tabagismo e estresse interferem na probabilidade de desenvolver as DCV. Identificar o perfil dos comportamentos associados ao estilo de vida dos acadêmicos, é condição necessária para poder intervir adequadamente em estratégias preventivas. **Objetivo:** Identificar fatores de risco para DCV em acadêmicos de enfermagem. **Método:** Trata-se de um estudo quantitativo, descritivo, transversal. A população do estudo foi constituída por 152 acadêmicos do primeiro semestre do curso de enfermagem, de uma faculdade localizada no estado de São Paulo. A coleta foi realizada após aprovação do projeto pelo Comitê de Ética em Pesquisa. Para a coleta de dados foram utilizados os seguintes instrumentos: Questionário Internacional de Atividade Física, proposto pela Organização Mundial de Saúde em 1998 e foi validado no Brasil por Matsudo e colaboradores; Teste de Dependência à Nicotina de Fagerström: sendo validado no Brasil, em 2002, por Carmo & Pueyo; questionário sobre alimentação saudável proposto pelo Ministério da Saúde; Escala de estresse percebido: Escala proposta por Cohen e colaboradores em 1983. da prevalência de tabagismo, sedentarismo, estresse e a qualidade da alimentação. **Resultados:** Entre os 152 acadêmicos, 105 (69%) são do sexo feminino e 47 (31%) do sexo masculino. A idade variou de 19 até 68 anos, sendo a média 31,3 dp=7,7. Houve predomínio de indivíduos solteiros 73 (48%), com estrutura familiar formada pelo convívio com a família 52 (34,2%). Em relação ao tabagismo, observou-se 16 fumantes, ou seja, prevalência de 10,5 casos/100 alunos. Em relação aos ex fumantes observou-se 15 (9,8%) alunos que já fumaram e 121 (79,6%) que nunca fumaram. Em relação ao sedentarismo, 74 alunos referiram ser sedentários, ou seja, prevalência de 48,7 casos/ 100 alunos. Observou-se 78 (51,3%) alunos que praticam mais de 150 min/sem (média 475 min, dp 341). Em relação ao estresse percebido, a média foi 30,8, dp=11,6. O valor médio considerado satisfatório é de 28. Em relação a alimentação, houve predomínio de acadêmicos que ingerem doces mais de 3x/sem, 88 alunos, que equivale a uma prevalência de 57,9 casos/ 100 alunos, 29 alunos, que equivale a uma prevalência de 19 casos/100 alunos, consomem alimentos gordurosos todos os dias, 34 alunos; prevalência de 22,4casos/ 100 alunos; acrescentam sal no prato já feito e 46% consomem frutas no máximo em 3 dias na semana. Esses dados ressaltam a importância da implementação de ações de saúde que englobem assuntos relacionados a prevenção das DCV. **Conclusão:** A prevalência do tabagismo está dentro do esperado, porém os achados em relação a fatores de risco como sedentarismo, alimentação e estresse estão altos. O conhecimento dos fatores de risco para as doenças cardiovasculares é essencial para implementação de estratégias preventivas.

**Palavras-chave:** prevenção, doenças cardiovasculares, estilo de vida.

**CUIDADO CENTRADO NA CRIANÇA E FAMÍLIA NAS SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIAS E PROCEDIMENTOS**

Lydiane Aline Pereira de Oliveira, Leonardo Motta Mendes, Ana Paula Dias França Guareschi

Faculdade Campo Limpo Paulista - Hospital Universitário da Faculdade de Medicina de Jundiaí - Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo

**Correspondência para:** lydi.aline@gmail.com

**Introdução:** O modelo do Cuidado Centrado no Paciente e Família (CCPF) tem sido preconizado como ideal por pesquisadores em todo o mundo, sendo aplicado por profissionais da área da saúde no cuidado aos pacientes e às suas famílias, nas mais diversas instituições de atendimento à saúde. A criança necessita da presença do seu familiar no período de hospitalização, onde a presença do acompanhante contribui para uma boa resposta terapêutica durante este período de internação, porém há escassez de pesquisas que investiguem a participação das famílias em procedimentos e situações de emergência, no pronto socorro infantil e na unidade de terapia intensiva. **Objetivo:** Identificar a importância e limitações da presença da família, nas situações de emergência e cuidados intensivos pediátricos. **Método:** Revisão integrativa da literatura, de acordo com as seguintes etapas: formulação do problema, busca na literatura, avaliação e análise dos dados e apresentação dos resultados. A busca dos artigos ocorreu no período de 2010 a 2015, nas bases de dados LILACs e na base Scielo. Foram encontrados 38 artigos e analisados 13 por estarem de acordo com os critérios de inclusão do estudo: artigo de pesquisa que aborde o principal tema sobre a experiência da família nas situações de emergência na unidade de terapia intensiva pediátrica e neonatal e pronto socorro infantil, sendo publicado em periódicos nacionais em língua portuguesa e inglesa. **Resultados:** Foram identificados 8 artigos que descreveram a importância da presença da família em situações de emergências e na realização de procedimentos e 5 artigos que retrataram a limitação da presença da família, neste contexto. A relevância da manutenção dos pressupostos do CCPF, nos momentos de emergência e procedimentos foram descritos como fundamentais, visto que a família é porta-voz da criança, representam os sentimentos, as atitudes, os comportamentos sócio-culturais internalizados no mundo da vida da criança. A limitação da presença da família na situação de emergência e procedimentos está atrelada aos aspectos de infraestrutura dos Pronto Socorro Infantil e Unidades de Terapia Intensiva para acomodar, adequadamente, a família nas situações críticas e também pelo despreparo da equipe multidisciplinar neste tipo de atendimento. **Conclusão:** A presença da família em procedimentos e em situação de emergências deve ser considerada pela equipe multidisciplinar, pois contribui direta e indiretamente com a assistência à criança hospitalizada. Fundamental, que as instituições de saúde forneçam subsídios para se elaborarem protocolos assistenciais, que contemplem as necessidades das famílias, para modificar uma prática ainda centrada no indivíduo e avançar em direção a uma que contemple os princípios centrais do modelo do CCPF.

**Palavras-chave:** assistência centrada no paciente, emergências, família, pediatria.

## A PERCEPÇÃO DO PACIENTE NO MOMENTO DA NOTÍCIA DE CÂNCER

Bruno Vilas Boas Dias, Lydiane Aline Pereira de Oliveira, Cristiane Grassia Silva, Luana de Carvalho Valentim da Costa, Luana Iris Nunes Romero

Centro Universitário Padre Anchieta – Faculdade Campo Limpo Paulista

**Correspondência para:** bruno.dias@faccamp.br

**Introdução:** O câncer é uma doença caracterizada por uma anormalidade na formação e divisão celular, essa mutação está ligada a vários fatores, tanto externos quanto internos, relacionados a hábitos e culturas. A enfermagem está muito presente na vida desses pacientes e da família como um auxiliador e até mesmo como um facilitador, através de orientações sobre a vivência com a doença, reações adversas ao tratamento e a manutenção no autocuidado e, principalmente o acolhimento dos mesmos. Além das intervenções comuns e padronizadas para o tratamento, a enfermagem pode usar informações obtidas na literatura e em experiências anteriores de outros pacientes para ajudar os pares, sempre dentro dos padrões éticos não somente durante a recuperação do paciente, mas desde a sua notícia. **Objetivo:** Descrever a percepção do paciente no momento da notícia do diagnóstico de câncer. **Método:** Estudo de abordagem qualitativa, exploratória e descritiva, baseado na teoria das Representações Sociais, seguindo as diretrizes do Discurso do Sujeito Coletivo. A amostra é composta por 30 usuários da Associação Brasileira de Assistência as Pessoas com Câncer de uma cidade do interior do estado de São Paulo, devidamente cadastrados e escolhidos aleatoriamente. Responderam dois questionários elaborados pelos pesquisadores, sendo, um de características sociodemográficas com cinco questões relacionadas a faixa etária, gênero, tempo em que receberam a notícia do câncer, responsável por dar a notícia e tipo de câncer que trata e o segundo questionário com uma pergunta referente ao objetivo principal: "O que você no momento em que recebeu a notícia de que estava com câncer?". As entrevistas foram escritas. **Resultados:** A maior parte dos participantes são do gênero feminino 22 (73,3%), acima dos 43 anos de idade 20 (66,7%). Em relação ao tempo que receberam a notícia, 26 (86,6%) foi no máximo há cinco anos e foi passado pelo médico 29 (97%). A maioria 19 (63,3%) trata câncer relacionado a área torácica predominando o de pulmão. As ideias centrais e as respectivas frequências de aparecimentos, em relação ao sentimento do momento em que os participantes receberam a notícia do câncer foram: "medo" 9 (30%); "tristeza" 8 (26,6%); "morte" 5 (16,7%); "normal" 3 (10%); "culpa" 2 (6,66%); "susto" 2 (6,66%) e "suicídio" 1 (3,33%). **Conclusão:** As ideias centrais, na sua maioria, demonstraram que no momento da notícia de câncer emergem sentimentos relacionados à medo, desesperança e até mesmo surgindo percepções de morte, independentemente do tipo de câncer.

**Palavras-chave:** neoplasias, oncologia, cuidados de enfermagem.

**IDENTIFICAR DESEMPENHO DE ADULTOS SAUDÁVEIS EM TAREFA DE REALIDADE VIRTUAL**

Juliana Zangirolami Raimundo<sup>1</sup>, Rodrigo Daminello Raimundo<sup>1</sup>,  
Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão<sup>1</sup>, Acary Souza Bulle Oliveira<sup>2</sup>,  
Renata Thaís de Almeida Barbosa<sup>1</sup>, Tânia Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Regiani Guarnieri<sup>1</sup>,  
Thaiany Pedrozo Campos Antunes<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>

1 Faculdade de Medicina do ABC, Santo André, SP, Brasil.

2 Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

**Correspondência para:** juliana.zangirolami@gmail.com

**Introdução:** A sociedade moderna utiliza cada vez mais Tecnologias de Informação e Comunicação. A Realidade Virtual é parte da Tecnologia de Informação e Comunicação, e permite incentivar e difundir o uso de Jogos Sérios entre adultos, à medida que o objetivo principal do jogo deixa de ser o entretenimento e passa a enfatizar aspectos como sociabilidade, atividade física, desenvolvimento da atenção, memória e raciocínio lógico, promovendo a qualidade de vida. **Objetivo:** Analisar o desenvolvimento de adultos saudáveis ao executarem Jogos Sérios de Realidade Virtual em dois momentos de jogo. **Método:** Trata-se de um estudo transversal, focado no desempenho de indivíduos adultos saudáveis comparando a quantidade de acertos e tempo de reação em dois momentos de jogo, momento inicial (M1) sendo o primeiro contato do indivíduo com o jogo e momento final (M2) uma semana após M1. Participaram 20 indivíduos com idade entre 21 e 66 anos de ambos os sexos, sendo 70% (14) do sexo feminino e 30% (6) do sexo masculino, selecionados aleatoriamente. Foi utilizado jogo Moviletrando desenvolvido no Laboratory for Research on Visual Applications da Universidade do Estado de Santa Catarina (LARVA – UDESC). Foi selecionada a fase A e nível 5 para todos os participantes. Para jogar o Moviletrando é necessário uma *webcam* e um PC convencionais. A imagem capturada pela câmera é apresentada na tela, com o próprio jogador e o cenário do jogo, criando um espelho. Também é gerado na parte superior do cenário, uma letra de referência. Logo abaixo, é mostrado um conjunto de letras, sendo uma delas, igual à da referência. O objetivo do jogador é usar o movimento dos braços e mãos para “tocar virtualmente” a letra correta, sem tocar nas demais letras distribuídas no cenário de jogo. Existe uma barra que representa o tempo de exposição das letras, ou seja, o tempo que o jogador tem para capturar a letra apresentada como referência. Quanto mais rápido for o tempo de resposta, maior será a possibilidade de acertos. Utilizou-se como medida de desempenho o tempo de reação e o número de acertos em cada um dos momentos. Média, desvio padrão e o teste T de Student foram aplicados para verificar diferenças estatísticas entre o desempenho. **Resultado:** O tempo de reação aumentou de  $5,39 \pm 0,39s$  para  $5,51 \pm 0,69s$  não sendo significativamente diferente ( $p = 0,085$ ). O número de acertos diminuiu de  $13,1 \pm 2,57$  para  $12,95 \pm 2,42$  não sendo significativamente diferente ( $p = 0,812$ ). **Conclusão:** Adultos saudáveis não aumentam o desempenho, identificado pelo número de acertos, em jogos sérios quando comparados em dois momentos com intervalo de uma semana.

**Palavras-chave:** tecnologia da informação, jogos de vídeo e software.

**COMPARAÇÃO ENTRE ESTRATÉGIAS DE ATENDIMENTO A PACIENTES COM OSTEOARTRITE DE MÃOS BASEADOS NO USO DE PROTEÇÃO ARTICULAR, TECNOLOGIA ASSISTIVA E EXERCÍCIOS**

Daniele dos Santos Scarcella<sup>1</sup>, Talita Dias da Silva<sup>2</sup>, Thais Massetti<sup>1</sup>,  
Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>1</sup>

1 Universidade de São Paulo, Faculdade de Medicina, Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação, São Paulo, Brasil.

2 Departamento de Cardiologia - Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP), São Paulo, Brasil.

**Correspondência para:** daniscarcella@gmail.com

**Introdução:** A osteoartrite é uma doença incapacitante que pode afetar de 6% a 12% da população adulta e mais de um terço das pessoas com mais de 65 anos de idade. Considerando a osteoartrite de mãos, pesquisas existentes sobre tratamento terapêutico defendem ações como (1) proteção articular, (2) tecnologia assistiva e (3) exercícios, no entanto, dúvidas persistem quanto aos seus efeitos. **Objetivo:** Verificar o efeito funcional e analgésico de técnicas de proteção articular e conservação de energia, tecnologia assistiva (órgenes e adaptações) e exercícios no tratamento de pacientes com osteoartrite de mãos. **Método:** Um estudo epidemiológico, com amostra total de 202 pacientes dividida em dois grupos, sendo o grupo 1 com sinais radiológicos que sugerem osteoartrite de mãos e 2, com pacientes com sinais e sintomas da osteoartrite de mãos, que apresentaram maiores limitações funcionais no cotidiano, sendo elegíveis para tratamento de reabilitação, em que utilizamos órgenes objetivando o alívio da dor, estabilização das articulações acometidas e a prevenção do agravamento de deformidades e orientações de exercícios para manutenção de força muscular. Os participantes foram acompanhados durante dois anos, avaliados com os questionários Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand (DASH), The Stanford Health Assessment Questionnaire instruments (HAQ), e a escala visual analógica da dor, força de preensão palmar com dinamômetro de Jamar, força de pinça chave, pinça de 3 pontos e pinça polpa-polpa com dinamômetro B & L Pinch-gauge. O grupo 1 recebeu apenas orientações de proteção articular. As variáveis com o escores dos questionários e força muscular da mão direita e esquerda foram submetidas à ANOVA com fator 2 (Tratamento: TO, sem TO) por 2 (Sintomas: com sintomas, sem sintomas) por 3 (Momento de avaliação: 1- primeira avaliação [inicial], 2- segunda avaliação [após 1 ano], 3- terceira avaliação [após 2 anos]) com medidas repetidas no último fator. Para detectar as diferenças o teste de post-hoc de Tukey-HSD foi utilizado ( $p < 0,05$ ). Também foi utilizado o teste de Friedman para a análise intragrupo e Mann-Whitney U para a análise intergrupo. **Resultados:** Não houve diferenças nos momentos de avaliação entre os grupos para o questionário HAQ. Quanto ao DASH, houve interação com significância marginal entre os momentos das avaliações e sintoma  $F(2, 160) = 2,77$ ,  $p = 0,066$ ,  $\eta^2 = 0,03$ . O teste post-hoc mostrou que no grupo com sintomas havia diferença entre o primeiro ( $M = 37,1$ ) e o segundo momento de avaliação ( $m = 31,8$ ;  $p = 0,016$ ), bem como entre o primeiro e terceiro períodos de avaliação ( $m = 31,0$ ;  $p = 0,006$ ). Para a análise de força de preensão e pinças, observou-se um aumento mais significativo entre o primeiro e o terceiro momento de avaliação e entre o segundo e o terceiro momento. Na avaliação da dor, não foram encontradas diferenças entre os momentos de avaliações e os grupos. **Conclusão:** Os pacientes com sintomas apresentaram melhora significativa com relação à qualidade de vida, atividades funcionais e força, independentemente do tipo de orientação. Sugerimos um novo estudo com a inclusão de um grupo-controle sem nenhum tipo de orientação para avaliar isoladamente o uso da tecnologia assistiva e exercícios, uma vez que toda a amostra do estudo, independente do uso de tecnologia e exercícios, se beneficiou com as orientações de proteção articular e conservação de energia.

**Palavras-chave:** osteoartrite, deformidades da mão, força da mão, tecnologia assistiva, exercícios, educação em saúde.

**ATIVIDADE FÍSICA E DESEMPENHO MOTOR DE ADULTOS MAIS VELHOS EM UMA TAREFA COMPUTACIONAL DE *TIMING* ANTECIPATÓRIO: ESTUDO PILOTO**

Tânia Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Thais Massetti<sup>2</sup>, Regiani Guarnieri<sup>1</sup>, Luciano Vieira de Araújo<sup>2</sup>, Fernando Henrique Inocência Borba Ferreira<sup>2</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Faculdade de Medicina do ABC, Santo André, SP, Brasil

<sup>2</sup> Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

**Correspondência para:** tania.crocetta@udesc.br

**INTRODUÇÃO:** O avanço da idade pode comprometer a capacidade motora e por consequência, comprometer diversas ações realizadas no dia a dia. Um aspecto importante do desempenho motor refere-se à capacidade de antecipar o movimento com a intenção de coincidir com um objeto em movimento, como pegar uma mala na esteira rolante do aeroporto. Isso é denominado *timing* antecipatório. **OBJETIVO:** Verificar a associação do nível de atividade física com o desempenho de adultos mais velhos em uma tarefa de "timing" coincidente. **MÉTODO:** A amostra foi composta por 20 indivíduos, com idade acima de 55 anos, média de 65,7 anos (DP=5,0), sendo 17 do sexo feminino e 3 do sexo masculino. Foi utilizado o software *Team Bridge Games*, com uma tarefa de *timing* coincidente para medida do *timing* antecipatório. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em pesquisa com seres humanos, sob o parecer número 980.629 de 20/01/2015. Os participantes assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. O jogo escolhido foi o *Timing Coincidente*. A tarefa consiste em acompanhar o acendimento de bolhas, em sequência, de cima para baixo, até alcançar a última bolha, momento em que o participante deveria pressionar a barra de espaço do teclado do computador, coincidindo com o acendimento desta última bolha. Os participantes realizaram 20 tentativas para a prática (aquisição), 5 para a retenção, e por fim, 5 tentativas para a transferência, com aumento da velocidade da queda da bolha. Antes da execução das tentativas da retenção, os participantes respondiam a um questionário de caracterização que incluía as características da prática de atividade física. Os dados do jogo foram organizados em blocos de 5 tentativas, formando quatro blocos para a aquisição (A1, A2, A3 e A4), um bloco para retenção (R) e um bloco para transferência (T). A variável dependente foi o erro absoluto (EA), representando a precisão com que a meta foi atingida. Para o cálculo do índice de atividade física (IAF) utilizou-se a fórmula: quantidade de minutos praticados / por 100 x número de vezes por semana x número de meses de prática. Utilizou-se Correlação de Spearman para identificar a relação do IAF com a média do desempenho em A1, A2, A3, A4, R e T. **RESULTADOS:** O IAF calculado resultou em média de 844,8 (desvio padrão de 1002,5). Os participantes apresentaram um desempenho melhor no erro absoluto quando a velocidade de queda da bola foi maior (M=230,7) quando comparado ao primeiro bloco de aquisição (M=495,1). A precisão com que os participantes atingiram a meta (EA) não se relacionou significativamente com o IAF para nenhuma das médias de desempenho, com  $p > 0,05$ . **CONCLUSÃO:** Os resultados não revelaram correlações significativas no desempenho dos adultos mais velhos em uma tarefa de *timing* coincidente com seu nível de atividade física, mesmo com o aumento da velocidade de deslocamento da bola até o alvo. Apesar disso, todos os participantes reduziram o erro analisado após a prática em velocidade constante, e posterior aumento da velocidade quando comparado com o primeiro bloco de tentativas.

**Agradecimentos:** Prefeitura Municipal de Lauro Muller-SC; Programa UNIEDU Pós-Graduação (Programa de bolsas Universitárias de Santa Catarina).

**PALAVRAS-CHAVE:** *timing* antecipatório, desempenho motor, idoso.



**ANÁLISE PRELIMINAR DA CONFIABILIDADE DE UMA TAREFA DE *TIMING* COINCIDENTE EM JOGO COM REALIDADE VIRTUAL**

Tânia Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Murillo Vinicius Brandão da Costa<sup>2</sup>, Viviane Araujo Mota Périco<sup>3</sup>, Juliana Zangirolami Raimundo<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>, Luciano Vieira de Araújo<sup>2</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>2</sup>

1 Faculdade de Medicina do ABC – Santo André, SP, Brasil.

2 Escola de Artes Ciências e Humanidades – Universidade de São Paulo - São Paulo, SP, Brasil.

3 Associação de Pais Amigos dos Excepcionais de São Paulo – São Paulo, SP, Brasil.

**Correspondência para:** tania.crocetta@udesc.br

**INTRODUÇÃO.** As habilidades motoras dos membros superiores são essenciais para que os indivíduos executem funções da vida diária. Uma tarefa de *timing* coincidente envolve a habilidade de antecipar um movimento para que um objetivo seja alcançado. Avaliar esta tarefa torna-se ainda mais importante se o indivíduo possui alguma deficiência, seja física ou intelectual, pois isso pode comprometer seu desempenho em certas atividades. Além de avaliar e ser treinada em um ambiente seguro, como o propiciado pela realidade virtual, este tipo de tarefa pode ser uma alternativa efetiva. Mais ainda, se esta tarefa for motivadora como um jogo com realidade virtual (RV). **OBJETIVO.** Analisar a confiabilidade teste-reteste do conjunto de parâmetros gerados por um jogo de *timing* coincidente com uso de realidade virtual, em indivíduos portadores de deficiência intelectual ou dificuldade de aprendizagem. **MÉTODO.** Trata-se de um estudo analítico transversal. Participaram 30 indivíduos de uma organização não governamental, ambos os sexos, com idade entre 7 e 17 anos, média de 12,5 anos (Desvio Padrão=3,1). Utilizou-se o *software MoveHero* desenvolvido na Escola de Artes Ciência e Humanidades da Universidade de São Paulo. O jogo apresenta bolas que caem, em quatro colunas imaginárias na tela do computador, no ritmo de uma música escolhida pelo pesquisador. A tarefa consistiu em não deixar bolas caírem. Porém, as bolas só podem ser tocadas quando as mesmas alcançarem três círculos colocados de forma paralela (em dois níveis de altura), duas a esquerda e duas a direita do participante (0°\o/0°). O jogo capta os movimentos do participante através de uma *webcam*. O participante deve movimentar os braços, a uma distância de um metro e meio da tela do computador. O participante deveria aguardar a queda das bolas, até que elas comecem a sobrepor um dos círculos alvo (momento em que elas mudavam a cor para verde). Portanto, o jogo exige que o participante tenha uma estratégia de antecipar o movimento para alcançar as bolas dentro desses círculos. O jogo apresenta todas as possibilidades de queda de bolas, exigindo do participante movimentos precisos, a direita e a esquerda. Foram parametrizadas o número de bolas a serem apresentadas para as quatro posições: 23 – 29 \o/ 15 – 9. O jogo foi executado em uma única tentativa, num total de dois minutos. O reteste ocorreu com o intervalo de, no mínimo, uma semana. O *software MoveHero* registra (para cada uma das quatro posições) o tempo do toque na bola (antecipações como negativo), número de bolas alcançadas corretamente, perdidas e antecipadas. Os dados foram analisados no *software* estatístico IBM-SPSS, versão 20.0. O coeficiente de correlação intraclassa (CCI) foi utilizado para estimar a confiabilidade do teste-reteste, para cada conjunto das variáveis (corretas, perdidas e antecipadas). **RESULTADOS.** Pouca confiabilidade foi medida para o número de acertos, CCI = 0,62. A confiabilidade para o número de perdas e antecipações foi justa, com CCI = 0,79 para ambos. **CONCLUSÃO.** O *MoveHero* parece ser um instrumento promissor para avaliação do *timing* coincidente que mostrou ser viável para uso com este grupo diverso de participantes.

**Agradecimentos:** APAE-SP; LAPIS/EACH/USP; Programa UNIEDU Pós-Graduação (Programa de bolsas Universitárias de Santa Catarina).

**Palavras-chave:** confiabilidade teste-reteste, *timing* coincidente, realidade virtual, deficiência intelectual.

**A IMPORTÂNCIA DAS TECNOLOGIAS LEVES PARA O FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

Tânia Rocha Cabral Ribas<sup>1</sup>, Elói Marcos Lago<sup>1</sup>, Stael Nóbile Diniz<sup>1</sup>, Elisa Seiko Hirashina<sup>2</sup>, Rafaela Maria Rodrigues<sup>2</sup>, Dilene Vanessa Silva Marcon<sup>3</sup>, Angela Barbosa Lins<sup>3</sup>, Heliete Regina Zampiroli<sup>3</sup>, Elaine Cristina Rodrigues de Oliveira<sup>3</sup>

1 Coordenadores do Programa Pró-Pet-Saúde.

2 Preceptores do Pró-Saúde/Pet-Saúde.

3 Bolsistas Pró-Saúde/Pet-Saúde da Universidade Guarulhos-Ser Educacional.

**Correspondência para:** taniarcribas@ig.com.br

**Introdução:** As tecnologias de trabalho em saúde podem ser classificadas como leves, leves-duras e duras. As tecnologias leves correspondem às relações entre os indivíduos, as quais são construídas durante a produção do cuidado. Desenvolver uma reorganização de um modelo assistencial de tecnologias leves, com mais interações esclarecedoras e preventivas entre profissionais-usuários, dará ênfase à integralidade à atenção e tratamento da família. **Objetivo:** Caracterizar o perfil das gestantes cadastradas no SISPRENATAL na Unidade de Estratégia de Saúde da Família Cumbica – Mário Macca e Unidade Básica de Saúde Nova Cidade do Município de Guarulhos, São Paulo, Brasil. **Método:** Após as ações educativas realizadas com 200 gestantes, foi realizada uma pesquisa descritiva, de natureza quantitativa, com emprego de um roteiro de entrevistas para a coleta de dados. Para a elaboração do roteiro, as questões foram baseadas no sistema SISPRENATAL e no caderno de atendimento Pré Natal da Rede Cegonha, usado pela Rede Básica da Prefeitura Municipal de Guarulhos. O roteiro elaborado mantém 1 eixo de perguntas que avalia atividade educativa com questões abertas e fechadas. Para participar da pesquisa, as gestantes assinaram o Termo de consentimento livre e esclarecido aprovado pelo Comitê de Ética da Universidade Guarulhos – Ser Educacional. A aplicação do roteiro foi realizada pelos preceptores e estudantes do programa Pro-Pet- Saúde. Os estudantes inicialmente foram orientados e capacitados para realizar a entrevista sob supervisão dos preceptores da unidade. Todas as gestantes cadastradas no SISPRENATAL nas unidades acima foram convidadas a participar da pesquisa, independente da sua idade, pois a coleta de dados é de suma importância para conhecer esta população e qualificar a assistência ao pré-natal, planejamento familiar e a assistência à saúde da criança, segundo os componentes da ação da Rede Cegonha. As variáveis qualitativas serão apresentadas pela frequência absoluta e porcentagem. **Resultados:** Após análise das variáveis qualitativas referentes as atividades educativas temos que: 65,5% dos pacientes sabiam que a unidade básica de saúde tem grupo de gestantes, mas somente 20,5% dos pacientes já participaram do grupo de gestantes. Observa-se que 37% dos pacientes não participam do grupo por não saber da sua existência e 22,5% por motivo de trabalho. **Conclusão:** A Rede Cegonha no Município de Guarulhos, não consegue ainda efetivar a capacitação precoce das gestantes. Há baixa aderência ao programa para gestantes, que precisam ser melhor investigados, pois apenas não participam por quê trabalham e a maioria diz desconhece-los. Cabe destacar que este é um estudo inovador, pois propõe a avaliação de uma política recém-implantada - à Rede Cegonha no Município de Guarulhos.

**Palavras-chave:** tecnologias leves, rede cegonha, atenção básica.

## **O ESCORE DE RISCO DE FRAMINGHAM PARA DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS (DCNTs) EM USUÁRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA- SANTOS DUMONT E BELVEDERE, GUARULHOS-SÃO PAULO.**

Tânia Rocha Cabral Ribas<sup>1</sup>, Jumara Silvia Van De Velde<sup>1</sup>, Adriana Missae Ieiri<sup>2</sup>, Ana Paula Tolini Navajas<sup>3</sup>, Angela Barbosa Lins<sup>3</sup>, Carla Gomes Gonçalves<sup>3</sup>, Fabíola Cristina M. Caovilla Pauperio<sup>3</sup>, Maria Aurenice Lima<sup>3</sup>, Michael Gomes de Vidal<sup>3</sup>

1 Coordenadoras do Programa Pró-Pet-Saúde.

2 Preceptora do Pró-Pet-Saúde.

3 Bolsistas Pró-Saúde/Pet-Saúde da Universidade Guarulhos - Ser Educacional.

**Correspondência para:** taniarcribas@ig.com.br

**Introdução:** Os escores de risco são importantes em práticas de prevenção de doenças cardiovasculares, mas sempre, dentro de um contexto clínico e epidemiológico. Com o objetivo de prevenir e reduzir mortes prematuras (30-69 anos) por DCNTs, o Ministério da Saúde tem buscado melhorar indicadores relacionados ao tabagismo, álcool, alimentação inadequada, sedentarismo e obesidade. Não existem relatos na literatura científica referentes ao Município de Guarulhos de estudos de risco cardiovascular. É de grande importância estabelecer dados que orientem programas de prevenção das complicações cardiovasculares mutáveis, bem como o diagnóstico e tratamento precoce de agravos a saúde destes pacientes. **Objetivo:** Avaliar o risco de eventos cardiovasculares, a partir do escore de Framingham (infarto agudo do miocárdio, acidente vascular cerebral dos usuários cadastrados no HIPERDIA). **Método:** Trata-se de um estudo exploratório, descritivo, de campo, com delineamento quantitativo. Participaram do estudo 459 pacientes cadastrados no SIS Hiperdia, portadores de HAS e/ou Diabetes Mellitus. Aos participantes da pesquisa foram aplicados: entrevista individual; medidas antropométricas; medição do valor da pressão arterial sistólica e diastólica; coleta e análise de exame de sangue; consulta e análise dos prontuários dos participantes; aplicação do Escore de Framingham. **Resultados:** Observa-se que aproximadamente 34,3% dos pacientes tem escore de Framingham baixo risco, 41,3% médio risco, e 24,5% alto risco. Após análise com os níveis descritivos (p-valores) do teste exato de Fisher para verificação da correlação entre as variáveis, observa-se uma correlação positiva quando se considera a variável idade, também uma associação estatisticamente significativa com a escolaridade, onde houve excesso de indivíduos de 30 a 34, e de 40 a 44 anos com ensino médio completo, de 50 a 54 anos com ensino fundamental incompleto, de 55-59 anos com ensino médio incompleto, e acima de 65 anos (categorias 65 a 69 e mais de 70), como não sabe ler e/ou escrever. A variável tabagismo teve associação estatisticamente significativa com a síndrome metabólica, houve excesso de indivíduos que são tabagistas e tem síndrome metabólica. A variável escore de Framingham teve associação estatisticamente significativa com grau de escolaridade, síndrome metabólica e sobrepeso/obesidade. **Conclusão:** As diretrizes do SUS recomendam o uso do Escore de Framingham na atenção primária, já que a possibilidade de estimar o risco absoluto em dez anos permite ações preventivas, onde também ainda é necessário uma maior conscientização da população, sobre hábitos de vida, com o propósito de se evitar o desenvolvimento dos fatores de risco das doenças cardiovasculares.

**Palavras-chave:** saúde pública, hipertensão, diabetes.

**PEFIL SOCIODEMOGRÁFICO DA REDE CEGONHA E A QUESTÃO DE SAÚDE MENTAL**

Jumara Silvia Van De Velde<sup>1</sup>, Tânia Rocha Cabral Ribas<sup>1</sup>, Eloi Marcos Lago<sup>1</sup>, Letizia Nuzzo<sup>1</sup>, Maria de Belém Gomes Cavalcante<sup>1</sup>, Rafaela Maria Rodrigues<sup>2</sup>, Edson Sigueyoshi Hamazaki<sup>3</sup>, Sandra dos Santos<sup>3</sup>, Simoni dos Santos Oliveira<sup>3</sup>

1 Coordenadores do Pró-Pet-Saúde.

2 Preceptores do Pró/Pet-Saúde.

3 Bolsistas Pró-/Pet-Saúde da Universidade Guarulhos-Ser Educacional.

**Correspondência para:** jumaravan@gmail.com

**Introdução:** A pesquisa fez parte do programa Pró-Saúde e PET-Saúde realizado em parceria da Universidade Guarulhos e Secretaria da Saúde de Guarulhos. A Rede Cegonha no âmbito do SUS é uma estratégia que visa a ampliação do acesso e melhoria da qualidade da atenção pré-natal, da assistência ao parto e puerpério e da assistência à criança até 24 meses de vida. **Objetivo:** Caracterizar as gestantes cadastradas no SISPRENATAL de duas Unidades Básicas da Saúde de Guarulhos. **Método:** pesquisa descritiva, de natureza quantitativa, com roteiro de entrevista baseadas no sistema SISPRENATAL e no caderno de atendimento Pré-Natal da Rede Cegonha. A coleta de dados foi realizada pelos preceptores e estudantes, orientados pelos tutores dos programas. Amostra de 200 gestantes de duas UBS: 108 cadastradas na UBS Nova Cidade, e 92 da UBS- Mário Macca. **Resultados:** 32% das gestantes são jovens adultas (20 a 24 anos); 49% são pardas; 67,5% possuem ensino médio; 47% não são casadas, mas moram junto com os parceiros; 49% têm relacionamento há mais de 3 anos; 31% são do lar e 16% trabalham em serviços gerais; 82% têm renda familiar entre 1 a 3 salários mínimos; 20% recebem bolsa família e 14% têm planos de saúde; 44 % residem em casa própria; 47 % têm a religião evangélica. Os resultados do eixo clínico-obstétrico indicam que 6% estão com hipertensão; 0,5% com diabetes; 0,5% epilepsia; 05% com síndrome do pânico; 8,5% são fumantes; 5,5 % ingerem bebidas alcoólicas; 0,5% usam crack e 0,5% usam cocaína. Não há referência a câncer, doença mental, doença sexualmente transmissível ou cardiopatia. 38% tiveram gestação planejada; 88,5% usam algum método contraceptivo; 40% estão na primeira gestação. **Conclusões:** quanto á saúde mental: gestantes fumantes afrodescendentes: cursam 5<sup>a</sup> a 9<sup>a</sup>. série ou no ensino médio; católicas, recebem bolsa família; moram com o parceiro e com relacionamento de 1 a 3 anos; 11% possuem plano de saúde. As gestantes que usam bebidas alcoólicas, diariamente são: brancas ou pardas, estão na 5<sup>a</sup> a 9<sup>a</sup>. série ou no ensino médio; católicas ou evangélicas; moram junto ou são solteiras; relacionamento de 1 a 6 meses ou acima de 3 anos, tem bolsa família; não tem plano de saúde. As gestantes usuárias de cocaína e crack são todas evangélicas; brancas; moram junto; relacionamento de 1 a 3 anos ou acima de 3 anos; cursam 5<sup>a</sup> a 9<sup>a</sup>. série ou ensino médio. Todas usuárias de cocaína têm bolsa família; e 50% das usuárias de crack. **Conclusão:** A Rede Cegonha da amostra não efetiva capacitação precoce das gestantes. Há menção de comportamentos de fumar cigarros, uso de bebidas alcoólicas, de drogas ilícitas gerais, e uso de crack ou cocaína, não referidos como doença mental.

**Palavras-chave:** educação em saúde, saúde pública, gestante.

**AVALIAÇÃO DA EFETIVIDADE DE UM PROGRAMA DE ENSINO DA RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR PARA ESTUDANTES DO ENSINO MÉDIO**

Silvia Maria Ribeiro Oyama, Cristiano José Mendes Filho, Maria Manoela Duarte Rodrigues, Laís Araújo Fernandes de Souza

Centro Universitário Padre Anchieta, Faculdade Campo Limpo Paulista

**Correspondência para:** [silviaoyama@yahoo.com.br](mailto:silviaoyama@yahoo.com.br)

A parada cardiorrespiratória (PCR) é um problema mundial de saúde pública. No Brasil, estima-se que ocorram aproximadamente 200.000 PCRs ao ano e metade dos casos acontecem fora do ambiente hospitalar. O objetivo do estudo foi avaliar a efetividade de um programa de treinamento sobre Ressuscitação Cardio Pulmonar (RCP) para alunos do médio. Método: Trata-se de uma pesquisa quantitativa, descritiva, longitudinal. Foi desenvolvida em uma escola privada da cidade de Jundiaí, SP, com 34 alunos do ensino médio. O programa de treinamento seguiu as recomendações para o ensino da RCP a leigos publicada na Diretrizes da *American Heart Association*. O treinamento foi realizado na sala de aula, teve início com uma aula teórica com conceitos básicos sobre a PCR e a RCP. Esta atividade durou 25 minutos. Em seguida, foi realizada a simulação do atendimento à vítima de RCP. Na sequência, cada aluno fez a mesma simulação no manequim, sob supervisão da pesquisadora que ajudou os alunos e corrigiu as técnicas incorretas, encorajando-os a superar as dificuldades e alcançar os objetivos do treinamento. Esta etapa prática teve duração de uma hora. A coleta de dados foi realizada através da aplicação de questionário, adaptado de estudo anterior publicado por Ribeiro et al., que autorizou a utilização do instrumento de pesquisa. O questionário foi aplicado antes da realização do treinamento e ao final do treinamento. Resultados: Fizeram parte do estudo 20 (58,8%) alunas e 14 (41,2%) alunos do ensino médio. Verificou-se 11(32,35%) alunos estão no 1º ano do ensino médio, 10 (29,41%) no 2º ano e 13 (38,24%) no 3º ano. Ao verificar se o local de atendimento está seguro e verificar se a vítima responde ao ser chamada, antes do treinamento 6 (17,6%) dos alunos sabiam o procedimento, após o treinamento esse número aumentou para 28 (82,3%). Em relação ao procedimento de pedir ajuda, antes do treinamento 11 (32,5%) dos alunos sabiam a resposta, após o treinamento esse número aumentou para 27 (79,4%), dados estatisticamente significativos (qui quadrado). Em relação a quantidade de compressões feitas por minuto, antes do treinamento 7 (20,6%) sabiam a resposta, após o treinamento o número aumentou para 21 (61,8%). A conduta de ligar para a emergência teve um aumento de acertos em 9 (26,5%) alunos. Em relação a posição correta da vítima, houve uma melhora no acerto da resposta em 8 (23,5%). Conclusão: Observou-se que os alunos apresentaram conhecimento prévio insuficiente sobre atendimento às pessoas em parada cardio respiratória, mas que, após capacitação teórico-prática os estudantes, apresentaram aumento considerável deste conhecimento. Considerando a importância do tema, sugere-se a realização de novos estudos na área, a fim de estruturar uma possível incorporação do ensino de práticas relacionadas ao suporte básico de vida como matéria na grade curricular do ensino médio das escolas.

**Palavras-chave:** CCISV



**DIAGNÓSTICO PRECOCE DO CÂNCER INFANTOJUVENIL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: EM FOCO A ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO**

Alfredo Almeida Pina-Oliveira<sup>1</sup>, Letícia Rodrigues de Oliveira Neves Miranda<sup>2</sup>, Patrícia Prado<sup>2</sup>, Ana Lygia Pires Melaragno<sup>3</sup>

1 Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo e Faculdade Campo Limpo Paulista - FACCAMP (São Paulo - SP, Brasil).

2 Faculdade Campo Limpo Paulista - FACCAMP (São Paulo - SP, Brasil).

3 Departamento de Oncologia Pediátrica do Hospital Santa Marcelina (São Paulo - SP, Brasil).

**Correspondência para:** alfredo.pina@hc.fm.usp.br

**Introdução:** Compreender a relevância do diagnóstico precoce do câncer em crianças e adolescentes realizado por enfermeiros para o Sistema Único de Saúde (SUS) pode contribuir para o rastreamento de sinais e sintomas e, por conseguinte, acelerar o tempo para o diagnóstico, tratamento e potencial cura. Entretanto, a dificuldade em determinar sinais e sintomas dessa patologia costuma implicar na morosidade na linha de cuidados realizados pelas equipes de saúde nos diferentes pontos das redes de atenção à saúde. **Objetivo:** Caracterizar a atuação do enfermeiro para o diagnóstico precoce do câncer infantojuvenil na Atenção Primária à Saúde. **Métodos:** Trata-se de uma revisão crítica da literatura, de cunho descritivo e de natureza qualitativa, com base nos princípios da revisão integrativa. Utilizaram-se as bases de dados LILACS, Medline e BDNF; os portais Dialnet, B-On e Portal de Periódicos Capes; e o diretório de revistas Scielo. Adotaram-se estratégias de busca a partir dos descritores/Palavras-chave: "neoplasia", "câncer infantojuvenil", "diagnóstico precoce", "enfermagem" e "atenção primária à saúde", resultando em 22 artigos. O *corpus* do estudo foi composto por 10 artigos pertinentes para a questão norteadora "quais as formas de atuação do enfermeiro para o diagnóstico precoce do câncer em crianças e adolescentes atendidos na atenção primária à saúde?". **Resultados:** foram construídas duas categorias empíricas, a saber: a "compreensão das políticas para o enfrentamento do câncer" que representam os aspectos globais e estruturais para o cuidado na Atenção Primária à Saúde e a "atuação do enfermeiro da atenção primária à saúde no rastreamento do câncer infantojuvenil" que contempla os aspectos programáticos e singulares da prestação de serviços para as crianças e os adolescentes, sem desconsiderar a participação de suas famílias e do levantamento de recursos comunitários. A primeira categoria indica que os cuidados da equipe de enfermagem devem incorporar elementos das políticas para que a sistematização do rastreamento de neoplasias durante a infância e a adolescências seja mais efetiva para estimular a adoção de comportamentos preventivos que podem favorecer mudanças no atual quadro de morbimortalidade por câncer nessa população específica. A segunda categoria reforça que a educação permanente, a longitudinalidade do cuidado e o trabalho em equipe interprofissional podem fortalecer as competências da equipe de enfermagem para a identificação de sinais e sintomas sugestivos de neoplasias entre crianças e adolescentes. **Conclusão:** evidenciou-se o papel do enfermeiro e seu papel de mediação com a equipe de saúde para ampliar a detecção precoce do câncer entre crianças e adolescentes e para articular efetivamente linhas de cuidado com os demais serviços de saúde especializados na rede de assistência oncológica.

**Palavras-chave:** programas de rastreamento, neoplasias, enfermagem, atenção primária à saúde, promoção da saúde.



**ELABORAÇÃO DE FERRAMENTA PARA ORIENTAÇÃO DE GESTANTES NA REDE E MÍDIA SOCIAL**

Roseli de Lima, Pâmella Valéria Magiari Silva de Oliveira, Rita Aparecida Pimenta Passaretti, Danila Soares Tambalo

Faculdade Campo Limpo Paulista, São Paulo, Brasil.

**Correspondência para:** rosellilima@uol.com.br

**Introdução:** Proposta de orientação através da internet, com atenção voltada à gestante. O atendimento de pré-natal tem como meta oferecer acolhimento a gestante desde o início de sua gestação, o mais rápido possível, e só se encerrará após o 42º dia de puerpério. De acordo com o Ministério da Saúde, a redução de taxas de morbimortalidade materna e infantil, se dá devido a melhoria do acesso, cobertura e da qualidade do acompanhamento pré-natal, da assistência ao parto, puerpério e neonatal. No Brasil vem acontecendo um aumento no número de consultas de pré-natal por mulheres que fazem o parto pelo SUS. De acordo com a Lei do Exercício Profissional de Enfermagem Decreto 94.406/87 o pré-natal de baixo risco pode ser inteiramente acompanhado pelo enfermeiro. **Objetivo:** criação de uma ferramenta da internet, rede e mídia social para orientar das mulheres que estão gestantes. **Método:** Trata-se de um estudo de pesquisa-ação. O método da pesquisa-ação foi seguido durante todo processo de desenvolvimento do material. A primeira etapa: elaboração do material educativo: O primeiro passo para elaboração das páginas foi a revisão bibliográfica do tema a ser abordado. Para isto, foram utilizados os bancos de dados, Scientific Electronic Library Online (SciELO), Revista Eletrônica de Enfermagem, documentos do Ministério da Saúde. Os critérios estabelecidos para a seleção do conteúdo foram: Textos que abordassem as orientações de saúde para o atendimento de pré-natal as gestantes. A segunda etapa: escolha das principais informações: Após a revisão da literatura sobre o tema, foram escolhidas as principais informações referentes ao tema proposto. Em seguida foi feito um trabalho de organização das informações e layout da página. Foram escolhidas a rede social facebook e a mídia social blogger. **Resultado:** O trabalho resultou na criação da página na rede social, disponível no endereço: facebook/blogsaudedamulher e na mídia social: blog/blogsaudedamulher1.blogspot.com. **Discussão:** Nos dias de hoje, na área da saúde, estão sendo efetuados muitos esforços com o objetivo de melhorar a qualidade da assistência à saúde. Para a enfermagem isto também é um desafio, tendo em vista que no mundo atual é quase impossível pensar em qualquer processo sem o uso do computador e com isso o uso da internet. Por conseguinte o uso da internet se tornou um fato consumado na sociedade atual e importante ferramenta de utilização para a enfermagem. O uso da internet na assistência de enfermagem, está relacionado com o uso da tecnologia para melhorar a qualidade da assistência independentemente de onde atinja, seja no ambiente hospitalar ou no domicílio do paciente. As informações desejadas podem ajudar quando são procuradas e exploradas de forma segura, para esclarecer o que se procura. **Conclusão:** A realidade virtual é uma das principais apostas e essa ferramenta já em pleno funcionamento organiza de maneira simples informações aos seus usuários.

**Palavra chave:** gestante, pré-natal, internet, enfermeiro.

**INTERVENÇÕES EDUCATIVAS EM SAÚDE NAS ESCOLAS REDUZEM A INATIVIDADE RECREACIONAL EM ESTUDANTES**

Silvia Maria Ribeiro Oyama, Cristiano José Mendes Filho, Maria Manoela Duarte Rodrigues, Luciana Savoy Fornary Bruno Caramelli

Centro Universitário Padre Anchieta, Instituto do Coração – Universidade de São Paulo.

**Correspondência para:** silviaoyama@yahoo.com.br

**Introdução:** As doenças cardiovasculares é a maior causa de morbidade e mortalidade no mundo. É consenso a necessidade de se iniciar ações de prevenção às doenças cardiovasculares entre as crianças, pois quanto mais jovem mais beneficiada será a população. A Diretriz da American Heart Association sobre Prevenção da Doença Cardiovascular Aterosclerótica na Infância enfatiza a importância de se reduzir o tempo de inatividade recreacional das crianças, limitar a duas horas por dia o tempo despendido com televisão, computador e videogames. **Objetivo:** Avaliar a efetividade de ações educativas realizada na escola para redução da inatividade recreacional nos escolares. **Método:** Trata-se de um estudo quantitativo, descritivo, longitudinal, realizado em uma cidade do interior de São Paulo, Brasil. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do UniAnchieta. A amostra do estudo foi dividida em dois grupos: grupo controle e grupo intervenção. Em ambos os grupos foram realizadas intervenções pedagógicas com enfoque na prevenção das doenças cardiovasculares durante um ano. Os estudantes da escola controle receberam orientações por escrito referente à saúde cardiovascular. O grupo intervenção recebeu intervenção lúdica educativas semanal, com duração de uma hora. As crianças foram separadas conforme a sala de aula, sendo que cada intervenção teve no máximo 25 crianças por vez. O tempo de inatividade recreacional foi levantado através da aplicação de um questionário em entrevista individual antes e após a intervenção. **Resultados:** A população do estudo foi constituída por 262 crianças, sendo 126 crianças no grupo intervenção (GI) e 136 crianças no Grupo Controle (GC). A média da idade foi de 8,37 anos no GI e 8,49 anos no GC. No grupo intervenção, entre as 126 crianças observou-se 100 com tempo inatividade recreacional > 2 horas, após a intervenção houve diminuição da inatividade recreacional para menos de 2 horas em 13 (13%) crianças. No grupo Controle, entre as 136 crianças, observou-se 109 crianças com tempo inatividade recreacional > 2 horas, após a intervenção controle houve diminuição para menos de 2 horas em 2 (1,8%) crianças. A diferença entre os grupos foi estatisticamente significativa  $p = 0,03923$ , teste exato Mid p. Conclui-se que o grupo intervenção apresentou melhora nos tempos de inatividade recreacional superior ao observado no grupo controle e considerando a necessidade de se iniciar ações de prevenção das doenças cardiovasculares na infância, a estratégia adotada nesse estudo foi efetivo na melhora da inatividade recreacional, podendo ser uma forma efetiva e de baixo custo para implementação de ações prevenção aos fatores de risco das doenças cardiovasculares nas escolas.

**Palavras-chaves:** doenças cardiovasculares; estilo de vida sedentário; saúde da criança, saúde do escolar.

**PREVALÊNCIA DE FATORES DE RISCO PARA DOENÇAS CARDIOVASCULARES ENTRE ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM DE UMA UNIVERSIDADE PRIVADA NO ESTADO DE SÃO PAULO**

Lydiane Aline Pereira de Oliveira, Silvia Maria Ribeiro Oyama, Danila Soares Tambalo

Faculdade Campo Limpo Paulista.

**Correspondência para:** lydi.aline@gmail.com

**Introdução:** A mortalidade por doenças cardiovasculares (DCV) no Brasil se mantém elevada desde 1990. São responsáveis pela maior taxa de morbimortalidade, representando altos custos sociais, econômicos e com a saúde. Os comportamentos como alimentação, sedentarismo, tabagismo e estresse interferem na probabilidade de desenvolver as DCV. Identificar o perfil dos comportamentos associados ao estilo de vida dos acadêmicos, é condição necessária para poder intervir adequadamente em estratégias preventivas. **Objetivo:** Identificar fatores de risco para DCV em acadêmicos de enfermagem de uma Universidade privada de SP. **Método:** Trata-se de um estudo quantitativo, descritivo, transversal. A população do estudo foi constituída por 152 acadêmicos do primeiro semestre do curso de enfermagem, de uma faculdade localizada no estado de São Paulo. A coleta foi realizada após aprovação do projeto pelo Comitê de Ética em Pesquisa. Para a coleta de dados foram utilizados os seguintes instrumentos: Questionário Internacional de Atividade Física, proposto pela Organização Mundial de Saúde em 1998 e foi validado no Brasil por Matsudo e colaboradores; Teste de Dependência à Nicotina de Fagerström: sendo validado no Brasil, em 2002, por Carmo & Pueyo; Questionário sobre alimentação saudável proposto pelo Ministério da Saúde; Escala de estresse percebido: Escala proposta por Cohen e colaboradores em 1983. **Resultados:** Entre os 152 acadêmicos, 105 (69%) são do sexo feminino e 47 (31%) do sexo masculino. A idade variou de 19 até 68 anos, sendo a média 31,3 dp=7,7. Houve predomínio de indivíduos solteiros 73 (48%), com estrutura familiar formada pelo convívio com a família 52 (34,2%). Em relação ao tabagismo, observou-se 16 fumantes, ou seja, prevalência de 10,5 casos/100 alunos. Em relação aos ex fumantes observou-se 15 (9,8%) alunos que já fumaram e 121 (79,6%) que nunca fumaram. Em relação ao sedentarismo, 74 alunos referiram ser sedentários, ou seja, prevalência de 48,7 casos/ 100 alunos. Observou-se 78 (51,3%) alunos que praticam mais de 150 min/sem (média 475 min, dp 341). Em relação ao estresse percebido, a média foi 30,8, dp=11,6. O valor médio considerado satisfatório é de 28. Em relação a alimentação, houve predomínio de acadêmicos que ingerem doces mais de 3x/sem, 88 alunos, que equivale a uma prevalência de 57,9 casos/100 alunos, 29 alunos, que equivale a uma prevalência de 19 casos/100 alunos, consomem alimentos gordurosos todos os dias, 34 alunos; prevalência de 22,4casos/ 100 alunos; acrescentam sal no prato já feito e 46% consomem frutas no máximo em 3 dias na semana. Esses dados ressaltam a importância da implementação de ações de saúde que englobem assuntos relacionados a prevenção das DCV. **Conclusão:** A prevalência do tabagismo está dentro do esperado, porém os achados em relação ao sedentarismo, alimentação e estresse estão altos. O conhecimento dos fatores de risco para as doenças cardiovasculares é essencial para implementação de estratégias preventivas.

**Palavras-chaves:** prevenção, doenças cardiovasculares, estilo de vida.

**CUIDADOS NA SAÚDE INTEGRAL DOS PÉS EM NÍVEL BÁSICO DE SAÚDE MUNICIPAL**

Danielle de Fátima Holanda Massagardi, Edson Batista de Souza

**Correspondência para:** danimassagardi@hotmail.com

**Introdução:** O termo podologia origina-se do grego, tendo por prefixo "Podos" = Pé, Pés e Sufixo "Logos" = tratado, conhecimento. Formando então Podologia, nome da ciência que trata do estudo dos pés. Podólogo – termo obviamente com as mesmas origens que designa a pessoa que aplica terapias nos pés, com estudo técnico – científico adequado em Podologia, aprofundado da anatomia, fisiologia, podopatias e conhecimento biomecânico dos pés. No Decreto Lei de 1.957, a profissão passou a ser regulamentada e considerada como atividade afins da medicina. A proposta de orientação e os cuidados na atenção básica de saúde, são voltados á Saúde Integral dos Pés: Pés Diabéticos - cuidados preventivos que possam impedir o estabelecimento ou a evolução das complicações, visando a atenção integral desses doentes a fim de evitar amputações. Pés Geriátricos (Podogeriatría) - avaliar as modificações nas estruturas anatômicas e fisiológicas dos pés; Avaliar e acompanhar as limitações funcionais, as quais implicam níveis diminuídos de atividades com subsequente perda de função muscular e articular, podendo ocorrer alterações no padrão da marcha e acarretar uma instabilidade postural e um maior risco de queda. Pés de Crianças (Podopediatria) - O diagnóstico e o tratamento precoce do pé da criança é fundamental para assegurar um crescimento correto e prevenir o aparecimento de alterações estruturais e funcionais. Especial cuidado é dado às orientações diferenciadas para os diversos níveis de atenção nos serviços públicos de saúde, porta de entrada virtual de 80% dos infelizes portadores das inúmeras complicações nos pés. **Objetivo:** Dentro dos padrões de diretrizes do SUS os quais conferem em prevenção, proteção e recuperação da saúde, desenvolveremos ações que incidam sobre a melhoria da qualidade em nível da atenção básica de saúde para os pés, identificando e tratando as patologias superficiais, a fim de prevenir e reduzir as patologias complexas e comprometimentos maiores até amputações. **Método:** Exames e Preenchimento da Ficha de Anamnese no atendimento pedológico. A cada consulta é realizada a inspeção dos pés para avaliação da presença de unha encravada e/ou deformada, calosidades, fissuras, bolhas, úlceras e tíneas interdigitais, além de inspecionar os calçados, verificando a presença de pontos de atrito ou pressão plantar excessiva e desgaste irregular. **Resultado:** O atendimento integral, com ações preventivas reduz as patologias e o risco de amputação. **Conclusão:** A Podologia é sabidamente uma atividade afins da medicina, desta forma, tem como principal objetivo prevenir e tratar a causa da patologia, com diagnóstico preciso e levantamento de dados efetua o respectivo tratamento, em conjunto com outras especialidades médicas (Médico Geriatra, Vascular, Dermatologista, Fisioterapeuta, Psicólogo e Enfermeiros).

**Palavra chave:** amputação, podologia, podogeriatría e podopediatria.

**EDUCAÇÃO EM SAÚDE BUCAL: PRATICAS DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO ORIENTADAS AOS ESCOLARES**

Leticia Maria da Silva, Marcia Oliva de Paula, Francisco O. de Oliveira Luiz, Valdelias Xavier Pereira

Coordenação de Saúde Bucal da Diretoria Municipal de Saúde de Cajamar, São Paulo, Brasil.

**Correspondência para:** saudebucalcajamar@hotmail.com

**Introdução:** As práticas de promover saúde bucal e prevenir doenças garantem um futuro mais saudável para os escolares. A oportunidade de aprender a como cuidar bem da sua higiene oral no seu local de aprendizado, permite a criança educar também os seus hábitos. O processo educativo é usado em Odontologia visando a mudanças de comportamento necessárias à manutenção, recuperação e promoção de saúde. As ações tanto educativas, quanto curativas, visam propiciar aos grupos populacionais, em especial as crianças o mais alto grau de saúde, bem como permitir melhor qualidade de vida. **Objetivo:** Prevenção, orientação e tratamento precoce de doenças bucais em crianças da rede escolar do município de Cajamar. **Método:** Trata-se de um projeto desenvolvido pela Coordenação de Saúde Bucal da Diretoria de Saúde do Município de Cajamar onde se utiliza uma estratégia com equipe composta por Cirurgião-Dentista, Auxiliar de Saúde Bucal e Agente Comunitário que se dirigem as escolas da rede municipal para triagem que são realizadas nos períodos manhã/tarde em crianças na faixa etária de 4 á 15 anos onde são avaliados clinicamente para identificar, cárie, fluorose, lesão em tecidos moles, desajuste oclusais e outras doenças da cavidade oral. Após a realização da triagem e proposto tratamento conforme o diagnóstico. Os pais são orientados quanto a necessidade do tratamento dentário e, as crianças recebem atendimento odontológico na Unidade Básica de Saúde mais próxima da residência. **Resultados:** O Projeto Sorriso na Escola propõe atividades de promoção, prevenção e controle das doenças bucais numa perspectiva integral; capacitação de profissionais das unidades escolares, para atuar nas práticas de orientações e escovação supervisionada, pasta, fio dental e fluoroterapia; incorporação do autocuidado no cotidiano escolar; implementar as técnicas de restauração a traumáticas; diminuir o índice de cárie dentária e outras doenças bucais; prevenção gerando satisfação pessoal e economia de tempo e dinheiro; sensibilizar para mudança de hábitos saudáveis. **Conclusão:** Os programas educativos nas escolas promovem o desenvolvimento do conhecimento dos educandos, sabendo-se que é durante a infância a criança vai incorporando em sua vida os hábitos de higiene, pois ela está numa fase que propicia o aprendizado. No entanto, precisamos intensificar tais programas de educação em saúde bucal, pois certamente este é um dos melhores caminhos para desenvolver essas ações que resultem em resultados positivos.

**Palavras-chave:** educação em saúde bucal; saúde escolar; prevenção.

## **HUMANIZAÇÃO DO ATENDIMENTO AO USUÁRIO NA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO SUS**

Jaqueline de Moura Cardoso<sup>1,2,3</sup>, Sandra Brassica<sup>2</sup>, Francisco O. de Oliveira Luiz<sup>1</sup>,  
Patricia Sayuri Katayose Takahashi<sup>2</sup>

1 Coordenação de Assistência Farmacêutica da Prefeitura Municipal de Cajamar, São Paulo, Brasil.

2 Universidade aberta do SUS – UNASUS, São Paulo, Brasil.

3 Universidade Federal de Santa Catarina – UFSC, Rio Grande do Sul, Brasil.

**Correspondência para:** dra\_jaquenaturais@yahoo.com.br

**Introdução:** Destacando a Assistência Farmacêutica, e, como política pública, iniciada em 1971, com a instituição da Central de Medicamentos (CEME : extinta em 1997), cujo objetivo era o fornecimento de medicamentos à população sem condições econômicas para adquiri-los, e, assim, caracterizada por manter uma política centralizada de aquisição e de distribuição de medicamentos. A Saúde que, a teor do artigo 196 da Constituição Federal, "é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação". (inciso III), e como campo de atuação do SUS, além de outras, a atribuição ao setor saúde a responsabilidade pela "execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica." (inciso I, alínea "d), e a "formulação da política de medicamentos (inciso VI). Deste modo, a Assistência Farmacêutica, compreendida no Brasil, em relação não só a todos os brasileiros, mas também quanto aos estrangeiros aqui residentes, cuja abrangência se vincula ao SUS. O qual, dentre seus objetivos, atribuições etc, deve ir, além da simples dispensação, isto é, embasar um tratamento medicamentoso seguro e eficaz aos usuários, e, por meio da consulta farmacêutica, que se encontra calcada na humanização da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica. **Objetivo:** Aprimorar a assistência farmacêutica integral e humanitária aos pacientes das Unidades Básicas de Saúde do Município de Cajamar/SP. **Método:** Realizar atendimento farmacêutico que contemple informações importantes relacionadas ao uso dos medicamentos, reduzindo o uso irracional e agravamento dos sintomas da doença, contratar novos profissionais Farmacêuticos e auxiliares, e criar cursos de capacitação para os mesmos, com vistas a propiciar qualidade no atendimento e suprir as demandas sempre crescente de pacientes. Além de se criar um sistema de trabalho multiprofissional, entre médicos, cirurgiões dentistas, farmacêuticos, enfermeiros, psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas. Destaca-se que, as atividades do farmacêutico podem ir muito além da seleção, programação, aquisição, distribuição e dispensação de medicamentos. **Resultados:** A elaboração do plano operativo proporciona subsídios para sensibilizar os farmacêuticos e gestores da assistência farmacêutica quanto à necessidade de oferecer aos pacientes das UBS atendimento integral e humanitário, em especial visando o uso racional da medicação. **Conclusão:** A realização da consulta farmacêutica favorece a interação entre o usuário e o farmacêutico e a adesão deste ao tratamento medicamentoso, contribuindo assim para humanização do atendimento em saúde e com a melhora e manutenção da qualidade de vida. Evidenciou-se que a implantação da consulta farmacêutica no Município de Cajamar oferece maior amplitude à assistência Farmacêutica o que garante a eficácia do tratamento.

**Palavras-chave:** assistência farmacêutica, humanização da assistência, atenção básica.



**PROJETO ESCOLA DE SAÚDE: CONSCIENTIZAÇÃO DO SERVIÇO EM URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DO MUNICÍPIO DE CAJAMAR**

Adriano Donizete de oliveira, Daniela Aparecida Frasson dos Santos,  
Francisco O. de Oliveira Luiz, Valdelias Xavier Pereira

Diretoria de Saúde - Prefeitura do Município de Cajamar, São Paulo, Brasil.

**Correspondência para:** [adriano.enfermagem46@yahoo.com](mailto:adriano.enfermagem46@yahoo.com)

**Introdução:** O Projeto Escola de Saúde é uma ação desenvolvida pela Diretoria de Saúde da Prefeitura Municipal de Cajamar no Departamento de Ensino e Pesquisa. O atendimento de urgências e emergências tem sido preconizado para profissionais da saúde, porém na realidade e visto que os incidentes acometem os indivíduos longe dos locais onde são cobertos por estes profissionais, é importante que toda sociedade tenha condições e conhecimento adequado quanto às ações e a necessidade de solicitar o serviço de atendimento. **Objetivo:** Conscientização de crianças e adolescentes sobre o serviço de emergência da rede pública. **Método:** Trata-se de um projeto temático desenvolvido no departamento de enfermagem do município de Cajamar no núcleo de cuidados de urgência e emergência, utiliza-se método sistemático para alcançar crianças e adolescentes da rede pública de ensino a fim de conscientizar quanto à importância e a utilização do serviço de emergência, esta atividade é realizada através de palestras, treinamentos, reuniões, material ilustrativo e dinâmico, além de também outros profissionais do atendimento pré-hospitalar como Corpo de Bombeiros, Samu, Polícia Militar e Defesa Civil. **Resultados:** As atividades desenvolvidas são capazes de orientar e conscientizar as crianças e adolescentes da rede pública de ensino, além de realizar cooperação no âmbito de educação e saúde, esta proposta proporciona conhecimento sobre os principais insultos e complicações que podem acometer os indivíduos longe do ambiente de saúde, além de também proporcionar condições para que estes tenham o mínimo de conhecimento para realizar os procedimentos básicos até a chegada do socorro ou ajuda, oferecendo oportunidade de salvar vidas. **Conclusão:** A conscientização e conhecimento do serviço específico proporciona a redução de chamadas inapropriadas, para o serviço, além de melhorar as informações das ocorrências.

**Palavras-chave:** atendimento pré-hospitalar, conscientização, treinamento.

**RESOLUTIVIDADE NO TRATAMENTO ORTODÔNTICO\ORTOPÉDICO EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES**

Wagner Cassalho de Oliveira Junior, Valdelias Xavier Pereira

Universidade Guarulhos UNG, Guarulhos – São Paulo, Brasil.

**Correspondência para:** wagner.cassalho@gmail.com

**Introdução:** As principais maloclusões encontradas nas arcadas dentárias de adultos, começam a se evidenciar acentuadamente a partir da primeira troca dentária na fase infantil chamada de dentição mista. O correto diagnóstico do profissional e intervenção ortodôntica\ortopédica nessa fase de dentição ou antes do término de maturação óssea observado na fase da adolescência, pode corrigir e evitar problemas futuros de maloclusão dentária lançando mão de tratamentos mais invasivos como a cirurgia ortognática e outros para correção do mesmo. Por esse motivo a avaliação e o acompanhamento do especialista durante a fase infanto-juvenil é de extrema importância visando a identificação precoce de problemas de maloclusão dentária e alterações no crescimento das bases ósseas. **Objetivo:** Tratamento ortodônticos com função ortopédica corretiva e interceptiva em crianças e adolescentes, levando em consideração um tratamento progressivo **Método:** O tipo de aparelho ortopédico aplicado leva em consideração: a idade do paciente, tipo da maloclusão, fatores extrínsecos que estejam desencadeando o desajuste, como uso de chupeta, sucção de dedo e outros hábito, fatores sistêmicos como respiração bucal, problemas relacionados ao sistema respiratório entre outros. São utilizados aparelhos expansores de maxila que são fixados nos arcos através de bandas ortodônticas (exemplo ap. Hyrax), ou aparelhos móveis, mais usado em crianças entre 6 a 10 anos de idade, porém com alto poder de correção ortopédica. Na fase corretiva utiliza-se as técnicas de aparelhos fixos (exemplo: técnica da Filosofia de MD3 com acessórios de Edgewise que consiste na dobra de fios metálicos, respeitando os princípios biológicos e mecânicos na correção das maloclusões). Nos principais casos de maloclusão de maxilares as técnicas interceptivas e corretivas trabalham concomitantemente uma com a outra para se ter um prognóstico ainda melhor. **Resultado:** Com o tratamento ortodôntico\ortopédico realizado por profissional especialista, que realiza uma boa anamnese, estudo dos traçados anatômicos, chegando então a um bom planejamento e escolha correta do melhor aparelho e técnica a se utilizar para cada caso individualmente, observa-se que o paciente é reabilitado estática e funcionalmente, com resultados mais rápidos evitando perdas da estrutura ósseas e dentárias, além de melhor custo benefício para o paciente. **Conclusão:** o uso da ortodontia corretiva e interceptiva na fase infanto-juvenil é de extrema importância para prevenir e\ou corrigir maloclusões na dentição permanente e seus malefícios associados.

**Palavras-chave:** filosofia MD3, maloclusão, expansores de maxila.

**QUALIDADE E RESOLUTIVIDADE EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE**

Valdelias Xavier Pereira

Pós Doutorado e Pesquisador da Faculdade de Medicina do ABC, Doutor em Medicina UNIFESP-EPM, Mestre em Terapia Intensiva SOBRATI, Especialista em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial – Cirurgião Dentista da Prefeitura Municipal de Cajamar, São Paulo, Brasil.

**Correspondência para:** eliasfisio@uol.com.br

**Introdução:** A cirurgia bucomaxilofacial ou mais corretamente, cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial, é uma especialidade odontológica que trata cirurgicamente as doenças da cavidade bucal, face e pescoço, tais como: traumatismos e deformidades faciais (congenitos ou adquiridos), traumas e deformidades dos maxilares e da mandíbula, envolvendo a região compreendida entre o osso hióide e o supercílio de baixo para cima, e do tragus a pirâmide nasal, de trás para diante. Dentre as doenças existem os tumores benignos e malignos, os cistos dos maxilares, as provocadas por fungos, vírus, e manifestações associadas a doenças sistêmicas como AIDS, tuberculose, diabetes, sífilis entre outras. As deformidades faciais são compreendidas desde as sequelas de doenças como o câncer, os traumas severos, ou distúrbios do desenvolvimento, como as síndromes ou alterações do desenvolvimento como o prognatismo (aumento dos maxilares), micrognatismo (diminuição dos maxilares) ou a combinação delas. **Objetivo:** Atendimento do serviço de cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial em nível primário de saúde ambulatorial e hospitalar. **Método:** Trata-se de um projeto desenvolvido pela Departamento de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial da Coordenação de Saúde Bucal na Diretoria de Saúde do Município de Cajamar sendo instituído para atendimento da população em nível primário de saúde. O serviço ambulatorial realizará procedimentos tais como: cirurgias orais menores, pequenos cistos e tumores, pequenas lesões e patologias, biopsias, lesões dentigeras, traumas e acidentes dento alveolares, já em ambiente hospitalar serão realizadas: cirurgias orais maiores, traumas faciais, cistos e tumores maiores. **Resultados:** O departamento de cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial promove atendimento em nível primário de saúde dando resolutividade a demanda desta necessidade, o atendimento ambulatorial recebe os encaminhamentos da rede pública das unidades básicas de saúde e também dos programas saúde da família, tria os pacientes, realiza exames: clínicos, bioquímicos, laboratoriais e de imagem, trata as necessidades compatíveis com o serviço e-ou encaminha para níveis mais complexos de atendimento. Em nível hospitalar, recebe pacientes com afecções agudas e crônicas de livre demanda, além de também os encaminhamentos do departamento de cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial ambulatorial, das unidades básicas de saúde e dos programas saúde da família, realiza exames: clínicos, bioquímicos, laboratoriais e de imagem, trata as necessidades compatíveis com o serviço e-ou encaminha para níveis mais complexos de atendimento. Com isso oferece um serviço que diferencia o atendimento odontologia na atenção primária. **Conclusão:** O departamento de cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial promove atendimento de maior qualidade dentro do serviço primário de saúde oferecendo um espectro de abrangência notadamente mais amplo.

**Palavras-chave:** atenção primária de saúde, cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial.

**EPIDEMIOLOGIA GERAL DAS INTERNAÇÕES EM HOSPITAL PEDIATRICO DE REFERÊNCIA**

Patricia Souza Bispo<sup>1</sup> Carla Tardin Alves Bellon<sup>1</sup> Ayla Moulin Avanci<sup>1</sup> Isadora Luiz Pereira<sup>1</sup> Renata Cavanellas Fraga<sup>1</sup> Gabriel Ferri Baltazar<sup>1</sup> katia Valeria Manhabusque<sup>1</sup>  
Renata Monjardim Talhate<sup>1</sup> Nathalia Moulin Coelho Lima<sup>1</sup> Ana Carolina de Goes Batista<sup>1</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** katia.manhabusque@emescam.br

**Introdução:** Estudar as causas de internação hospitalar em crianças de zero a quatro anos no Brasil pode nos auxiliar a compreender o perfil de adoecimento nessa faixa etária e a elaborar planos de atenção à saúde que previnam o agravamento das doenças a fim de que a hospitalização seja evitada. A idéia é que a efetividade da atenção primária à saúde deve se refletir na diminuição das internações hospitalares por um grupo de causas específicas. As hospitalizações por causas sensíveis à atenção primária são um indicador indireto da qualidade do atendimento na rede ambulatorial de saúde. **Objetivo:** Descrever o perfil de internação hospitalar em uma coorte de crianças de um hospital pediátrico de referência. **Método:** Trata-se de um estudo descritivo, de coorte transversal realizado em um serviço de referência em pediatria na macrorregião sul do estado do Espírito Santo. A amostra foi representada por todas as internações no período de 01/01/14 a 31/12/15. Os dados foram obtidos pela consulta da ficha eletrônica de admissão dos pacientes e transportados para planilhas do Excel<sup>®</sup>. **Resultados:** O total de internações no período foi de 7625 crianças, sendo 66,8% do sexo masculino, com 7475 altas por melhora clínica (desfecho favorável). Ocorreram 78 óbitos, distribuídos 85% nas crianças admitidas na unidade tratamento intensivo neonatal e pediátrico, os demais óbitos distribuídos no pronto socorro, centro cirúrgico e enfermarias. Ocorreram 63 transferências para outros estabelecimentos de saúde. A mediana de internação foi de 3 dias exceto na unidade de terapia intensiva neonatal onde foi de 18 dias. O principal diagnóstico de internação foi alergia respiratória (45%) representada pela quase totalidade por exacerbação da asma e sibilância por outras causas. Internações por Pneumonia representou 37% do total, sendo esta a principal causa de transferência intra-hospitalar para UTIP seguido das doenças do sistema nervoso central. 64% das internações foram em crianças abaixo de 4 anos. **Conclusão:** Os resultados mostram que continuamos a sofrer influência das desigualdades na distribuição das hospitalizações por causas evitáveis, sensíveis as condições socioeconômicas, aos investimentos públicos em saúde e à oferta de serviços na rede ambulatorial. Tal fato sustenta-se na proporção de crianças internadas por doenças alérgicas respiratórias e pneumonias complicadas. Assim, acreditamos que o a avaliação da morbidade no que se refere às causas evitáveis de hospitalizações, pode ser um instrumento útil para monitorar o comportamento de um grupo comum de doenças, detectando falhas nas condições de qualidade da rede de atenção básica, podendo proporcionar informações e indicadores para a escolha de prioridades de saúde dentro da rede de atenção primária.

**Palavras-chave:** hospitalização em pediatria, óbito infantil.

**ANÁLISE DE ÓBITOS EM UMA COORTE DE CRIANÇAS INTERNADAS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL**

Gabriel Ferri Baltazar<sup>1</sup>, Gustavo Carrero Pinasco<sup>1</sup>, Carla Frechiani Emery<sup>1</sup>, Mariana Caser Corteletti<sup>1</sup>, Flavio Gusmão Trancoso<sup>1</sup>, Kátia Valéria Manhabusque<sup>1</sup>, Renata Cavanelas Fraga<sup>1</sup>, Renata Monjardim Talhate<sup>1</sup>, Nathalia Maria Dias Moraes<sup>1</sup>, Larissa Furbino de Pinho Valentim<sup>1</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** katia.manhabusque@emescam.br

**Introdução:** A mortalidade infantil, considerada um indicador sensível do desenvolvimento de um país, é subdividida em: componente neonatal e componente pós-neonatal, sendo que o componente neonatal pode ser imediato (primeiras 24 horas de vida) precoce (0-6 dias completos) ou tardio (7-27 dias completos). A mortalidade no período perinatal reflete de maneira geral os fatores vinculados à gestação e ao parto, incluindo as condições de acesso a serviços de saúde e a qualidade da assistência dada ao pré-natal, ao parto e ao atendimento imediato do recém-nascido, sendo um importante indicador de saúde pública. Em nível mundial, 98% das mortes perinatais ocorrem nas nações em desenvolvimento. **Objetivo:** Descrever a distribuição dos óbitos em recém-nascidos a termo (RNT) e pré-termo (RNPT) de acordo com a classificação da mortalidade no período neonatal bem como enumerar os diagnósticos mais frequentes que contribuíram para o óbito. **Método:** Trata-se de um estudo descritivo, de coorte transversal no período de janeiro de 2011 até dezembro de 2014. A amostra foi 76 recém-nascidos internados em Unidade de terapia intensiva neonatal (UTIN) de um serviço de referência na macrorregião sul de saúde do estado do Espírito Santo. Os dados foram obtidos pela consulta ao prontuário eletrônico dos pacientes e transportados para tabelas do *Excel*®. **Resultados:** A UTIN manteve no período uma taxa de ocupação média de 88% (20 leitos). Foram registrados 76 óbitos. Destes 24 (31,5%) em recém-nascidos a termo e 52 (68,4%) óbitos em recém-nascidos pré-termo. A mortalidade neonatal imediata foi observada em 6 recém-nascidos (7,9%), a mortalidade neonatal precoce em 33 recém-nascidos (43,4%), a mortalidade neonatal tardia em 37 recém-nascidos (48,6%). No componente neonatal imediato e precoce da mortalidade, o principal diagnóstico entre as causas de óbito foram cardiopatia congênita e doença respiratória e no componente tardio o choque séptico e sepse. **Conclusão:** A cardiopatia congênita e a doença respiratória foram as principais causas de óbito imediato ou precoce na coorte estudada. Quanto a mortalidade neonatal tardia esteve relacionada com causas infecciosas, reforçando a necessidade de medidas de controle de infecção.

**Palavras-chave:** mortalidade neonatal, óbito precoce, óbito tardio.

**ANÁLISE DE ÓBITOS EM UMA COORTE DE CRIANÇAS INTERNADAS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA**

Renata Cavanellas Fraga<sup>1</sup>, Nathalia Maria Dias Moraes<sup>1</sup>, Gustavo Carrero Pinasco<sup>1</sup>, Lucas Medrado Luz<sup>1</sup>, Augusto Ribeiro de Jesus Oliveira<sup>1</sup>, Mariana Caser Corteletti<sup>1</sup>, Flavio Gusmão Trancoso<sup>1</sup>, Carla Frechiani Emery<sup>1</sup>, Ricardo Grama Montovanelli Bellon<sup>1</sup>, Julia Libardi Silva<sup>1</sup>

- 1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória - ES, Brasil).
- 2 Centro Universitário do ES (Colatina-ES, Brasil).

**Correspondência para:** [katia.manhabusque@emescam.br](mailto:katia.manhabusque@emescam.br)

**Introdução:** Programas e ações implantadas no país contribuíram para o declínio da mortalidade infantil pós-neonatal em 70% nos últimos 60 anos. Em meados da década de 70 e início da década de 80, o Estado iniciou o patrocínio de programas de saúde materno-infantil, saneamento básico, imunizações, que somados, exerceram efeitos positivos sobre a sobrevivência infantil. Neste contexto a mortalidade em crianças vem sendo reduzida, mas os níveis atuais ainda são elevados quando comparados a outros países em desenvolvimento e há importantes desigualdades regionais. Para intervenções pontuais nos indicadores de saúde faz-se necessário conhecer o perfil da mortalidade de cada região. **Objetivo:** Descrever a distribuição dos óbitos por faixa etária em uma população de crianças internadas em Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP). **Método:** Trata-se de um estudo descritivo, de coorte transversal. A amostra foi representada por 129 óbitos no período de 01/01/2011 a 31/12/2015, ocorridos em UTIP do serviço de referência em pediatria na macrorregião sul do estado do Espírito Santo. Os dados foram obtidos pela consulta ao prontuário eletrônico dos pacientes e transportados para tabelas do Excel®. **Resultados:** A mortalidade por faixa etária encontrada foi de 72 óbitos de crianças de 29 dias até 11 meses completos (55,8%), 16 óbitos de crianças de 12 meses até 23 meses completos (13,1%), 5 óbitos de crianças de 36 meses até 47 meses completos (8,5%), 17 óbitos de crianças de 36 meses até 47 meses (3,8%), 4 óbitos de crianças de 48 meses até 59 meses completos (3,1%) e 13 óbitos em crianças de 5 a 10 anos (10%) , 8 óbitos em crianças de 11 a 16 anos.. **Conclusão:** Mais de 50% dos óbitos ocorreram em crianças menores de um ano evidenciando a importância de políticas públicas que atuem na promoção da saúde e redução de agravos neste grupo vulnerável. Outro dado relevante foi o fato da morbidade neonatal interferir em grande proporção na mortalidade pós-neonatal, visto que 37,7% dos óbitos em menores de 1 ano foram em egressos de unidade de terapia intensiva neonatal.

**Palavras-chave:** mortalidade infantil, óbito infantil.



**ESTUDO DE SÉRIE DE CASOS DE CARDIOPATIA REUMÁTICA EM UM HOSPITAL PEDIÁTRICO EM VILA VELHA, NOS ANOS DE 2010 A 2014**

Bruna Ferrai Covre, Guilherme de Souza Melo, Diana de Oliveira Frauches, Sônia Maria Alves Andrade Rabello

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória, EMESCAM (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** bru.ferrari.covre@gmail.com

**Introdução:** A febre reumática (FR) constitui grave problema de saúde pública, especialmente em países em desenvolvimento. Processo inflamatório não supurativo aparentemente causado por mecanismo de hipersensibilidade em resposta a infecções pelo estreptococo beta-hemolítico do grupo A, principalmente faringoamigdalite, FR acomete preferencialmente crianças e adolescentes com condições socioeconômicas desfavoráveis. A manifestação mais grave da FR é a cardite. O diagnóstico de FR é clínico e não há sinal patognomônico ou exame específico. A profilaxia primária das complicações cardíacas é feita através do tratamento adequado das infecções estreptocócicas. **Objetivo:** Descrever as características epidemiológicas e clínicas dos casos de cardiopatia reumática atendidos no hospital pediátrico de referência. **Método:** Estudo descritivo, observacional, retrospectivo, de abordagem quantitativa, de série de casos de cardiopatia reumática registrados pelo Sistema de Gerenciamento de Informação do Hospital Estadual Infantil e Maternidade Dr. Alzir Bernardino Alves (HIMABA), atendidos entre janeiro de 2010 e dezembro de 2014. Foram analisados os prontuários dos pacientes. **Resultados:** O número de crianças atendidas pelo serviço foi de 158, sendo 47,47% do sexo masculino e 53,53% do sexo feminino. Dessas, 1,27% tinham idade entre 0 e 4 anos, 24,05% entre 5 e 9 anos, 48,10% entre 10 e 14 anos e 26,58% entre 15 e 19 anos. Quanto ao município de residência dos pacientes, 72,78% residiam em municípios da Grande Vitória, 25,32% em municípios do interior do Espírito Santo e 1,9% em outros estados. Em relação ao diagnóstico, 17,09% apresentavam doenças de múltiplas valvas, 5,06% doenças reumáticas da valva aorta, 75,32% doenças reumáticas da valva mitral, 0,63% coreia reumática e 1,90% febre reumática sem menção a comprometimento cardíaco. Foram internados 17,72% dos pacientes e 82,28% passaram somente por atendimento ambulatorial. A média de consultas por paciente foi 3,99 no período de estudo e a média de internações entre os 28 pacientes que internaram, 1,14, com média de permanência hospitalar de 13,76 dias. Do total, 6,33% dos pacientes foram submetidos a procedimentos cirúrgicos para plástica e/ou troca valvar. **Conclusão:** Observou-se uma alta incidência de manifestações cardíacas nos pacientes com febre reumática, determinando risco para os pacientes acometidos e a disponibilização de suporte assistencial que onera o sistema de saúde. Evidencia-se a necessidade de se investir em uma prevenção primária mais eficaz.

**Palavras-chave:** cardiopatia reumática, epidemiologia, manifestações cardíacas.

**PERFIL DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DOS PACIENTES COM PARALISIA CEREBRAL ATENDIDOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM UM HOSPITAL DE REFERÊNCIA**

Lucas Medrado Luz<sup>1</sup>, Augusto Ribeiro de Jesus Oliveira<sup>1</sup>, Larissa Furbino de Pinho Valentim<sup>1</sup>, Patricia Souza Bispo<sup>1</sup>, Gabriel Ferri Baltazar<sup>1</sup>, Carla Tardin Alves Bellon<sup>1</sup>, Julia Libardi Silva<sup>1</sup>, Ayla Moulin Avanci<sup>1</sup>, Isadora Luiz Pereira<sup>1</sup>, katia Valeria Manhabusque<sup>1</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória - ES, Brasil).

2 Centro Universitário do ES (Colatina-ES, Brasil).

**Correspondência para:** lucasmedrado@hotmail.com

**Introdução:** A paralisia cerebral (PC) corresponde a um grupo de desordens permanentes do desenvolvimento da postura e movimento, capaz de causar limitação de atividades, cuja causa é atribuída a um distúrbio não progressivo que ocorre no desenvolvimento encefálico fetal ou na infância. Nos países desenvolvidos a prevalência varia de 1,5 a 5,9/1000 nascidos vivos. Estima-se que a incidência nos países em desenvolvimento seja de 7:1000 nascidos vivos. Pacientes com PC frequentemente recorrem aos serviços de saúde devido a complicações associadas à sua enfermidade, necessitam de maiores cuidados e permanecem mais tempo internados. No Brasil, há poucos dados oficiais e estudos que tenham investigado a incidência da PC e o perfil de internação hospitalar dos portadores da doença. **Objetivo:** Descrever o perfil de internação hospitalar dos pacientes com PC atendidos na unidade de terapia intensiva (UTI) de um serviço de referência. **Método:** Trata-se de um estudo descritivo, de coorte transversal. A amostra foi de 24 pacientes, crianças ou adolescentes, diagnosticados com paralisia cerebral e internados na UTI do serviço de referência em pediatria. Os dados foram obtidos pela consulta ao prontuário eletrônico dos pacientes. **Resultados:** A idade dos pacientes à época da internação é descrita pela mediana como 2 anos e 2 meses. A média de internações foi de 1,83 internações/paciente no período descrito, totalizando 44 internações. As internações se concentraram principalmente no período de inverno (julho a agosto) representando 36%. A média de permanência hospitalar foi de 16,7 dias por internação. Das 44 internações no período, 18 foram por causas respiratórias (40,90 %) tendo a pneumonia respondido por 83,33 % dos casos. Em mais de 80% das crianças a oxigenioterapia inalatória foi necessária durante a internação. As causas neurológicas foram representadas somente pela epilepsia, somando 15,90 % dos casos; as causas gastrointestinais somaram 11,36 %, a insuficiência cardíaca, infecção de partes moles e sepse sem foco definido representaram, cada uma, 4,54 % do total, sendo esta responsável por 1 óbito. Outras causas somaram 2 casos, e em 3 internações a causa não foi identificada. **Conclusão:** As causas de internação hospitalar das crianças com PC são representadas especialmente pelas doenças respiratórias o que se assemelha às da população pediátrica em geral, porém observou-se a necessidade de terapia intensiva e oxigenioterapia na população em estudo (UTI) evidenciando a vulnerabilidade clínica destas crianças. As causas neurológicas assumem nessa população maior importância que na população geral, ocupando o segundo lugar.

**Palavras-chave:** paralisia cerebral, hospitalização.

**ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL: RELATO DE CASO**

Guilherme Baptista Rosalém Fraga, Lucas Gabriel Fraga, Thiago Martinez da Costa, Gabriel Sant'Ana Zucoloto, Vinícius Santos Prezotti, Arthur Felipe Lauf Melotti, João Lúcio Soares Júnior, Camila Almeida Senne, Rafael Tavares Roella, Gustavo Carreiro Pinasco

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM), Vitória, ES, Brasil

**Correspondência para:** guilhermebrfraga@gmail.com

**Introdução:** A Artrite Idiopática Juvenil (AIJ) refere-se a um grupo de artropatias crônicas da infância que se inicia antes dos 16 anos de idade, de etiologia ainda desconhecida, com maior envolvimento do sexo feminino, sem predileção étnica ou racial, mas com uma influência multifatorial ligada a fatores imunológicos, infecciosos e genéticos. A prevalência dessa doença reumatológica é de 16 a 150 casos para 100.00 crianças. Há sete tipos de AIJ: (a) artrite sistêmica, (b) oligoartrite, (c) poliartrite com Fator Reumatoide (FR) negativo, (d) poliartrite com FR positivo, (e) artrite psoriásica, (f) artrite relacionada à entesite e (g) outras artrites. Atualmente, a AIJ é a classificação internacional padrão para o diagnóstico das artrites crônicas da infância de causa desconhecida. A principal manifestação clínica é a artrite, caracterizada por dor, edema e aumento de temperatura de uma ou mais articulações. A dor pode ser mínima ou inexistente. **Objetivo:** Relatar o caso de uma paciente com Artrite Idiopática Juvenil em idade avançada. **Método:** As informações contidas nesse relato de caso foram obtidas por revisão do prontuário da paciente atendida no serviço de reumatologia no Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória. ES, Brasil. **Resultados:** Paciente de 40 anos, feminina, diagnosticada com Artrite Idiopática Juvenil aos oito anos de idade, do subtipo poliartrite com fator reumatoide negativo, apresenta sinais avançados de osteoartrose nos ossos do carpo, metacarpo, tarso e metatarso, micrognatismo, discreta esclerose de acetábulo e sinal de Patrick positivo bilateralmente. Refere rigidez matinal. Artrite em atividade, com sinais cardinais de inflamação em mãos, punhos e tornozelos. Ausência de osteonecrose de cabeça de fêmur. Leucócitos 6240/mm<sup>3</sup>; bastonetes 1%; eosinófilos 10%; plaquetas 221000/mm<sup>3</sup>; T4 livre 1,37 ng/dL; TSH 0,180 mU/L; PCR 0,7 mg/dL e VHS 13 mm/h; FR e anti-CCP negativos. Escore de Atividade da Doença (DAS) 28 de 3,06. Paciente em tratamento com metotrexate 25 mg/semana e ácido fólico 10 mg/semana, porém com episódios de suspensão arbitrária da terapêutica. **Conclusão:** Devido à gravidade do quadro instituído, avalia-se a introdução de imunobiológico (anti-TNF- $\alpha$ ). Para tanto, é necessária a triagem de tuberculose latente – e, caso positiva, seu tratamento – através de radiografia torácica e PPD, devido à imunossupressão significativa determinada pela droga. A abordagem desta afecção é individualizada e dependente de sua forma de apresentação, com implicações favoráveis quanto ao seu curso, se feita de modo apropriado e multidisciplinar. Entretanto, se mal conduzida, muitas vezes leva a disfunções osteoarticulares e incapacidade funcional, com repercussões negativas no âmbito pessoal e laboral. Por isso, ressalta-se a importância de seu diagnóstico precoce, assim como instituição e adesão terapêutica adequadas.

**Palavras-chave:** artrite idiopática juvenil, artropatia crônica, infância.

**AVALIAÇÃO AUDIOMÉTRICA EM CRIANÇAS SUBMETIDAS AO IMPLANTE COCLEAR EM UM CENTRO DE REFERÊNCIA DE VITÓRIA-ES**

Gabriel Sant'Ana Zucoloto, Camila Almeida Senne, Rafael Tavares Roella, Guilherme Baptista Rosalém Fraga, Thiago Martinez da Costa, Arthur Felipe Lauf Melotti, Antonio Fernando Nogueira Maciel, Heraclius Serpa, Taline Castilhos Silva Rabelo, Giulliano Enrico Ruschi e Luchi

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM), Vitória, ES, Brasil. Equipe de Implante Coclear do ES, Brasil.

**Correspondência para:** gabriel\_zucoloto@hotmail.com

**Introdução:** A surdez é um problema que tem grande prevalência na sociedade, segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), estima-se que 5,3% da população mundial tem uma deficiência auditiva, dessa amostra, cerca de 8,9% são crianças menores de dez anos de idade. Esses números se aproximam aos números encontrados no censo brasileiro de 2010. Nesse contexto, o implante coclear ganhou grande importância, uma vez que, representa o mais importante avanço no tratamento de crianças com deficiência auditiva. O implante coclear tem possibilitado a reabilitação de boa parte das pessoas com deficiência auditiva, que até pouco tempo não eram beneficiadas com aparelhos auditivos convencionais, em especial, quando é feito ainda no período da infância. Estudos longitudinais de grupos de crianças pré-linguais implantadas destacam que a implantação em crianças não apresenta complicações graves, e ainda promove uma melhora da qualidade de vida progressivamente. Mas, ainda são muitas as indagações sobre os resultados desse dispositivo em crianças, e sua indicação é um processo complexo que gera divergências de opiniões entre os profissionais da área. **Objetivo:** Avaliar a audiometria tonal de pacientes submetidos ao implante coclear em um centro de referência do estado do Espírito Santo. **Método:** Foi realizado um estudo de natureza descritiva, retrospectiva com abordagem quantitativa, no qual foram coletados dados através do prontuário de 18 pacientes atendidos em um centro de referência de implante coclear no Espírito Santo. Os dados obtidos foram: audiometria tonal nas frequências de 500 Hz e 4.000 Hz antes do implante coclear e após tal procedimento. Esses dados foram comparados para evidenciar a melhora auditiva que os pacientes submetidos ao implante obtiveram. **Resultados:** Foram analisados os prontuários de 18 pacientes submetidos ao implante coclear, dos quais 12 (66,67%) apresentavam potencial evocado auditivo de tronco encefálico em equipamento diagnóstico (PEATE) e emissões otoacústicas evocadas por estímulos transientes (EOAT) ausentes. Os demais apresentavam em uma frequência de 500 Hz na audiometria, uma variação de 70 a 105 dB, já em uma frequência de 4.000 Hz, variou de 95 a 105 dB, sendo classificados com deficiência auditiva severa ou profunda, tendo também indicação para o procedimento de implante coclear. Após o procedimento, todos os pacientes em questão obtiveram resultados importantes, passando a ter uma qualidade auditiva satisfatória. Na audiometria com frequência de 500 Hz, o resultado foi de 20 a 30 dB, enquanto na frequência de 4.000 Hz, os números obtidos foram de 20 a 45 dB. **Conclusão:** O implante coclear permitiu uma qualidade auditiva satisfatória, contribuindo para um desenvolvimento de linguagem adequado, além da melhora na qualidade de vida das crianças com deficiência auditiva severa ou profunda.

**Palavras-chave:** implante coclear, surdez, criança.

**MANIFESTAÇÕES NEUROLÓGICAS EM PACIENTE COM DOENÇA DE BEHÇET: RELATO DE CASO**

Luiz Gustavo Ribeiro de Carvalho Murad, Renato Scalfoni Gavina, Maurício Araujo Campo Dall'Orto, Augusto Ribeiro de Jesus Oliveira, Rafaela Martins Togneri, João Pittol Lugão de Carvalho, Luíza Dias Torres, Mariana Lacerda Reis Grenfell, Raquel Altoé Giovelli

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM), Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** luizmurad@gmail.com

**Introdução:** A Doença de Behçet (DB) é descrita como uma vasculite autoimune recidivante, com acometimento multissistêmico, de causa ainda desconhecida, com tropismo por veias, podendo também acometer artérias de qualquer tamanho. É classicamente caracterizada pela tríade lesional: úlceras orais, úlceras genitais e uveíte, além de manifestações sistêmicas menos comuns. A etiopatogenia desta síndrome ainda é desconhecida, havendo hipóteses de etiologia viral ou bacteriana, sendo a melhor explicação uma reação antigênica cruzada à antígenos comuns presentes no ambiente. O curso da doença, a gravidade e a maneira de envolvimento dos órgãos, variam consideravelmente entre os pacientes em função da idade, do sexo e da idade de início da doença. O acometimento também pode atingir a pele, as mucosas, as articulações, o sistema vascular, pulmões, trato gastrointestinal e o sistema nervoso central (SNC), denominado Neuro-Behçet. A DB com acometimento de grandes vasos e do SNC, estimado em 10% dos casos, é responsável pela maioria das mortes observadas nesta doença. A doença tende a envolver a substância branca do cérebro e o tronco cerebral, podendo levar a cefaleias, confusão mental, acidentes vasculares encefálicos, alterações de personalidade e, raramente, demência. Exames de imagem como Ressonância Magnética de encéfalo e Tomografia Computadorizada de crânio nos auxiliam na identificação das lesões, permitindo fazer o diagnóstico de Neuro-Behçet em um estágio inicial. O tratamento centra-se na redução das manifestações clínicas e prevenção de complicações graves da doença, não havendo cura para a DB. **Objetivo:** Relatar o caso de um paciente adolescente portador de Neuro-Behçet, atendido no ambulatório de neurologia e reumatologia do Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Vitória, ES, Brasil. **Método:** As informações foram obtidas por meio de revisão de literatura, revisão do prontuário do paciente, consulta médica, registro fotográfico dos métodos diagnósticos aos quais foi submetido. Todos os dados foram acessados após autorização escrita pelo paciente, por meio de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. **Resultado:** Paciente do sexo masculino, 18 anos, previamente hígido, deu entrada em um hospital de Vitória, com quadro de ataxia da marcha, fala disártrica e tremor intencional ao exame físico. Para melhor esclarecimento do caso, foram solicitados exames complementares, como Tomografia Computadorizada de crânio e Ressonância Nuclear Magnética com alterações sugerindo a possibilidade de vasculite, levantando como hipóteses diagnósticas: Neuro-Behçet, vasculites autoimunes, romboencefalites de outra natureza. **Conclusão:** O diagnóstico Neuro-Behçet foi sugerido pela história clínica e exames complementares, sendo imediatamente iniciado o tratamento proposto para a doença, evidenciando melhora no quadro clínico, além de seguimento ambulatorial regular para acompanhamento do paciente.

**Palavras-chave:** doença de Behçet, neuro-Behçet, sistema nervoso.

**TRATAMENTO DE ESCOLIOSE SECUNDÁRIA À SÍNDROME DE MARFAN: RELATO DE CASO**

Camila Almeida Senne<sup>1</sup>, Arthur Felipe Lauf Melotti<sup>1</sup>, Rafael Tavares Roella<sup>1</sup>, Guilherme Baptista Rosalém Fraga<sup>1</sup>, Lucas Gabriel Fraga<sup>1</sup>, Thiago Martinez da Costa<sup>1</sup>, Gabriel Sant'Ana Zucoloto<sup>1</sup>, Vinícius Santos Prezotti<sup>1</sup>, João Lúcio Soares Júnior<sup>1</sup>, Bruno Roncaglio<sup>1</sup>

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM, Vitória - ES, Brasil

**Correspondência para:** camilasenne55@gmail.com

**Introdução:** A síndrome de Marfan (SMF) é uma doença de herança autossômica dominante do tecido conjuntivo, que envolve principalmente os sistemas musculoesquelético, ocular e cardiovascular. Estudos recentes indicam uma prevalência de 10 por 100.000 indivíduos, sugerindo uma grande quantidade de pacientes subdiagnosticados. Tal síndrome acontece todas as raças e grupos étnicos e a expectativa de vida hoje em dia é bem próxima à da população geral. Em relação a alterações musculoesqueléticas, a escoliose associada a cifose da região torácica/toracolombar, é comum, sendo inclusive um dos critérios diagnósticos de Marfan, se a mesma for maior que 20 graus. Esta alteração pode acontecer em um ou mais locais ao longo da coluna vertebral, geralmente piorando durante os períodos de crescimento rápido, como no início da adolescência. A escoliose é um importante fator de limitação funcional, respiratória e estética na infância e adolescência. Logo, uma avaliação adequada é importante para o diagnóstico e prognóstico do paciente avaliado a fim de evitar limitações. **Objetivo:** Relatar o caso de uma paciente com escoliose secundária a Síndrome de Marfan que foi submetida a tratamento cirúrgico em dois tempos. **Método:** As informações contidas nesse relato de caso foram obtidas por revisão do prontuário médico da paciente atendida no serviço de ortopedia e traumatologia no Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória, ES, Brasil. **Resultados:** Paciente de 16 anos, sexo feminino, portadora da Síndrome de Marfan, desenvolvendo deformidade progressiva de coluna vertebral, sendo caracterizada como escoliose secundária a Síndrome de Marfan. Ao exame físico apresentava Triângulo de Talhe aumentado à esquerda, giba torácica direita, Sinal de Adams positivo, além de classificação de Risser IV. A conduta adotada foi tratamento cirúrgico em dois tempos, com sete dias de intervalo entre eles. A primeira cirurgia consistiu em instrumentação das vértebras de D4 a L4 e derrotação. A segunda cirurgia consistiu em osteotomia e derrotação. Durante o intervalo entre os procedimentos, a paciente permaneceu internada fazendo uso de Vancomicina 500mg. Apresentou deiscência de sutura, que foi conduzida com a limpeza e realização de curativo. Após a segunda cirurgia não apresentou complicações imediatas, recebendo alta ao fim do dia. A paciente foi orientada sobre os cuidados do pós-operatório e encaminhada para acompanhamento ambulatorial. Foram realizados exames de imagem após dois meses dos procedimentos cirúrgicos para seguimento, uma vez que a paciente se encontra em fase de crescimento e desenvolvimento de estruturas corporais. Os resultados obtidos foram satisfatórios, com significativa melhora da escoliose. No entanto, a paciente necessita de constantes avaliações devido a causa primária, Síndrome de Marfan, para evitar e tratar precocemente possíveis complicações secundárias. **Conclusão:** Este caso ilustra a escoliose secundária a Síndrome de Marfan. Esta afecção, muitas vezes, é diagnosticada de forma incidental e a suspeita já pode ocorrer em fase deformante.

**Palavras-chave:** síndrome de Marfan, escoliose, qualidade de vida.



**AUTODECLARAÇÃO MATERNA DA AMAMENTAÇÃO EXCLUSIVA VERSUS AMAMENTAÇÃO EXCLUSIVA AVALIADA POR TÉCNICA PADRÃO-OURO COM ISÓTOPO INATIVO**

Janine Pereira da Silva, Valmin Ramos-Silva, Adércio João Marquezini, Natanna Siqueira Spalenza, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Mauricio de Oliveira Massena, Kátia Valéria Manhabusque, Paola Bello Teixeira, Emille Colombo Dutra, Thais Vassallo Rocha Lanschi

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil. Hospital Infantil Francisco de Assis (HIFA), Cachoeiro de Itapemirim, ES, Brasil.

**Correspondência para:** janine\_silva\_@hotmail.com

**Introdução:** O Brasil continua enfrentando questões nutricionais associadas à persistência de subnutrição, especialmente entre as crianças, combinada com um aumento rápido de excesso de peso corporal. A obesidade é multifatorial, com início na vida fetal e expressa na vida adulta, como resultado do peso ao nascer, da alimentação no primeiro ano de vida e da prática de hábitos culturais contemporâneos de sedentarismo, alimentação não saudável e de efeitos genéticos a serem esclarecidos. O aleitamento materno exclusivo (AME) está associado à prevenção da obesidade e comorbidades que incluem dislipidemia, hipertensão arterial e diabetes *mellitus* tipo 2. Em Vitória (ES), a mediana de AME é de 62,5%, contudo, essa prevalência parece estar superestimada em relação ao observado na prática clínica. **Objetivo:** Avaliar a associação entre a autodeclaração materna da amamentação exclusiva e os padrões de aleitamento materno analisados por técnica padrão-ouro com isótopo inativo. **Método:** Trata-se de estudo descritivo, de corte transversal, incluindo 54 pares de mães/lactentes aos 3-4 meses do pós-parto, em aleitamento materno (exclusivo – AME; predominante – AMP; aleitamento materno – AM), acompanhados no Instituto da Criança do Hospital Infantil Francisco de Assis (HIFA), Cachoeiro de Itapemirim, ES, Brasil. Para análise do volume de leite materno ingerido, do volume de água ingerida oriunda de fontes distintas ao leite materno e dos padrões de aleitamento materno, utilizou-se a técnica de diluição isotópica com óxido de deutério (D2O) incluindo: coleta de saliva basal da mãe/lactente; administrado oral à mãe de 30g de D2O; coleta de saliva pós-dose da mãe/lactente por 4 dias consecutivos e no 13<sup>o</sup> e 14<sup>o</sup> dias (após dosificação da mãe). O enriquecimento de D2O foi analisado por Espectrometria de Infravermelho por Transformada de Fourier (FTIR), no Laboratório de Isótopos Estáveis da EMESCAM. Os pontos de corte adotados foram: AME=<52mL/dia; AMP=52-216 mL/dia; AM=>216mL/dia de água ingerida pelo lactente oriunda de fontes distintas ao leite materno. Para análise estatística, adotou-se o teste Qui-quadrado e nível de significância de p<0,05. Estudo aprovado pelo CEP/EMESCAM. **Resultados:** Avaliadas 54 mães, com média de idade de 27,0±6,3anos, e mediana da renda familiar de 2 salários mínimos/mês (1-20 salários/mês). Em relação à escolaridade, observou-se: fundamental incompleto (15-27,8%); fundamental completo (8-14,8%); médio incompleto (2-3,7%); médio completo (20-37,0%); superior completo (9-16,7%). A média do volume de leite materno ingerido pelos lactentes foi de 906,7±209,5mL/dia (241,0-1549,0mL/dia), e a mediana do volume de água ingerida oriunda de fontes distintas ao leite materno foi de 63,5mL/dia (0,0-903,0mL/dia). Entre as mães, 38 (70,4%) autodeclararam AME, 10 (18,5%) AMP e 6 (11,1%) AM. Contudo, os resultados obtidos pela técnica de diluição isotópica com D2O indicaram: AME em 19 (35,2%), AMP em 29 (53,7%) e AM em 6 (11,1%) lactentes, com diferença significativa (p=0,007) entre estes resultados e aqueles obtidos pela autodeclaração das mães. **Conclusão:** A prevalência de AME entre lactentes aos 3-4 meses foi de 70,4% pela autodeclaração das mães, e de 35,2% pelos dados obtidos pela técnica padrão-ouro. Houve diferença significativa (p=0,007) entre a autodeclaração materna da amamentação exclusiva e os resultados obtidos pela diluição isotópica com D2O.

**Palavras-chave:** lactente, aleitamento materno, óxido de deutério.

**AVALIAÇÃO DA INGESTÃO DE LEITE MATERNO E DA COMPOSIÇÃO CORPORAL DE MÃES E LACTENTES UTILIZANDO TÉCNICA NUCLEAR COM ISÓTOPO INATIVO**

Janine Pereira da Silva, Valmin Ramos-Silva, Adércio João Marquezini, Natanna Siqueira Spalenza, Roberta Ribeiro Jordão Sasso, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Mauricio de Oliveira Massena, Kátia Valéria Manhabusque, Paola Bello Teixeira, Gustavo Carreiro Pinasco

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil. Hospital Infantil Francisco de Assis (HIFA), Cachoeiro de Itapemirim, ES, Brasil

**Correspondência para:** janine\_silva\_@hotmail.com

**Introdução:** A obesidade é um problema de saúde pública que, atualmente, tem modificado o perfil epidemiológico de morbimortalidade, contribuindo para maior risco futuro de doenças crônicas não transmissíveis. Estudos evidenciam os efeitos benéficos da amamentação exclusiva na redução dos fatores de risco para doença cardiovascular como dislipidemia, hipertensão arterial, diabetes e obesidade. Desta forma, a avaliação dos componentes do corpo e da ingestão de leite materno, através de técnicas nucleares, permitem uma melhor compreensão da composição corporal e da programação metabólica, levando a entender a possível contribuição destes fatores na gênese destas doenças crônicas. **Objetivo:** Avaliar a ingestão de leite materno e a composição corporal de mães e de lactentes aos 3-4 meses do pós-parto. **Método:** Trata-se de estudo descritivo, de corte transversal, incluindo 54 pares de mães/lactentes aos 3-4 meses do pós-parto, em aleitamento materno, acompanhados no Instituto da Criança do Hospital Infantil Francisco de Assis (HIFA), Cachoeiro de Itapemirim, ES, Brasil. Foram obtidos dados antropométricos, de composição corporal e da ingestão de leite materno utilizando a técnica de diluição isotópica com óxido de deutério (D2O) incluindo: coleta de saliva basal da mãe/lactente; administrado oral à mãe de 30g de D2O; coleta de saliva pós-dose da mãe/lactente por 4 dias consecutivos e no 13<sup>o</sup> e 14<sup>o</sup> dias (após dosificação da mãe); administração oral ao lactente de 0,5g/kg de D2O; e coleta de saliva do lactente 3 horas após sua dosificação. O enriquecimento de D2O foi analisado por Espectrometria de Infravermelho por Transformada de Fourier (FTIR), no Laboratório de Isótopos Estáveis da EMESCAM. Utilizou-se o teste Qui-quadrado e *t* de Student (Mann-Whitney para distribuição não normal), e nível de significância de  $p < 0,05$ . Estudo aprovado pelo CEP/EMESCAM. **Resultados:** Avaliadas 54 mães, com média de idade de  $27,0 \pm 6,3$  anos; peso de  $66,5 \pm 15,3$  kg; estatura de  $156,7 \pm 31,6$  cm; IMC de  $25,2 \pm 4,6$  kg/m<sup>2</sup>; gordura corporal (GC) de  $23,5 \pm 9,3$  kg; e %GC de  $34,4 \pm 7,5$ %. Na avaliação nutricional, pelo IMC, identificou-se baixo peso (4-7,4%), eutrofia (29-53,7%), sobrepeso (13-24,1%) e obesidade (8-14,8%) entre as mães, e destas, 39 (72,7%) apresentaram %GC > 30,0%. Entre os lactentes (M=50% e F=50%), identificou-se média de idade de  $4,2 \pm 0,4$  meses; peso de  $7,0 \pm 0,8$  kg; comprimento de  $63,2 \pm 2,5$  cm; PC de  $41,5 \pm 0,9$  cm; IMC/I de  $17,7 \pm 1,6$  kg/m<sup>2</sup>; GC de  $1,6 \pm 0,6$  kg; %GC de  $20,6 \pm 7,6$ %; volume de leite materno ingerido de  $906,7 \pm 209,5$  mL/dia (241,0-1549,0 mL/dia); e mediana do volume de água oriunda de outras fontes distintas ao leite materno de  $63,5$  mL/dia (0,0-903,0 mL/dia). Pelo IMC/I, 40 (74,1%) lactentes eram eutróficos, 12 (22,2%) risco de sobrepeso e 2 (3,7%) sobrepeso; e pelo índice E/I, 53 (98,1%) apresentaram estatura adequada para idade. Não houve associação significativa entre o volume de leite materno ingerido e as variáveis Z-IMC/I ( $p=0,396$ ) e o % gordura corporal ( $p=0,241$ ) do lactente. **Conclusão:** Neste estudo, 38,9% das mães apresentaram excesso de peso corporal, sendo que 72,7% apresentaram %GC > 30%. Entre os lactentes, 25,9% estavam com excesso de peso, mas o %GC estava no limite de normalidade para a idade e sexo. A média do volume de leite materno ingerido foi de  $906,7$  mL/dia, e este volume não foi associado ao Z-IMC/I e ao % gordura corporal dos lactentes.

**Palavras-chave:** lactente, aleitamento materno, composição corporal, óxido de deutério.

**AVALIAÇÃO NUTRICIONAL E DA COMPOSIÇÃO CORPORAL DE MÃES E LACTENTES EM ALEITAMENTO MATERNO UTILIZANDO TÉCNICA NUCLEAR COM ISÓTOPO INATIVO**

Janine Pereira da Silva, Valmin Ramos-Silva, Adércio João Marquezini, Natanna Siqueira Spalenza, Roberta Ribeiro Jordão Sasso, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Mauricio de Oliveira Massena, Kátia Valéria Manhabusque, Paola Bello Teixeira, Patrícia Casagrande Dias de Almeida

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil. Hospital Infantil Francisco de Assis (HIFA), Cachoeiro de Itapemirim, ES, Brasil

**Correspondência para:** janine\_silva\_@hotmail.com

**Introdução:** A obesidade é reconhecida pela Organização Mundial da Saúde (OMS) como a maior epidemia de saúde pública do mundo, estando associada às doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) que vêm afetando mais precocemente crianças e adolescentes. No entanto, não há consenso sobre sua etiologia, mas a interação entre fatores genéticos, metabólicos, nutricionais, psicossociais e as mudanças no estilo de vida parece estar envolvida na sua gênese. Neste contexto, a avaliação dos componentes do corpo e da ingestão de leite materno, através de técnicas nucleares, permitem uma melhor compreensão da composição corporal e da programação metabólica/nutricional, levando a entender a possível contribuição destes fatores na gênese de DCNT, em especial, da obesidade. **Objetivo:** Avaliar o estado nutricional e a composição corporal de mães e de lactentes em aleitamento materno. **Método:** Trata-se de estudo descritivo, prospectivo, de corte transversal, incluindo 54 pares de mães/lactentes aos 3-4 meses do pós-parto, em aleitamento materno, acompanhados no Instituto da Criança do Hospital Infantil Francisco de Assis (HIFA), Cachoeiro de Itapemirim, ES, Brasil, com dados coletados entre janeiro de 2015 e janeiro de 2016. Foram obtidos dados antropométricos (peso, comprimento/estatura, perímetro cefálico – PC) e de composição corporal utilizando técnica padrão-ouro de diluição isotópica com óxido de deutério (D<sub>2</sub>O) incluindo: coleta de saliva basal da mãe/lactente; administrado oral à mãe de uma dose de 30g de D<sub>2</sub>O; coleta de saliva pós-dose da mãe/lactente por 4 dias consecutivos e no 13<sup>o</sup> e 14<sup>o</sup> dias (após dosificação da mãe); administração oral ao lactente de uma dose de 0,5g/kg de D<sub>2</sub>O; e coleta de saliva do lactente 3 horas após sua dosificação. O enriquecimento de D<sub>2</sub>O foi analisado por Espectrometria de Infravermelho por Transformada de Fourier (FTIR), no Laboratório de Isótopos Estáveis da EMESCAM. Para análise dos dados, utilizou-se estatística descritiva (média, mediana e desvio-padrão). Estudo aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da EMESCAM. **Resultados:** Entre as 54 mães avaliadas, observou-se média de idade de 27,0 ± 6,3 anos; peso de 66,5±15,3 kg; estatura de 156,7±31,6 cm; IMC de 25,2±4,6 kg/m<sup>2</sup>; gordura corporal (GC) de 23,5±9,3 kg; e %GC de 34,4 ± 7,5%. Na avaliação nutricional, pelo IMC, identificou-se baixo peso (4 - 7,4%), eutrofia (29 - 53,7%), sobrepeso (13 - 24,1%) e obesidade (8 - 14,8%) entre as mães avaliadas, e destas, 39 (72,7%) apresentaram %GC > 30,0%. Entre os lactentes (M = 50% e F = 50%), identificou-se média de idade de 4,2±0,4 meses; peso de 7,0±0,8 kg; comprimento de 63,2±2,5 cm; PC de 41,5 ± 0,9 cm; IMC/I de 17,7 ± 1,6 kg/m<sup>2</sup>; GC de 1,6 ± 0,6 kg; e %GC de 20,6 ± 7,6%. Pelo IMC/I, foram diagnosticados 40 (74,1%) lactentes eutróficos, 12 (22,2%) em risco de sobrepeso e 2 (3,7%) com sobrepeso, enquanto pelo índice E/I, 53 (98,1%) deles apresentaram estatura adequada para idade. **Conclusão:** Neste estudo, 38,9% das mães apresentaram excesso de peso corporal aos 3-4 meses do pós-parto, sendo que 72,7% apresentaram %GC > 30%, indicando excesso de adiposidade corporal. Entre os lactentes, 25,9% estavam com excesso de peso, contudo, o %GC estava no limite de normalidade para a idade e sexo.

**Palavras-chave:** lactente, nutrição materna, composição corporal, óxido de deutério.

**PRESENÇA DE NEMATOIDES NAS AREIAS DA PRAIA DO BARROTE, SERRA – ES**

Lorrana Madeira, Alan dos Santos Guerra, Anna Clara Amorim Rubim Grégio, Augusto Sarquis Serpa, Carla Aguiar Neves, Julio Sergio Fernandes Buback, Letícia Arantes Fiorilo Pelegrine, José Benedito Varejão, Haydêe Fagundes Moreira Silva de Mendonça

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM), Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** haydee.mendonca@emescam.br

**Introdução:** As praias são importantes focos de infecção humana por microrganismos, por serem ambientes passíveis à presença de animais vadios, como cães e gatos, parasitados por helmintos de importância médica, depositando aí suas fezes. **Objetivo:** Verificar se o solo da Praia de Barrote, Serra, ES, oferece algum risco de contaminação pela presença de ovos e/ou larvas de parasitos. **Método:** Foram coletadas amostras de areia de cinco pontos diferentes. De cada ponto, coletou-se 100 g de areia da superfície, 100 g a 10 cm e 100 g a 20 cm de profundidade. As amostras foram acondicionadas e levadas para o Laboratório de Parasitologia da EMESCAM. Os métodos Rugai modificado e Hoffman, Pons e Janer (HPJ) foram utilizados. No Rugai modificado, as amostras foram colocadas em trouxas de gaze e apoiadas em um copo de vidro, com o fundo da trouxa em contato com água. O material foi deixado em repouso durante 24 horas em banho-maria a 45°C. Em seguida, a água foi analisada à lupa, em vidro de relógio, e ao microscópio óptico. Para a realização do HPJ, a areia nas trouxas foi depositada em outros copos, homogeneizada com um bastão de vidro, filtrada e transferida para cálices de sedimentação, que tiveram seu volume completado com água destilada. Após uma hora, o sobrenadante foi retirado e adicionou-se mais 125 mililitros de água. Esse procedimento foi realizado três vezes, para lavagem do material. O material foi analisado ao microscópio, a partir da confecção de 20 lâminas para cada amostra. **Resultados:** Pelo método Rugai modificado, em nenhuma das amostras de superfície, 10 e 20 centímetros analisadas à lupa e vidro de relógio, foram encontradas larvas. Na análise microscópica das amostras coletadas em 10 cm observou-se uma larva na 1ª amostra e uma na 3ª. Nas coletadas a 20 centímetros foram encontradas duas larvas durante a análise. Na análise microscópica das lâminas obtidas pelo método HPJ, das cinco amostras coletadas na superfície, três mostraram-se positivas (60%) para a presença de nematoides, 100% das amostras coletadas a 10 cm estavam positivas para a presença de larvas e 80% apresentou-se positiva para presença de larvas, nas amostras coletadas a 20 cm. **Conclusão:** Foi possível confirmar a presença de nematódeos nas areias da Praia do Barrote. Mesmo com a Lei 2.228, sancionada no município da Serra, que dispõe sobre controle das zoonoses e endemias, e controle e proteção de populações animais, ficou constatada a presença constante destes na praia, trazendo risco iminente de contaminação para os frequentadores, reforçando a necessidade de implantação de medidas efetivas de saúde pública, como captura e tratamento destes animais, cercar caixas de areia de parques e praças e constante educação à população.

**Palavras-chave:** nematoides, helmintíase, monitoramento ambiental.

**CARACTERÍSTICAS DE GESTAÇÃO E PARTO EM RECÉM-NASCIDOS ADMITIDOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL POR DOENÇA RESPIRATÓRIA**

Luíza Dias Torres<sup>1</sup>, Katia Valéria Manhabusque<sup>1,2,3</sup>, Renata Zatta Silva<sup>1</sup>, Manoela Morgado Horta Barros<sup>1</sup>, Ricardo Grama Montovanelli<sup>1,3</sup>, Lorena de Paula Maia<sup>1,3</sup>, Aline Vieira Scharra<sup>1,3</sup>, Kelly Cristina Varanda<sup>1,3</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>2</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2</sup>

- 1 Laboratório de Escrita Científica - Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM (Vitória - ES, Brasil).
- 2 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP - Brasil).
- 3 Hospital Infantil Francisco de Assis (Cachoeiro de Itapemirim - ES, Brasil).

**Correspondência para:** luiza\_dtorres@hotmail.com

**Introdução:** A assistência neonatal inicia-se desde um planejamento familiar, quando ainda não há gravidez. O pré-natal deve ter início precoce, ser realizado de forma periódica e integrada, com finalidade de garantir a saúde da mãe e do feto. A elevação do número de cesarianas não se limita apenas à países em desenvolvimento. Dados do Ministério da Saúde demonstram aumento progressivo de cesarianas, sendo que em 2010, 52% dos partos realizados foram dessa modalidade. A doença respiratória neonatal é a principal causa que leva recém-nascidos à unidade de terapia intensiva (UTI) neonatal. **Objetivo:** Descrever as características da gestação e do parto de mães de recém-nascidos admitidos em UTI neonatal com doença respiratória. **Método:** estudo transversal, descritivo e quantitativo na qual foi realizado coleta de dados de prontuários de 585 recém-nascidos em uma maternidade privada de Vitória, Espírito Santo. Foram incluídos recém-nascidos admitidos na unidade de terapia intensiva neonatal entre 01/01/2009 e 31/12/2010 que apresentaram doença respiratória precoce ou tardia, com uso ou não de oxigenoterapia. Recém-nascidos que fizeram uso de oxigenoterapia somente durante manobras de reanimação foram excluídos. Após aplicação dos critérios de inclusão e exclusão, 557 prontuários foram utilizados efetivamente. A análise dos dados foi realizada com o software *Stata* 11.0. As variáveis foram descritas em números absolutos e frequências. Pesquisa aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade de São Paulo sob o número de protocolo 410549. **Resultados:** Dos recém-nascidos admitidos na UTI neonatal, a via vaginal representou 10,2% dos partos realizados, enquanto 89,9% tiveram como via de parto a cesariana, sendo que destas, 18,9% foram cesáreas eletivas e 81,1% tiveram indicação obstétrica. Entre os partos de recém-nascidos a termo, ocorreram 39,9% de cesáreas eletivas e entre os recém-nascidos pré-termo, essa taxa foi de 8,3%. Das gestantes, 91,6% apresentaram uma assistência pré-natal adequada de acordo com as normas do Ministério da Saúde, enquanto 8,4% tiveram uma assistência inadequada. A maioria das gestantes era primípara (51,3%), enquanto 30,3% eram secundíparas e 18,3% multíparas. Em relação à faixa etária das gestantes, a maioria se encontrava entre 17 e 34 anos (74,4%). A minoria era menor de 17 anos (2,3%), 17,4% era maior de 35 anos e em 5,9% das gestantes a idade não era uma informação que constava no prontuário. **Conclusão:** A maioria dos recém-nascidos apresenta cesariana como via de parto, o que pode predispor a alterações respiratórias nessa população. Há prematuridade iatrogênica em alguns casos, devido à cesariana eletiva em prematuros, aumentando as chances do desenvolvimento de uma doença respiratória. A maioria das gestantes apresenta assistência pré-natal adequada, são primíparas e tem idade entre 17 e 34 anos.

**Palavras-chave:** gestação, parto, recém-nascidos.



**DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO EM CRIANÇAS E ADOLESCENTE EM UM HOSPITAL ESCOLA DE VITÓRIA**

Douglas Gonçalves Bento<sup>1</sup>, Isabela Bittencourt Coutinho Lopes<sup>1,2</sup>, Lucas Santos Bravin<sup>1,2</sup>, Beatriz Pinheiro Destefani<sup>1,2</sup>, Marcele Henriques Lougon<sup>1,2</sup>, Nathalia Bozzi Grilo<sup>1,2</sup>, Marlon Barbosa Azevedo<sup>1,2</sup>, Felipe Fernandes Moça Matos<sup>1,2</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

2 Laboratório de escrita científica - EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

3 Programa de pós-graduação Stricto Sensu Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP – Brasil).

**Correspondência para:** douglas\_bent@hotmail.com

**Introdução:** A poluição atmosférica nos centros urbanos tem sido identificada como um grave problema de saúde pública. A qualidade do ar apresenta relação direta com a frequência de doenças respiratórias, mesmo quando as concentrações dos poluentes na atmosfera estão abaixo ao padrão determinado pelo World Health Organization (WHO). Segundo dados do WHO, a poluição atmosférica é responsável por um em cada oito óbitos no mundo. As crianças, quando comparado aos adultos, apresentam uma frequência respiratória maior e um sistema imunológico imaturo, deixando-as mais suscetível a manifestações de doenças do aparelho respiratório. As crianças quando expostas a determinados poluentes, apresenta maior risco de infecções de vias aéreas inferiores. **Objetivo:** Determinar a frequência de doenças do aparelho respiratório na enfermaria de pediatria de um hospital escola em Vitória, no ano de 2015. **Método:** Foi realizado estudo transversal e descritivo, em que coletou-se dados de 606 prontuários eletrônicos arquivados de um hospital escola de Vitória, no ano de 2015. Os diagnósticos de internação foram categorizados de acordo com a Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde - décima edição (CID-10). Utilizou-se o capítulo J da CID-10 que trata das doenças respiratórias. Os prontuários em que não havia o CID-10 na folha de identificação foram analisados e selecionados um CID-10 mais apropriado para aquele diagnóstico, de acordo com descrito em prontuário. Foram excluídos 58 prontuários, pois não foi encontrado diagnóstico descrito ou continha dados insuficientes para classificar de acordo com o CID-10. Do total de prontuários, em 31 havia mais de um diagnóstico. A fim de obter a frequência de todos os diagnósticos realizados, foi contabilizado cada diagnóstico contido em prontuário separadamente. Os dados obtidos foram tabulados utilizando-se o Microsoft Excel e as variáveis foram descritas em números absolutos e frequências. **Resultado:** Dos 548 prontuários analisados, foram extraídos 580 diagnósticos classificáveis de acordo com a CID-10. As doenças classificadas no capítulo J corresponderam a um total de 144 (24.82%) dos diagnósticos encontrado na enfermaria no ano de 2015, sendo o segundo mais frequente, ficando atrás apenas do capítulo L (doenças dermatológicas) com um total de 232 (40%). Dentro do capítulo J, os mais frequentes foram as categorias J15, referente à pneumonia bacteriana não classificada em outra parte (38,89%); J18, referente à pneumonia por microorganismo não especificada (25,69%) e J45, referente à asma (18.75%). A razão feminino/masculino encontrada foi 0.75, 1.17 e 1.25 para as categorias J15, J18 e J45, respectivamente. **Conclusão:** As doenças do aparelho respiratório foram a segunda principal causa de internação na enfermaria de pediatria avaliada. Os principais diagnósticos, do capítulo J da CID-10, relacionados a internação hospitalar nesta unidade foram pneumonia bacteriana, pneumonia por microorganismo não especificada e intercorrências relacionadas a asma, respectivamente.

**Palavras-chave:** CID-10, aparelho respiratório, poluição do ar.



**NECESSIDADE DE REANIMAÇÃO EM RECÉM-NASCIDOS A TERMO EM CESÁREAS ELETIVAS E NÃO ELETIVAS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL**

Katia Valeria Manhabusque<sup>1,2,3</sup>, Larissa Loureiro Mendes<sup>1,2</sup>, Marina Bento Alves Vasconcellos<sup>1,2</sup>, Rebeca Silva Moreira de Fraga<sup>1,2</sup>, Felipe Fernandes Moça Matos<sup>1,2</sup>, Marlon Barbosa de Azevedo<sup>1,2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>3</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>

- 1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM – Vitória, ES - Brasil.
- 2 Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM – Vitória, ES - Brasil.
- 3 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC -Santo André, SP – Brasil.

**Correspondência para:** katia.manhabusque@emescam.br

**Introdução:** Segundo a Organização Mundial de Saúde, o objetivo da assistência ao parto é “manter mulheres e recém-nascidos saudáveis, com o mínimo de intervenções médicas, buscando garantir a segurança de ambos”. Desta maneira, a recomendação é que a taxa de cesáreas não ultrapasse 15% do número total de partos. O Brasil, porém, tem apresentado grandes proporções de nascimento por via de parto cesárea, sendo considerado campeão mundial neste cenário e com taxas crescentes no decorrer dos anos. Em condições ideais, a operação cesariana é uma cirurgia segura e com baixa frequência de complicações graves. No entanto, do ponto de vista neonatal, e principalmente pela realização de operações cesarianas sem indicação precisa, o procedimento passa a ser um importante contribuinte da ocorrência de morbidade respiratória nesse período e da internação em unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN). **Objetivo:** Descrever a necessidade de reanimação em recém-nascidos a termo (RNT) em cesáreas eletivas e não eletivas (com indicação obstétrica) em unidade de terapia intensiva neonatal. **Método:** Foram coletados dados de todos os recém-nascidos (RN) admitidos em UTIN de uma Maternidade privada de Vitória – ES com doença respiratória no período de 2 anos. Dos nascimentos, 500 ocorreram por via de parto cesárea, 215 destes a termo. As variáveis incluíram dados gestacionais, aspectos relacionados ao parto e evolução clínica do RN. Na indicação do parto cesáreo foram consideradas duas categorias: cesáreas eletivas, aquelas previamente agendadas pelo médico assistente, sem indicação obstétrica e cesáreas com indicação obstétrica, aquelas determinadas por necessidade clínica da mãe ou do concepto. A associação entre a forma de cesariana realizada e a necessidade de reanimação foi averiguada pelo teste do qui-quadrado. Para análise de dados foi usado o software Stata 11.0, estabelecendo como nível de significância 5%. Esta pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade de São Paulo sob o número de protocolo 410549. **Resultados:** Foram realizadas 86 cesáreas eletivas em RNT e 129 cesáreas não eletivas em RNT. Entre os recém-nascidos a termo de cesáreas eletivas o índice de reanimação foi de 60,4% (52). Considerando os recém-nascidos a termo de cesáreas com indicação obstétrica este índice foi de 71,0% (91). Não houve significância estatística entre o número de cesáreas eletivas e não eletivas (ou com indicação obstétrica). **Conclusão:** Os resultados evidenciam que não houve diferença significativa na necessidade de reanimação neonatal entre os recém-nascidos a termo que nasceram de cesáreas com ou sem indicação obstétrica.

**Palavras-chave:** morbidade respiratória, cesariana, cesariana eletiva.

**NEVO MELANOCÍTICO CONGÊNITO GIGANTE: UM RELATO DE CASO**

João Manoel Sfalsin de Oliveira<sup>1,2</sup>, Estevão Moreira Pires Martins<sup>1,2</sup>, Geliane Cararo Frossard<sup>1</sup>, Christine Chambo Pignaton<sup>1</sup>, Katia Valéria Manhabusque<sup>1,2,3</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

2 Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

4 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP – Brasil).

**Correspondência para:** jsfalsin@outlook.com

**Introdução:** Nevo melanocítico congênito gigante é uma rara lesão pigmentada da pele, que geralmente está presente ao nascimento. São derivados dos melanoblastos originados na crista neural, que embriologicamente migram para formar o nevo após 10 semanas, porém antes do sexto mês uterino. Estima-se que essa variante acometa 0,005% da população, sendo que raros casos hereditários foram relatados. O risco de malignização tem grande divergência na literatura, variando de 2,6% a 8%, 5% a 12%, 0% a 42%. No entanto, o fato é que esses pacientes possuem risco maior de ocorrência de melanoma comparado a população geral, devendo-se ter atenção especial as áreas suspeitas de malignização, tanto macroscopicamente quanto na dermatoscopia. O tratamento é cirúrgico, devendo ser realizado de maneira precoce para melhores resultados. **Objetivo:** Relatar um caso de Nevo Melanocítico Congênito Gigante em paciente de 3 meses, atendido no serviço de dermatologia do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória. **Método:** Foi analisado o prontuário médico completo de um paciente e foram realizados questionamentos a sua genitora durante uma anamnese e exame físicos completos. **Resultado:** Paciente do sexo masculino, 3 meses, pardo, foi trazido pela mãe ao serviço de dermatologia por apresentar, desde o nascimento manchas hipercrômicas em região genital e abdome inferior. À inspeção macroscópica foi constatado que o paciente apresenta “nevo melanocítico congênito em calção de banho”, além de nevo melanocítico em dorso nasal, dois em couro cabeludo, e outros em região plantar. Sem mais alterações ao exame físico e sem nenhuma alteração na revisão dos sistemas. Foi recomendado o acompanhamento conjunto entre pediatria-cirurgia-dermatologia e o retorno do paciente em 3 meses. Pela imaturidade do paciente, no momento está sendo feito acompanhamento periódico e foi orientado à genitora observação de possíveis novos nevos melanocíticos no paciente, além da possível mudança de aspecto dos já existentes. Assim que completar 6 meses de idade, será feito o planejamento cirúrgico do paciente e um exame de ressonância magnética de encéfalo e medula para investigar melanose neurocutânea. **Conclusão:** O paciente apresentou um quadro raro, porém, devido a manifestação cutânea exacerbada da doença, seu diagnóstico foi feito sem maiores dificuldades. Essa condição pode trazer complicações ao paciente no futuro, e devido a sua idade, alguns métodos propedêuticos ainda não podem ser realizados.

**Palavras-chave:** nevo melanocítico gigante, relato de caso, doença congênita.

**OCORRÊNCIAS CLÍNICAS RELACIONADAS AO DESCONFORTO RESPIRATÓRIO EM RECÉM-NASCIDOS A TERMO E PRÉ-TERMO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA**

Taissa Borges Bourguignon<sup>1,2</sup>, Katia Valéria Manhabusque<sup>1,2,3</sup>, Ayla Moulin Avanci<sup>1,2</sup>, Brunela Moreira Dazzi<sup>1,2</sup>, Elizandra Cola<sup>2</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

2 Laboratório de Escrita Científica - EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

3 Faculdade de Medicina do ABC (Santo André – SP, Brasil).

**Correspondência para:** ta\_bb@hotmail.com

**Introdução:** A doença respiratória no período neonatal é a principal causa de internação do recém-nascido em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN). Representa importante questão de saúde pública, pois figura entre as causas de mortalidade infantil, estando entre as três primeiras causas de óbito na mortalidade neonatal. Numerosas são as condições clínicas que se expressam no período neonatal sob a forma de dificuldade respiratória, independente da idade gestacional, e dentre elas as causas respiratórias são as mais frequentes, sendo responsáveis por aproximadamente 50% das indicações de internação em UTIN. Outras etiologias também podem ser associadas tais como: neuromusculares, infecciosas e metabólicas, sendo que muitas vezes estão correlacionadas entre si. **Objetivo:** Descrever as principais causas de doença respiratória em recém-nascidos a termo e pré-termo. **Método:** Estudo transversal, descritivo e quantitativo realizado em uma maternidade privada do Espírito Santo. Foram avaliados diagnósticos dos 585 prontuários de recém-nascidos admitidos na UTIN que apresentaram doença respiratória de início precoce ou tardio e que necessitaram ou não de oxigenioterapia, durante o período de 01/01/2009 a 31/12/2010. Recém-nascidos que fizeram uso de oxigenioterapia somente durante manobras de reanimação foram excluídos. Após critérios de inclusão e exclusão restaram 557 prontuários. O software Stata 11.0 foi utilizado para análise de dados. As variáveis foram descritas em números absolutos e frequências. Aprovação do CEP da Universidade de São Paulo, protocolo 410549. **Resultados:** A sepse foi a ocorrência clínica mais frequente entre as afecções não respiratórias responsáveis por necessidade de oxigenioterapia, sendo encontrada em 6,6% dos recém-nascidos a termo, 44,7% dos prematuros tardios e 30,7% dos muito e extremo prematuros. Em relação as causas pulmonares, a taquipneia transitória do recém-nascido foi a afecção mais frequente entre os recém-nascidos a termo, estando presente em 51,7% dos casos, seguida pela pneumonia, observada em 25,2% dos recém-nascidos a termo. No grupo dos muito prematuros e prematuros extremos ocorreu predomínio da síndrome do desconforto respiratório, sendo encontrada em 86% dos casos. A síndrome de aspiração meconial esteve presente em apenas 18 recém-nascidos, sendo 17 a termo e 1 prematuro tardio. A hipertensão pulmonar foi observada em 45% dos recém-nascidos com síndrome de aspiração meconial, sendo também observada em 1,2% dos casos de pneumonia congênita. A hemorragia pulmonar esteve presente em 14 recém-nascidos sendo 13 destes representados por prematuros extremos com síndrome do desconforto respiratório. A displasia broncopulmonar foi observada em 8,8% dos recém-nascidos prematuros extremos. **Conclusão:** Observa-se em relação aos recém-nascidos a termo, que a taquipneia transitória neonatal e a pneumonia foram responsáveis pela quase totalidade das internações. Tais afecções não figuraram entre causas de óbito neste grupo e sim de morbidade, visto que os óbitos foram decorrentes de malformações congênicas. A síndrome do desconforto respiratório, embora frequente nos recém-nascidos prematuros e considerada grave, apresentou evolução favorável na maioria dos casos. Excluindo-se as doenças próprias do aparelho respiratório, a principal causa de desconforto respiratório precoce foi a sepse, de provável origem materna.

**Palavras-chave:** morbidade respiratória, recém-nascido, gestação de risco.

**PERFIL DE RECÉM-NASCIDOS COM DESCONFORTO RESPIRATÓRIO EM RELAÇÃO AO SEXO E A IDADE GESTACIONAL EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL**

Katia Valéria Manhabusque<sup>1,2,3</sup>, Rebeca Silva Moreira da Fraga<sup>1,2</sup>, José Paulo Pinotti Ferreira Junior<sup>1,2</sup>, Marina Bento Alves Vasconcellos<sup>1,2</sup>, Larissa Loureiro Mendes<sup>1,2</sup>, José Maurício de Oliveira Massena<sup>1,2</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM – Vitória, ES - Brasil.

2 Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM – Vitória, ES - Brasil.

3 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC -Santo André, SP – Brasil.

**Correspondência para:** rebecasmf\_7@hotmail.com

**Introdução:** A doença respiratória é a principal causa de internação no período neonatal e está envolvida em diversos diagnósticos neste período independente da idade gestacional, acometendo tanto prematuros quanto recém-nascidos a termo. Dentre as principais causas estão a síndrome do desconforto respiratório, intercorrências no processo de nascimento e malformações pulmonares, sendo necessária avaliação precoce de todo recém-nascido acometido. Representa importante questão de saúde pública, pois figura entre as causas de mortalidade infantil. **Objetivo:** Descrever o perfil de recém-nascidos com desconforto respiratório em relação ao sexo e a idade gestacional em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) de uma maternidade privada em Vitória/ES. **Método:** Foram coletados dados de prontuários de 585 recém-nascidos admitidos em UTIN no período de 2 anos, sendo que 557 recém-nascidos preencheram os critérios de inclusão no estudo. As variáveis incluíram idade gestacional e sexo dos recém-nascidos. Foram utilizadas tabelas de frequência para descrever a distribuição dos recém-nascidos a termo e pré-termo segundo variáveis independentes, com associação averiguada pelo teste do qui-quadrado. A digitação dos dados foi feita no programa *Excel* e a análise no *Stata* 11.0, estabelecendo como nível de significância 5%. Esta pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade de São Paulo sob o número de protocolo 410549. **Resultados:** Quanto ao sexo houve predominância do masculino, representado por 332 recém-nascidos (59,6%) e feminino representado por 225 recém-nascidos (40,4%). Dentre os 213 nascidos a termo, 66% (141) são masculinos e 34% (72) femininos. Dos 217 prematuros tardios 56,2% (122) são masculinos e 43,8% (95) femininos. Em relação aos 127 nascidos muito ou extremo prematuros, 54,3% (69) são masculinos e 45,7% (58) são femininos. **Conclusão:** Ao relacionar sexo e idade gestacional observou-se uma significativa predominância do sexo masculino tanto em recém-nascidos a termo quanto em recém-nascidos prematuros, sendo que nos nascidos a termo a diferença foi bem mais evidente. Nestes o sexo masculino representou 66% do grupo, enquanto nos prematuros tardios e os muito/extremo prematuros o sexo masculino representou 56,2% e 54,3% respectivamente. Foi observada diferença estatisticamente significativa nas diferentes classificações referentes à idade gestacional.

**Palavras-chave:** morbidade respiratória, recém nascido, prematuro.

**AValiação DO PREENChIMENTO ADEQUADO DE DADOS ANTROPOMÉTRICOS EM PRONTUÁRIOS PEDIÁTRICOS DE HOSPITAL ESCOLA**

Isabela Bittencourt Coutinho Lopes<sup>1,2</sup>, Lucas Santos Bravin<sup>1,2</sup>, Marcelle Henriques Lougon<sup>1,2</sup>, Nathalia Bozzi Grilo<sup>1,2</sup>, Beatriz Pinheiro Destefani<sup>1,2</sup>, Marlon Barbosa Azevedo<sup>1,2</sup>, Felipe Fernandes Moça Matos<sup>1,2</sup>, Rosana Arpini Costa Pagung<sup>1</sup>, Joice Mara Pirondi<sup>1</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>

1. Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM (Vitória – ES, Brasil)
2. Laboratório de escrita científica - EMESCAM (Vitória – ES, Brasil)
3. Programa de pós-graduação Strictu Sensu Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP – Brasil)

**Correspondência para:** belabitten@hotmail.com

**Introdução:** Conhecer o estado nutricional dos pacientes pediátricos na admissão hospitalar é de fundamental importância para o seu manejo adequado durante a internação. Os dados antropométricos possibilitam o rastreamento de doenças metabólicas e podem prever tanto futuras doenças quanto a probabilidade aproximada de possíveis complicações relacionadas à má nutrição durante a internação hospitalar. A pesagem na admissão e no seguimento é elementar para a definição posológica medicamentosa administrada às crianças, que é diretamente proporcional à área corporal. Além disso, a mensuração da altura das crianças internadas, além de permitir o cálculo do IMC, possibilita que seja determinado o parâmetro ideal da pressão arterial de cada uma. Vários estudos têm demonstrado a forte correlação entre a relação elevada hipertensão arterial e peso/altura. Em vista desse cenário, a mensuração dos dados antropométricos durante a internação torna-se uma prerrogativa fundamental. **Objetivos:** Descrever o preenchimento adequado dos dados antropométricos em prontuário dos pacientes na admissão e no seguimento durante o período de internação hospitalar. **Método:** Foi realizado estudo transversal e descritivo, em que foram avaliados 496 prontuários eletrônicos de um hospital escola de Vitória, arquivados no ano de 2015. Foram coletados dados referentes a data de nascimento, dias de internação, peso e altura na internação e na alta hospitalar. Os dados obtidos foram tabulados utilizando-se o Microsoft Excel e as variáveis foram descritas em números absolutos e frequências. **Resultados:** Dos 496 prontuários analisados, 9,47% não continham a descrição do peso no momento da admissão e 78,42% não apresentavam o valor da altura nessa mesma ocasião. Do total de prontuários, em 88,70% foi registrada a medida do peso na admissão e na alta médica. Em 37,90% dos casos os valores de peso de internação e alta hospitalar foram exatamente iguais. Observou-se, ainda, a ausência total de pesagem durante a admissão e/ou estadia hospitalar em 8,47% dos prontuários. **Conclusão:** Não foi observada descrição detalhada sobre o estado nutricional dos pacientes pediátricos na maioria dos prontuários analisados. De forma geral, houve a preocupação em coletar dados antropométricos referentes ao peso, tanto na admissão quanto no seguimento dos pacientes, entretanto podemos observar um alto número de casos em que não foi realizada a pesagem, o que é um dado preocupante dada a importância de tal medida na prescrição da posologia dos medicamentos administrados durante a internação. Apesar de ter 97,78% de pesagem na entrada e saída, não há medição da altura na maioria dos casos, o que impossibilita a avaliação do estado nutricional de acordo com os parâmetros da OMS 2006/2007.

**Palavras-chave:** estado nutricional, pediatria, internação hospitalar.

**CONHECIMENTO DAS MÃES ACERCA DE BANCO DE LEITE HUMANO E SUA UTILIZAÇÃO**

Larissa Loureiro Mendes<sup>1,2</sup>, Arthur Pinheiro Favarato<sup>1,2</sup>, Carla Tardin Alves Bellon<sup>1,2</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>, Larissa Furbino de Pinho Valentim<sup>1,2</sup>, Mariana de Oliveira Leite<sup>1,2</sup>, Marília Moro<sup>1,2</sup>, Marina Bento Alves Vasconcellos<sup>1,2</sup>, Rebeca Silva Moreira de Fraga<sup>1,2</sup>, Paula Campos Perim<sup>1,2</sup>

- 1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória - ES, Brasil).
- 2 Laboratório de Escrita Científica - EMESCAM.
- 3 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC - Santo André, SP - Brasil.

**Correspondência para:** larissaloureirom@hotmail.com

**Introdução:** O aleitamento materno é a estratégia que mais previne mortes infantis, além de promover a saúde física, mental e psíquica da criança. Em contrapartida, cada vez mais evidente é o descompasso entre o avanço do conhecimento científico – que descobre e correlaciona as especificidades do leite humano e as peculiaridades fisiológicas do metabolismo do lactente – e a amamentação como prática socialmente instituída. Todas as vantagens da amamentação descobertas pela ciência e difundidas na sociedade não têm sido suficientes para garantir a introjeção de valores culturais capazes de reverter a sempre presente tendência ao desmame. Os bancos de leite humano (BLH) têm-se configurado como um dos mais importantes elementos estratégicos da política pública em favor da amamentação. **Objetivo:** Descrever o conhecimento das mães acerca da utilização do Banco de Leite Humano, em Vitória/ Espírito Santo. **Método:** Foi aplicado questionário objetivo para entrevista de 100 mães na cidade de Vitória/ES, realizado em 2016. Foram questionadas idade da mãe, se houve amamentação e se houve intercorrência que levou ao desmame, conhecimento da função do banco de leite, meio de conhecimento do mesmo e seu uso/indicação. As alternativas de resposta foram sim ou não, com exceção do meio de conhecimento (alternativas: mídia/profissional de saúde/conhecido/não lembro) e da época de conhecimento (antes ou depois da gestação). As variáveis foram descritas em números absolutos e frequências. **Resultados:** A mediana de idade foi de 36 anos (variação de 15 a 82). Das entrevistadas, 6% desconheciam a existência do BLH. Das que o conheciam: 32% conheceram através de mídia, 30% através de conhecido, 37% por profissional de saúde e 1% não lembra. Conheceram e não sabiam sua função 6%. Das que sabem sua função, 58% descobriram depois da gestação. Do total de mães, 94% amamentaram e dessas, 38% tiveram dificuldade que levou ao desmame, mas dentre elas, 57% não procuraram ajuda no BLH. Ainda sobre as que já ouviram falar, 3% não indicariam o uso desse serviço e não fariam uso próprio. **Conclusão:** A maioria das mães entrevistadas conhecem o serviço do BLH. Entretanto, das mães que realmente necessitavam, mais da metade não procurou o serviço. A divulgação não mostrou diferenças entre os meios pesquisados.

**Palavras-chave:** banco de leite, aleitamento materno, leite humano, conhecimento.



**ASMA DE DIFÍCIL CONTROLE EM USO DE OMALIZUMABE: UMA SÉRIE DE CASOS**

Lara Martins Fiório<sup>1,2</sup>, Ligia Sousa Santos<sup>1,2</sup>, Lucas Santos Bravin<sup>1,2</sup>, Marina Gaburro da Silveira<sup>1</sup>, Vinicius Figueiredo Soares<sup>3</sup>, Letícia França Rocha<sup>1</sup>, Luisa França Rocha<sup>1</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2</sup>, Fabrício Smiderle Pereira<sup>1</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

2 Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

3 Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória (Vitória – ES, Brasil).

**Correspondência para:** laramfiorio@gmail.com

**Introdução:** A asma é a doença crônica mais prevalente na população pediátrica. Embora a maioria dos pacientes possa obter um nível de controle da doença com a terapia usual, alguns não o alcançam, mesmo instituídas as múltiplas opções de tratamento existentes, sendo classificados como asma de difícil controle. Devido a uma forte relação causal entre alergia e a origem da asma foi desenvolvido um anticorpo monoclonal anti-IgE, denominado Omalizumabe, o qual é utilizado como terapêutica complementar no controle da asma grave persistente de causa alérgica. Esta opção de tratamento possibilitou mais um mecanismo para controle da doença. **Objetivo:** Relatar a terapia com Omalizumabe em três crianças com asma grave de difícil controle em acompanhamento no Ambulatório de Pediatria do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória (HSCMV), analisando a evolução clínica e o impacto na qualidade de vida desses pacientes. **Método:** Trata-se de uma série de relato de casos, de caráter qualitativo, observacional, descritivo e retrospectivo, onde foram analisados os prontuários eletrônicos de três pacientes pediátricos asmáticos de difícil controle em acompanhamento no Ambulatório de Pediatria do HSCMV. **Resultados:** O Caso 1 refere-se a uma menina de 8 anos de idade, com história de várias internações hospitalares prévias devido ao quadro respiratório, mesmo em uso de corticoide sistêmico contínuo e corticoide inalatório associado a beta-2 agonista de longa ação (LABA). Após introdução do Omalizumabe, paciente apresenta-se controlada, já sem uso de corticoide sistêmico. O Caso 2, um menino de 11 anos, dependente de terapia com corticoide sistêmico, além de associação de corticoide inalatório e LABA, apresentava controle da crise apenas nestas condições. Após 1 ano de terapia anti-IgE, o paciente se encontra clinicamente estável sem o uso de corticoide sistêmico e em início de redução da dose de corticoide inalatório. O Caso 3, um menino de 7 anos, em uso de doses altas de corticoide sistêmico e terapia combinada de corticoide inalatório e LABA, permanecia sem o controle clínico da doença com internações hospitalares frequentes. Após início da terapia anti-IgE, o paciente não precisou dos atendimentos de emergência e, aos 9 meses de tratamento, foi possível suspender corticoterapia sistêmica, permanecendo com controle clínico. Assim, manteve-se o tratamento com Omalizumabe em todos os 3 casos. **Conclusão:** O acréscimo do Omalizumabe à terapia-padrão para asma de difícil controle reduziu o número de exacerbações e os atendimentos de emergência, com concomitante melhora no controle da doença e na qualidade de vida dos três pacientes após a introdução dessa nova terapia.

**Palavras-chave:** Omalizumabe, asma de difícil controle, terapia com imunoglobulina E.

**CONSUMO ALIMENTAR DE RISCO CARDIOVASCULAR EM ADOLESCENTES DE ESCOLA PÚBLICA E CIRCUNFERÊNCIA ABDOMINAL**

José Paulo Pinotti Ferreira Junior<sup>1,2</sup>, José Mauricio de Oliveira Massena<sup>1,2</sup>, Janine Pereira da Silva<sup>1,2</sup>, Patrícia Casagrande Dias de Almeida<sup>1,2</sup>, Valmin Ramos da Silva<sup>1,2</sup>, Bárbara Farias de Arruda<sup>1,2</sup>, Talita Cardoso Coelho<sup>1,2</sup>, Bruna Perim Lopes<sup>1,2</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2</sup>

- 1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).
- 2 Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).
- 3 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP – Brasil).

**Correspondência para:** pinotti-jr@live.com

**Introdução:** a Pesquisa de Orçamentos Familiares (POF) 2008-2009 - IBGE/Ministério da Saúde demonstrou que a prevalência de excesso de peso na faixa etária de 10 a 19 anos no Brasil foi de 21,7% nos meninos e de 19,4% nas meninas. Essa significativa quantia de adolescentes acima do peso se deve, em primeiro lugar, aos maus hábitos alimentares observados nessa faixa etária. Estes tendem a ter ingestão de frutas, legumes, laticínios, produtos integrais, menor que a desejável, e maior ingestão de alimentos ricos em gorduras saturadas e trans, propiciando aumento da circunferência abdominal e consequente aumento de risco de doenças cardiovasculares. **Objetivo:** avaliar a associação entre o consumo alimentar de risco cardiovascular e o aumento da circunferência abdominal(CA) em adolescentes. **Método:** estudo transversal, realizado em amostra de 818 adolescentes de dez a 14 anos, de ambos os sexos, matriculados em escolas da rede pública estadual da Região Metropolitana da Grande Vitória (ES), no período de agosto de 2012 a outubro de 2013. O consumo alimentar foi avaliado a partir de questionários de Chiara e Sichieri, compostos por alimentos que apresentam risco elevado para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares. A medida da circunferência abdominal foi realizada em duplicidade e feita a média aritmética. Nos casos em que a diferença foi maior que 1 cm, a aferição foi repetida. A medida da CA foi feita ao nível umbilical, com fita métrica milimetrada e inextensível. Adolescentes com obesidade secundária, doenças inflamatórias agudas ou crônicas e em uso de corticóides e/ou anti-inflamatórios foram excluídos. Foi realizado o teste qui-quadrado de Pearson para verificar a existência de associação entre o consumo alimentar de risco cardiovascular e aumento da circunferência abdominal. Foram considerados significativos os valores de  $p < 0,05$ . **Resultados:** 55,9% da amostra apresentaram consumo alimentar adequado, 15,6% elevado e 28,5% excessivo. Dentre os adolescentes que tiveram um consumo alimentar adequado, elevado e excessivo, 5,6 % (N = 46), 1,1% (N = 9) e 2,6% (N = 21) apresentaram CA aumentada, respectivamente. Não houve associação estatística, valor  $p = 0,576$ . Limitações: os resultados obtidos são passíveis de equívoco, haja vista que o questionário utilizado depende da colaboração, confiabilidade, e memória dos participantes, que podem, em algum momento, não terem sido fidedignos ao responderem a avaliação. Além disso, o presente estudo considerou para efeito de cálculo apenas o consumo de alimentos a partir da frequência de ingestão, desconsiderando a quantidade de alimento ingerida como fator preponderante. **Conclusão:** não houve associação entre o consumo alimentar de risco e o aumento da circunferência abdominal.

**Palavras-chave:** doença cardiovascular, consumo alimentar de risco, adolescentes, circunferência abdominal.

**EXTREMOS ETÁRIOS E BAIXO PESO AO NASCER**

Arthur Pinheiro Favarato<sup>1</sup>, Lucas Santos Bravin<sup>1</sup>, Isabela Bittencourt Coutinho Lopes<sup>1</sup>, Marília Moro<sup>1</sup>, Lara Martins Fiorio<sup>1</sup>, Lígia Santos Souza<sup>1</sup>, Amanda Neves Siqueira<sup>1,3</sup>, Rachel Mocelin Dias Coelho<sup>1,3</sup>, Fernanda Có Gomes e Tardin<sup>3</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2</sup>

1 Laboratório de Escrita Científica – Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

2 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP – Brasil).

3 Hospital Francisco de Assis (Guarapari – ES, Brasil).

**Correspondência para:** arthurfavarato@me.com

**Introdução:** No Brasil, existe uma estimativa de que um quarto dos nascimentos ocorrem de mães adolescentes na faixa etária de 15 a 19 anos. Além disso, o número de gestações em mães com idade avançada, isto é, maiores de 30 anos, aumentou substancialmente no país. Tendo em vista a prevalência aumentada de eventos adversos nestes dois extremos etários de gravidez, fica evidente a importância de sua análise relacionada às condições ponderais do recém-nascido.

**Objetivo:** Identificar a relação entre a idade materna e o estado nutricional ao nascer. **Método:** Estudo Transversal, com levantamento retrospectivo de dados, realizado na maternidade do Hospital Francisco de Assis em Guarapari – ES, com os dados dos nascidos vivos e suas mães, entre 01 de janeiro de 2014 e 01 de janeiro de 2015. Os dados foram retirados do livro de registro de nascidos na instituição e, posteriormente, transportados para uma planilha no Microsoft Excel for Windows para análise descritiva das variáveis de interesse. Os dados foram divididos pela faixa etária materna, para melhor análise dos efeitos da idade sobre o desenvolvimento fetal. Foi critério de inclusão ser mãe e ter o parto ocorrido no hospital de estudo e nascer no hospital em questão. Foi critério de exclusão ausência de dados completos no livro de registro de nascidos. **Resultado:** Houve 1.929 nascimentos no período de pesquisa e foram excluídos 166 pacientes por ausência de registros completos, restando 1.763 pacientes. A incidência de nascidos com baixo peso foi de 12,90% nas mães abaixo de 15 anos (4 de 31); 6,15% entre 15-19 anos (27 de 439); 4,16% entre 20-24 anos (21 de 504); 3,74% entre 25-29 anos (15 de 401); 6,1% entre 30-34 anos (13 de 213); 2,85% entre 35-39 anos (4 de 140); e 17,14% nas mães com mais de 40 anos (6 de 35). Dos nascidos com baixo peso (90), 4,44% (4) foram de mães com menos de 15 anos; 30% (27) entre 15-19 anos; 23,33% (21) entre 20-24 anos; 16,6% (15) entre 25-29 anos; 14,44% (13) entre 30-34 anos; 4,44% (4) entre 35-39 anos; e 6,66% (6) nas com mais de 40 anos. A média de peso das crianças ao nascimento pela faixa etária materna foi de 2.924g entre mães com menos de 15 anos; 3.224g entre 15-19 anos; 3.307g entre 20 e 24 anos; 3.336g entre 25 e 29 anos; 3.289g entre 30 e 34 anos; 3.380g entre 35 e 39 anos; 3.180g nas mães com mais de 40 anos. **Conclusão:** Foi observado aumento substancial da incidência de nascimentos com baixo peso e menor média de peso ao nascimento em mulheres na faixa etária de menos de 15 anos e maiores que 40 anos. O maior número de recém nascidos com baixo peso ao nascimento constatado na faixa etária entre 15-24 anos esta relacionado ao maior numero de gestações no período (943), em contraste com o numero menor das gestações nas menores de 15 anos e maiores de 40 anos (66).

**Palavras-chave:** recém-nascido de baixo peso, distribuição por idade, gravidez.

**MICROCEFALIA E IDADE MATERNA: EXTREMOS DE IDADE PODEM INFLUENCIAR EM SUA INCIDÊNCIA?**

Lucas Santos Bravin<sup>1</sup>, Arthur Pinheiro Favarato<sup>1</sup>, Isabela Bittencourt Coutinho Lopes<sup>1</sup>, Marília Moro<sup>1</sup>, Lara Martins Fiorio<sup>1</sup>, Lígia Sousa Santos<sup>1</sup>, Amanda Neves Siqueira<sup>1,3</sup>, Rachel Mocelin Dias Coelho<sup>1,3</sup>, Fernanda Có Gomes e Tardin<sup>3</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2</sup>

1 Laboratório de Escrita Científica – Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

2 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP – Brasil).

3 Hospital Francisco de Assis (Guarapari – ES, Brasil).

**Correspondência para:** [lucasbravin2007@hotmail.com](mailto:lucasbravin2007@hotmail.com)

**Introdução:** Estima-se que um em cada quatro nascimentos no Brasil ocorra entre adolescentes com menos 19 anos, nessa fase, principalmente na adolescência precoce (menores de 15 anos), é necessária maior atenção para possíveis consequências prejudiciais à saúde materna e fetal. Dados mostram também, maior ocorrência de complicações nas gestações de mulheres com idade materna avançada onde há maiores números de abortamentos espontâneos, risco para mortalidade perinatal, baixo peso ao nascer, parto pré-termo, entre outros. O perímetro cefálico é um método simples, não invasivo e de baixo custo, que pode ser realizado em todas as crianças ao nascimento, utilizado para avaliação de alterações no desenvolvimento do sistema nervoso central. O crescimento cerebral se dá principalmente nos 3 primeiros anos de vida, sendo essencial sua mensuração nesta faixa etária com metodologia correta para identificação de possíveis alterações para posterior investigação de patologias. **Objetivo:** Identificar a relação entre a idade materna e o perímetro cefálico ao nascer. **Método:** Estudo transversal, realizado na Maternidade do Hospital Francisco de Assis de Guarapari – ES, com os nascidos vivos entre 01 de janeiro de 2014 e 01 de janeiro de 2015. Os dados foram coletados do livro de registros de nascidos no hospital chamado, onde idade materna registrada em anos desconsiderando meses e divididas conforme a faixa etária em menores que 15 anos, entre 15 e 19 anos, entre 20 e 24 anos, entre 25 e 29 anos, entre 30 e 34 anos, entre 35 e 39 anos e acima de 40 anos. O perímetro cefálico registrado em centímetros, considerando menor ou igual a 32 cm como microcefalia. Foram incluídos dados de nascidos vivos no período determinado e excluídos pacientes com dados incompletos. **Resultado:** Do total de 1745 registro de recém-nascidos classificados quanto ao perímetro cefálico, foram classificados como microcefálicas 226 (12,95%). Nesse grupo os recém-nascidos microcefálicos ficaram divididos da seguinte forma: 10 casos (4,42%) nas mães abaixo de 15 anos; 73 casos (32,3%) entre 15-19 anos; 63 casos (27,87%) entre 20-24 anos; 41 casos (18,15%) entre 25-29 anos; 17 casos (7,52%) entre 30-34 anos; 15 casos (6,64%) entre 35-39 anos e 7 casos (3,1%) nas mães com mais de 40 anos. A incidência da microcefalia encontrada conforme a faixa etária foi: 26,31% nas mães abaixo de 15 anos; 16,9% entre 15-19 anos; 12,65% entre 20-24 anos; 10,35% entre 25-29 anos; 8,13% entre 30-34 anos; 10,86% entre 35-39 anos e 21,21% nas mães com mais de 40 anos. A média do perímetro cefálico ao nascimento pela faixa etária materna foi de 33,3cm entre mães com menos de 15 anos; 33,97cm entre 15-19 anos; 34,33cm entre 20 e 24 anos; 34,49cm entre 25 e 29 anos; 34,33cm entre 30 e 34 anos; 34,44cm entre 35 e 39 anos; 34,12cm nas mães com mais de 40 anos. **Conclusão:** Foi encontrada incidência maior incidência de microcefalia nas mães com menos de 15 anos e nas com mais de 40 anos.

**Palavras-chave:** microcefalia, grupos etários, gravidez.

**PERFIL DE RECÉM-NASCIDOS COM DESCONFORTO RESPIRATÓRIO EM RELAÇÃO AO SEXO E A IDADE GESTACIONAL EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL**

Katia Valéria Manhabusque<sup>1,2,3</sup>, Rebeca Silva Moreira da Fraga<sup>1,2</sup>, José Paulo Pinotti Ferreira Junior<sup>1,2</sup>, Marina Bento Alves Vasconcellos<sup>1,2</sup>, Larissa Loureiro Mendes<sup>1,2</sup>, José Maurício de Oliveira Massena<sup>1,2</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>

- 1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM – Vitória, ES - Brasil.
- 2 Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM – Vitória, ES - Brasil.
- 3 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC - Santo André, SP – Brasil.

**Correspondência para:** rebecasmf\_7@hotmail.com

**Introdução:** A doença respiratória é a principal causa de internação no período neonatal e está envolvida em diversos diagnósticos neste período independente da idade gestacional, acometendo tanto prematuros quanto recém-nascidos a termo. Dentre as principais causas estão a síndrome do desconforto respiratório, intercorrências no processo de nascimento e malformações pulmonares, sendo necessária avaliação precoce de todo recém-nascido acometido. Representa importante questão de saúde pública, pois figura entre as causas de mortalidade infantil. Objetivo: Descrever o perfil de recém-nascidos com desconforto respiratório em relação ao sexo e a idade gestacional em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) de uma maternidade privada em Vitória/ES. Método: Foram coletados dados de prontuários de 585 recém-nascidos admitidos em UTIN no período de 2 anos, sendo que 557 recém-nascidos preencheram os critérios de inclusão no estudo. As variáveis incluíram idade gestacional e sexo dos recém-nascidos. Foram utilizadas tabelas de frequência para descrever a distribuição dos recém-nascidos a termo e pré-termo segundo variáveis independentes, com associação averiguada pelo teste do qui-quadrado. A digitação dos dados foi feita no programa Excel e a análise no Stata 11.0, estabelecendo como nível de significância 5%. Esta pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade de São Paulo sob o número de protocolo 410549. Resultados: Quanto ao sexo houve predominância do masculino, representado por 332 recém-nascidos (59,6%) e feminino representado por 225 recém-nascidos (40,4%). Dentre os 213 nascidos a termo, 66% (141) são masculinos e 34% (72) femininos. Dos 217 prematuros tardios 56,2% (122) são masculinos e 43,8% (95) femininos. Em relação aos 127 nascidos muito ou extremo prematuros, 54,3% (69) são masculinos e 45,7% (58) são femininos. Conclusão: Ao relacionar sexo e idade gestacional observou-se uma significativa predominância do sexo masculino tanto em recém-nascidos a termo quanto em recém-nascidos prematuros, sendo que nos nascidos a termo a diferença foi bem mais evidente. Nestes o sexo masculino representou 66% do grupo, enquanto nos prematuros tardios e os muito/extremo prematuros o sexo masculino representou 56,2% e 54,3% respectivamente. Foi observada diferença estatisticamente significativa nas diferentes classificações referentes à idade gestacional.

**Palavras-chave:** morbidade respiratória, recém nascido, prematuro.

**ACEITABILIDADE E CONHECIMENTO DA VACINA CONTRA O PAPILOMA VÍRUS HUMANO ENTRE ESTUDANTES DE MEDICINA**

Bárbara Helena Monteiro<sup>1</sup>, Márcio Guilherme Nunes Carvalho<sup>1</sup>, Mara Rejane Barroso Barcelos<sup>3</sup>, José Maria Soares-Jr<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>2</sup>, Edmund Chada Baracat<sup>1</sup>, Isabel Cristina Esposito Sorpreso<sup>1,2</sup>

1 Disciplina de Ginecologia, Departamento de Obstetrícia e Ginecologia, Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

2 Laboratório de Delineamento de Estudo e Escrita Científica. Faculdade de Medicina do ABC.

3 Universidade Federal do Espírito Santo/Programa Takemi da Universidade de Harvard.

**Correspondência para:** icesorpreso@usp.br

**Introdução:** A aceitabilidade da vacina tem importância para adequada cobertura vacinal. É influenciada por barreiras na aceitação da vacina e lacunas de conhecimento sobre o papiloma vírus humano (HPV), a vacina e suas repercussões. **Objetivo:** Analise conhecimento estudantes de graduação em Medicina sobre o HPV e a vacina contra o HPV. **Método:** Estudo transversal realizado na Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, Disciplina de Ginecologia do Departamento de Obstetrícia e Ginecologia, no período de julho a dezembro de 2014. Elaborou-se instrumento de saúde por revisão da literatura, aplicado em 528 estudantes da graduação médica, contendo avaliação sociodemográfica e 31 questões divididas em 6 domínios: conhecimento sobre o HPV, sobre a vacina, barreiras à vacinação, aceitabilidade da vacina, antecedentes pessoais relacionados à infecção pelo HPV em indivíduos do sexo feminino e questões específicas a estudantes/profissionais da área da saúde. Participação voluntária com assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, Comitê de Ética número 205/14. Análise estatística: Teste de Mann-Whitney e Teste de Jonckheere-Terpstra. **Resultados:** 528 estudantes, sendo 207 mulheres (39,20%) e 319 homens (60,42%). A média de idade 22,99 anos ( $\pm 2,85$ ). 95% obtiveram acerto sobre o conhecimento do HPV. 70% de conhecimento sobre a vacina e a prevenção do câncer de colo do útero e que deve ser aplicada antes da primeira relação sexual. As barreiras de vacinação, 91,90% dos graduandos não acreditam que a vacina estimule o início precoce da vida sexual e 99% acerto do uso da camisinha e do teste de Papanicolaou. 86,20% recomendariam a vacina. 59,30% incertos sobre o uso em pacientes imunodeprimidos e 83,70% incertezas sobre o uso em gestantes. Há aumento do conhecimento à medida do avanço no curso médico. Não houve diferença significativa em relação à aceitabilidade da vacina do HPV entre os diferentes anos da graduação. O conhecimento sobre a vacina do HPV e a aceitabilidade foram maior no sexo feminino. As mulheres apresentaram menor barreiras à vacinação. Não houve diferença significativa entre os sexos em relação ao conhecimento sobre o HPV e às questões específicas. **Conclusões:** Os estudantes de medicina apresentaram bom conhecimento e aceitação da vacina contra o HPV, sendo que os estudantes de maior graduação apresentaram maior conhecimento. O sexo feminino tem menor barreira de aceitação e maior conhecimento a respeito da vacina. Esse estudo reforça a importância de que seja dada ênfase durante a graduação médica na vacinação como estratégia de prevenção primária da infecção pelo HPV.

**Palavras-chave:** HPV.



**INFLUÊNCIA DO NÍVEL DE LESÃO MEDULAR E DO USO DA CADEIRA DE RODAS NA FORÇA DA TOSSE**

Morghana Ferreira Ambrosim, Taynara Ribeiro Batalha, Christiane Lourenço, Roberta Ribeiro Batista Barbosa

Escola Superior de Ciências da Santa casa de Vitória – EMESCAM (Vitória ES, Brasil).

**Correspondência para:** morghana\_ambrosim@hotmail.com

**Introdução:** A ocorrência mundial de lesão medular ao ano é estimada entre nove a cinquenta casos por milhão de habitantes e no Brasil estima-se mais de 10 mil novos casos. A medula íntegra é importante para controlar o sistema nervoso, os músculos respiratórios, a caixa torácica, o pulmão e a pleura e para permitir uma adequada expansão pulmonar, ventilação e troca gasosa. Quando há o comprometimento da medula a função respiratória pode ficar prejudicada, resultado de alterações na mecânica respiratória, devido ao comprometimento da musculatura respiratória e da posição sentada assumida por esses indivíduos. Essas alterações na mecânica respiratória promovidas pela lesão medular podem afetar a tosse. Quando há o comprometimento da tosse, a permeabilidade das vias aéreas e, por conseguinte a ventilação pulmonar podem ficar prejudicadas. Diante da escassez de estudos sobre o presente tema no Espírito Santo, notou-se a necessidade de avaliar a função pulmonar de indivíduos com lesão medular. **Objetivos:** Este trabalho tem por objetivo verificar a eficácia da tosse, e correlacioná-la com tempo de cadeira de rodas e nível de lesão. **Métodos:** A metodologia utilizada trata-se de uma pesquisa aplicada, explicativa e quantitativa, compondo um estudo de série de casos com coleta de dados transversal e com uma amostra de 23 pacientes. Por meio de uma ficha elaborada pelas autoras foram coletados dados referentes ao perfil dos pacientes, o nível e extensão da lesão foram avaliados pela escala ASIA. Foram coletados dados sobre o pico de fluxo da tosse através de um Peak Flow. **Resultados:** Os resultados mostram que dos 23 indivíduos participantes da pesquisa 13 eram tetraplégicos e 10 paraplégicos, em sua maioria homens com média de idade de  $32,4 \pm 8,1$  anos. Os valores encontrados sugerem que os pacientes tetraplégicos tendem a apresentar um PFT menor do que os pacientes paraplégicos, observamos que os tetraplégicos, apresentaram uma mediana do Peak flow de 390L/min (160,770) e os paraplégicos uma mediana do Peak flow de 495L/min (240, 900). Encontramos uma correlação negativa, moderada e estatisticamente significativa entre o tempo de cadeira de rodas e o pico de fluxo da tosse ( $r^2 = 0,45$ ,  $n = 23$ ,  $p = 0,014$ ), indicando que o pico de fluxo da tosse diminui à medida que aumenta o tempo de cadeira. **Conclusão:** Concluímos que quanto mais alto o nível da lesão medular e quanto maior o tempo de cadeira de rodas maior o comprometimento da função pulmonar, resultando em redução na força da tosse. Identificamos que esses indivíduos necessitam de acompanhamentos regulares e que existe no estado do Espírito Santo escassez de acessibilidade aos serviços de saúde, conscientização e educação em saúde. Destaca-se portanto a importância das pesquisas científicas, com a finalidade de evidenciar as necessidades dessa população.

**Palavras-chave:** lesão medular, cadeira de rodas, tosse.

**PREVALÊNCIA DE HIPERTENSÃO ARTERIAL INFANTIL EM UM HOSPITAL DE VITORIA**

Estevão Moreira Pires Martins<sup>1</sup>, João Manoel Sfalsin de Oliveira<sup>1</sup>, Lucas Moreira Pires Martins<sup>2</sup>, Fernanda Nicoli Souza<sup>1</sup>, Guilherme Baptista Rosalém Fraga<sup>1</sup>, Geliane Cararo Frossard<sup>1</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,3</sup>

- 1 Laboratório de Escrita Científica - Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - EMESCAM (Vitória - ES, Brasil).
- 2 Universidade Vila Velha (Vitória - ES, Brasil).
- 3 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP - Brasil).

**Correspondência para:** [estevao.mpm@gmail.com](mailto:estevao.mpm@gmail.com)

**Introdução:** A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma doença de prevalência relativamente baixa em crianças quando comparada à adultos, visto que se trata de uma doença de caráter crônico. No entanto, é um importante fator de risco para doenças decorrentes de aterosclerose e trombose, que se expressam clinicamente por acometimento cardíaco, vascular, renal e cerebral. Essa heterogeneidade de consequências caracteriza-a como uma das causas de maior redução da qualidade e expectativa de vida dos indivíduos, o que torna a sua prevenção, reconhecimento e tratamento precoce, medidas de saúde pública fundamentais para a redução de eventos cardiovasculares fatais e não fatais. **Objetivo:** Descrever a prevalência de aferição da pressão arterial (PA) e a prevalência da hipertensão arterial sistêmica nos pacientes do ambulatório de pediatria do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória, no ano de 2014. **Método:** Foi realizado um estudo transversal de natureza descritiva, retrospectiva com abordagem quantitativa, no qual foram coletados dados de prontuários de 170 pacientes com idade de 3 a 17 anos atendidos no ambulatório de pediatria geral do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória no ano de 2014. Os dados obtidos dos prontuários foram: nome, data de nascimento, estatura e valor de pressão arterial e a partir dessas variáveis os pacientes foram classificados quanto à pressão arterial, segundo CDC, 2000, como: a) não aferida, b) normotenso (< percentil 90), c) pré-hipertenso (entre percentil 90 e 95), d) HAS grau I (percentil > 95 + 5mmHg e < percentil 99), e) HAS grau II (> percentil 99 + 5mmHg). Usou-se o valor da pressão arterial da primeira consulta como referência, para os pacientes com mais de uma consulta no ano de 2014. As variáveis foram descritas em números absolutos e frequências. **Resultado:** Dos 170 pacientes estudados, 42 não tiveram a PA aferida, ou seja, o estudo teve uma prevalência de aferição de PA de 75,2%. Dos 128 pacientes que tiveram a PA aferida, 93 (72,7%) eram normotensos, 19 (14,8 %) eram pré-hipertensos, 12 (9,3%) hipertensos 1º grau, 4 (3,1%) eram hipertensos grau 2º. **Conclusão:** A prevalência de HAS infantil no Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória no ano de 2014 foi de 12,4 % e a prevalência de aferição de PA foi 75,2%.

**Palavras-chave:** hipertensão arterial sistêmica, criança, adolescente.

**ASSOCIAÇÃO ENTRE O ESTADO NUTRICIONAL DAS MÃES E O ESTADO NUTRICIONAL DE SEUS FILHOS**

Ayla Moulin Avanci<sup>1,2</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>, Elizandra Cola<sup>1</sup>,  
Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni<sup>1</sup>, Brunella Moreira Dazzi<sup>1,2</sup>, Janine Pereira da Silva<sup>1,2</sup>,  
Patrícia Casagrande Dias de Almeida<sup>1,2</sup>, Luiza Dias Torres<sup>1,2</sup>, Renata Zatta Silva<sup>1,2</sup>,  
Valmin Ramos da Silva<sup>1,2</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

2 Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

3 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP – Brasil).

**Correspondência para:** ayla.avanci@gmail.com

**Introdução:** O excesso de peso na infância é um importante problema de saúde, que oferece risco de obesidade na vida adulta. Estudos mostram que o sobrepeso e a obesidade já atingem 30% ou mais das crianças e adolescentes brasileiros. Sabemos que crianças geralmente têm pouco controle sobre seu estilo de vida e sua alimentação, sofrendo grande influência de seus pais, principalmente de suas mães. A literatura evidencia que o estado nutricional dos pais interfere diretamente no estado nutricional dos filhos, demonstrando que crianças cujos pais apresentam obesidade têm 50 a 80% de chances de se tornarem obesos. **Objetivo:** Identificar a relação entre o estado nutricional das mães e o estado nutricional dos filhos. **Método:** Estudo de tipo transversal, descritivo e quantitativo, do qual participaram 118 alunos de 6 a 10 anos de idade de uma escola pública da cidade de São Paulo. Todos os participantes foram pesados e medidos com roupas leves (uniforme de educação física) e sem os causados. Foi utilizada balança digital calibrada da marca Filizola e estadiômetro milimetrado, fixo a parede com precisão de 0,1 milímetros. A amostra foi classificada nutricionalmente pelo índice de massa corporal (Kg/m<sup>2</sup>), classificada conforme a Organização Mundial da Saúde, 2006/2007 e agrupados por conveniência em: abaixo do peso - magreza acentuada (IMC/I < p 0,1) e magreza (p 0,1 ≤ IMC/I < p 3) - eutrófico (p 3 ≤ IMC/I < p 85), sobrepeso - sobrepeso (p 85 ≤ IMC/I < p 97 em maiores de 5 anos de idade) e risco de sobrepeso (p 85 ≤ IMC/I < p 97 em menores de 5 anos de idade) - e obesidade - obesidade (p 97 ≤ IMC/I < p 99,9) e obesidade grave (IMC/I ≥ p 99,9). As variáveis foram descritas em números absolutos e frequências, as diferenças entre o estado nutricional de cada grupo analisado foram analisadas pelo teste Chi-Quadrado (X<sup>2</sup>). Foram expostos os valores de X<sup>2</sup>, com seus respectivos valores de “p” para a apresentação da estatística na análise descritiva, nível de significância 5%. Estudo aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UNIFESP protocolo 1503/10. **Resultados:** observou-se que a maioria dos filhos classificados em eutróficos, possuem mães também classificadas nessa mesma categoria (61,3%). Já em relação aos filhos com sobrepeso, nota-se que 26,7% e 33,3% das suas mães apresentam, respectivamente, obesidade e sobrepeso (p = 0,056). Crianças obesas possuem 26,9% de mães obesas e 42,3% de mães com sobrepeso. Não houve crianças abaixo do peso. **Conclusão:** mães eutróficas se relacionaram mais a filhos eutróficos e as mães que estão acima do peso, em sua maioria, possuem crianças também acima do peso, embora não haja significância estatística para essa associação.

**Palavras-chave:** estado nutricional, criança, adolescente, imagem corporal.

Brunella Moreira Dazzi<sup>1,2</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>, Ayla Moulin Avanci<sup>1,2</sup>, Elizandra Cola<sup>1</sup>, Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni<sup>1</sup>, Janine Pereira da Silva<sup>1,2</sup>, Patrícia Casagrande Dias de Almeida<sup>1,2</sup>, Luisa França Rocha<sup>1,2</sup>, Valmin Ramos da Silva<sup>1,2</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

2 Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).

3 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP – Brasil).

**Correspondência para:** ayla.avanci@gmail.com

**Introdução:** Estudos evidenciam que muitos pais não possuem uma boa percepção da imagem corporal dos filhos em relação ao estado nutricional, alguns subestimam o peso ou acreditam que a obesidade é hereditária e, portanto, não pode ser modificada. Alguns fatores podem interferir na percepção materna, como raça e sexo. Porém, não existem muitos estudos analisando se o estado civil das mães também altera sua percepção em relação à classificação nutricional de seus filhos. **Objetivo:** Demonstrar a correspondência entre percepção materna do peso de seus filhos e a classificação nutricional do mesmo e comparar a percepção de mães solteiras e mães com companheiros. **Método:** Estudo de tipo transversal, descritivo e quantitativo, do qual participaram 118 alunos de 6 a 10 anos de idade de uma escola pública da cidade de São Paulo. Todos os participantes foram pesados e medidos com roupas leves (uniforme de educação física) e sem os causados. Foi utilizada balança digital calibrada da marca Filizola e estadiômetro milimetrado, fixo a parede com precisão de 0,1 milímetros. A amostra foi classificada nutricionalmente pelo índice de massa corporal ( $\text{Kg/m}^2$ ), classificada conforme a Organização Mundial da Saúde, 2006/2007 e agrupados por conveniência em: abaixo do peso - magreza acentuada ( $\text{IMC/I} < p 0,1$ ) e magreza ( $p 0,1$  dH  $\text{IMC/I} < p 3$ ), eutrófico ( $p 3$  dH  $\text{IMC/I} < p 85$ ), sobrepeso - sobrepeso ( $p 85$  dH  $\text{IMC/I} < p 97$  em maiores de 5 anos de idade) e risco de sobrepeso ( $p 85$  dH  $\text{IMC/I} < p 97$  em menores de 5 anos de idade) - e obesidade - obesidade ( $p 97$  dH  $\text{IMC/I} < p 99,9$ ) e obesidade grave ( $\text{IMC/I} \geq p 99,9$ ). As variáveis foram descritas em números absolutos e frequências, as diferenças entre o estado nutricional de cada grupo analisado foram analisadas pelo teste Chi-Quadrado ( $\chi^2$ ). Foram expostos os valores de  $\chi^2$ , com seus respectivos valores de "p" para a apresentação da estatística na análise descritiva, nível de significância 5%. Estudo aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UNIFESP protocolo 1503/10. **Resultados:** Das 118 mães participantes, 24 (20,34%) mães eram solteiras e 94 (79,66%), não. Foi observada diferença insignificante na taxa de concordância entre crianças eutróficas, classificadas como eutróficas pelas mães solteiras (66,7%), em comparação às classificadas como eutróficas pelas mães que possuem companheiros (75,5%). Em relação às crianças com sobrepeso, 22,2% das mães solteiras e 19% das mães com companheiros classificaram seus filhos como acima do peso, sendo  $p = 0,168$  para mães solteiras e  $p = 0,000$  para mães com companheiro. **Conclusão:** não existe diferença importante na percepção do estado nutricional dos filhos, quando comparados ao estado civil das mães.

**Palavras-chave:** estado nutricional, criança, adolescente, imagem corporal.

**HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA EM GESTANTE: RELATO DE CASO**

Alessandra Barbosa Cazeli<sup>1</sup>, SÍbia Soraya Marcondes<sup>1</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>,  
Elisa Cao Bicalho<sup>1</sup>, Juliana Marques Coelho Bastos<sup>1,2</sup>, Lissa Canedo Rocha<sup>1</sup>, Patrícia Leal Pinheiro<sup>1,2</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM – Vitória, ES - Brasil.

2 Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM – Vitória, ES - Brasil.

3 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC - Santo André, SP – Brasil.

**Correspondência para:** juh\_mcb@hotmail.com

**Introdução:** Hemoglobinúria paroxística noturna (HPN) é uma doença adquirida e rara, decorrente de mutação clonal de células-tronco hematopoiéticas. A incidência não é totalmente conhecida, não só pela sua raridade como pela dificuldade diagnóstica. Estima-se 1 a 5 casos a cada milhão de habitantes. Em gestante, não há conhecimento da prevalência da doença. Os sintomas incluem fadiga, dispneia, dor abdominal, mialgia, entre outros. Os indivíduos afetados têm hemólise intravascular já que seus eritrócitos são mais suscetíveis ao ataque do sistema complemento. Além disso, diminuição da função renal e eventos trombóticos são comuns. HPN na gestante tem sido um desafio devido as significativas complicações nesse grupo, a citar eventos trombóticos que podem acometer a placenta e prejudicar o desenvolvimento fetal. A mortalidade materna é de aproximadamente 20%. O diagnóstico é baseado em achados clínicos e testes laboratoriais, sendo a pesquisa do clone HPN em células do sangue periférico por citometria de fluxo o mais utilizado. Ensaio clínico têm mostrado que o Eculizumab – droga de escolha para tratamento – reduz hemólise e, portanto, estabiliza os níveis de hemoglobina, diminuindo a necessidade de transfusão e promovendo melhora da qualidade de vida. **Objetivo:** Relatar um caso de Hemoglobinúria Paroxística Noturna em gestante. **Método:** Revisão de prontuário e acompanhamento das consultas regulares no ambulatório de hematologia do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória. **Resultado:** Paciente do sexo feminino, 38 anos, com diagnóstico de HPN desde 2007. Iniciou tratamento com Eculizumab ao final de 2014, quando a medicação foi liberada comercialmente. Engravidou em outubro de 2015 e descompensou, apresentando intensa hemólise, sendo necessário o aumento empírico da dose de 900mg (dose de manutenção) para 1200mg e associação com sulfato ferroso, ácido fólico e enoxaparina. No início de 2016, a falta de medicação no serviço forçou reajuste para 600mg. Apresentou-se então muito sintomática, com epigastralgia, hemoglobinúria e fadiga, necessitando de internação e administração de duas unidades de concentrado de hemácias. Poucos dias após a alta hospitalar fez uso da dose adequada da medicação, 1200 mg, e estabilizou. A paciente encontra-se na 27<sup>a</sup> semana gestacional, com desenvolvimento fetal adequado. Para manejo do caso foram analisados principalmente aspectos clínicos e valores da desidrogenase láctica, reticulócitos e hemoglobina, assim comparados: início do tratamento, 1111U/L, 117800/mm<sup>3</sup> e 12,0g/dL; 4<sup>a</sup> semana de gestação, 354U/L, 317420/mm<sup>3</sup> e 9,6g/dL; após redução da dose, 664,0U/L, 297290/mm<sup>3</sup> e 7,6g/dL; e, ao final da 26<sup>a</sup> semana de gestação, 207,0U/L, 138150/mm<sup>3</sup> e 10,5g/dL. **Conclusão:** Trata-se de uma doença rara e sem protocolos definidos para gestante de forma que os exames laboratoriais e a sintomatologia norteiam a conduta. Soma-se a isso a dificuldade na aquisição da medicação, que não está disponível no Sistema Único de Saúde, sendo necessária importação.

**Palavras-chave:** hemoglobinúria paroxística noturna, gravidez de alto risco, estudo de caso.

**PERCEPÇÃO MATERNA DO ESTADO NUTRICIONAL DE SEUS FILHOS DE ACORDO COM O SEXO**

Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>, Ayla Moulin Avanci<sup>1,2</sup>, Elizandra Cola<sup>1</sup>,  
Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni<sup>1</sup>, Brunella Moreira Dazzi<sup>1,2</sup>, Janine Pereira da Silva<sup>1,2</sup>,  
Patrícia Casagrande Dias de Almeida<sup>1,2</sup>, Letícia França Rocha<sup>1,2</sup>, Valmin Ramos da Silva<sup>1,2</sup>

- 1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).
- 2 Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).
- 3 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP – Brasil).

**Correspondência para:** ayla.avanci@gmail.com

**Introdução:** Estudos evidenciam que muitos pais não possuem uma boa percepção da imagem corporal dos filhos em relação ao estado nutricional, alguns subestimam o peso, principalmente no caso de crianças do sexo masculino, quando comparados aos pais de meninas. **Objetivo:** Identificar correspondência entre a classificação nutricional de crianças e percepção materna de seu peso, de acordo com o sexo. **Método:** Estudo de tipo transversal, descritivo e quantitativo, do qual participaram 118 alunos de 6 a 10 anos de idade de uma escola pública da cidade de São Paulo. Todos os participantes foram pesados e medidos com roupas leves (uniforme de educação física) e sem os causados. Foi utilizada balança digital calibrada da marca Filizola e estadiômetro milimetrado, fixo a parede com precisão de 0,1 milímetros. A amostra foi classificada nutricionalmente pelo índice de massa corporal ( $\text{Kg/m}^2$ ), classificada conforme a Organização Mundial da Saúde, 2006/2007 e agrupados por conveniência em: abaixo do peso - magreza acentuada ( $\text{IMC/I} < p 0,1$ ) e magreza ( $p 0,1 \leq \text{IMC/I} < p 3$ ), eutrófico ( $p 3 \leq \text{IMC/I} < p 85$ ), sobrepeso - sobrepeso ( $p 85 \leq \text{IMC/I} < p 97$  em maiores de 5 anos de idade) e risco de sobrepeso ( $p 85 \leq \text{IMC/I} < p 97$  em menores de 5 anos de idade) - e obesidade - obesidade ( $p 97 \leq \text{IMC/I} < p 99,9$ ) e obesidade grave ( $\text{IMC/I} \geq p 99,9$ ). As variáveis foram descritas em números absolutos e frequências, as diferenças entre o estado nutricional de cada grupo analisado foram analisadas pelo teste Chi-Quadrado ( $X^2$ ). Foram expostos os valores de  $X^2$ , com seus respectivos valores de “p” para a apresentação da estatística na análise descritiva, nível de significância 5%. Estudo aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UNIFESP protocolo 1503/10. **Resultados:** Das 118 crianças avaliadas 53 eram meninos e 65 meninas. Foi observada uma pequena diferença na taxa de concordância entre crianças do sexo feminino eutróficas, classificadas como eutróficas pelas mães (78,9%), em comparação a crianças do sexo masculino eutróficas, classificadas como eutróficas pelas mães (66,7%). Houve maior discordância entre meninos com sobrepeso e obesidade, percebidos como eutróficos (70,6% e 66,7%, respectivamente), enquanto 53,8% das mães de meninas com sobrepeso e 42,9% das mães de meninas obesas classificaram suas filhas como eutróficas. 33,3% dos meninos eutróficos foram classificados como magros por suas mães, e apenas 18,4% das meninas eutróficas foram classificadas por suas mães como magras ( $p = 0,015$  para o sexo masculino, e  $p = 0,000$  para o sexo feminino). **Conclusão:** mães de crianças do sexo feminino têm uma percepção mais fidedigna em relação ao estado nutricional das filhas, enquanto mães de crianças do sexo masculino tendem a classificar seus filhos como abaixo do peso real.

**Palavras-chave:** estado nutricional, criança, adolescente, imagem corporal.



**PERCEÇÃO DE MÃES DO ESTADO NUTRICIONAL DE SEUS CONFORME SUA ROTINA LABORAL**

Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>, Ayla Moulin Avanci<sup>1,2</sup>, Elizandra Cola<sup>1</sup>,  
Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni<sup>1</sup>, Brunella Moreira Dazzi<sup>1,2</sup>, Janine Pereira da Silva<sup>1,2</sup>,  
Patrícia Casagrande Dias de Almeida<sup>1,2</sup>, Luiza Dias Torres<sup>1,2</sup>, Renata Zatta Silva<sup>1,2</sup>,  
Valmin Ramos da Silva<sup>1,2</sup>

- 1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).
- 2 Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM (Vitória – ES, Brasil).
- 3 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP – Brasil).

**Correspondência para:** ayla.avanci@gmail.com

**Introdução:** Muitos pais não possuem uma boa percepção da imagem corporal dos filhos em relação ao estado nutricional, subestimam o peso ou acreditam que a obesidade é hereditária e, portanto, não pode ser modificada. Alguns fatores podem interferir na percepção materna, como raça e sexo. Porém, não existem muitos estudos analisando se o fato de as mães trabalharem fora ou não, também alteram sua percepção em relação à classificação nutricional de seus filhos.

**Objetivo:** Identificar diferenças na percepção materna do peso dos filhos quando as mães trabalham fora de casa, em comparação a mães que não trabalham fora. **Método:** Estudo de tipo transversal, descritivo e quantitativo, do qual participaram 118 alunos de 6 a 10 anos de idade de uma escola pública da cidade de São Paulo. Todos os participantes foram pesados e medidos com roupas leves (uniforme de educação física) e sem os causados. Foi utilizada balança digital calibrada da marca Filizola e estadiômetro milimetrado, fixo a parede com precisão de 0,1 milímetros. A amostra foi classificada nutricionalmente pelo índice de massa corporal (Kg/m<sup>2</sup>), classificada conforme a Organização Mundial da Saúde, 2006/2007 e agrupados por conveniência em: abaixo do peso - magreza acentuada (IMC/I < p 0,1) e magreza (p 0,1 ≤ IMC/I < p 3) -, eutrófico (p 3 ≤ IMC/I < p 85), sobrepeso - sobrepeso (p 85 ≤ IMC/I < p 97 em maiores de 5 anos de idade) e risco de sobrepeso (p 85 ≤ IMC/I < p 97 em menores de 5 anos de idade) - e obesidade - obesidade (p 97 ≤ IMC/I < p 99,9) e obesidade grave (IMC/I ≥ p 99,9). Foi enviado um questionário às mães, sendo respondida a pergunta: como você vê seu filho? Respostas: abaixo do peso, peso normal ou acima do peso. A concordância entre o estado nutricional (EN) das crianças e a percepção materna do EN em relação às mães trabalharem fora ou não, foi o principal fator analisado. As variáveis foram descritas em números absolutos e frequências, as diferenças entre os gêneros foram analisadas pelo teste Chi-Quadrado (X<sup>2</sup>). Foram expostos os valores de X<sup>2</sup>, com seus respectivos valores de "p" para a apresentação da estatística na análise descritiva, nível de significância 5%. Estudo aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UNIFESP protocolo 1503/10. Resultados: Das 118 mães que participaram do estudo, 109 trabalhavam fora e nove, não. Em relação às crianças obesas de acordo com a classificação nutricional, 60% das mães que não trabalham fora classificaram seus filhos como acima do peso (p=0,126), enquanto apenas 42,9% das mães que trabalham fora classificaram seus filhos como acima do peso (p = 0,000). Não houve diferença significativa na percepção do estado nutricional dos filhos entre mães que trabalham fora e que não trabalham fora, quando suas crianças foram classificadas como eutróficas. Não houve crianças abaixo do peso. Conclusão: mães que trabalham fora tem maior dificuldade para perceber quando seus filhos estão acima do peso. Não houve significância para mães que não trabalham fora.

**Palavras-chave:** estado nutricional, criança, adolescente, imagem corporal.

**NECESSIDADE DE REANIMAÇÃO EM RECÉM-NASCIDOS A TERMO E PRÉ-TERMO EM UMA MATERNIDADE**

Katia Valéria Manhabusque<sup>1,2,3</sup>, Marina Bento Alves Vasconcellos<sup>1,2</sup>,  
Rebeca Silva Moreira da Fraga<sup>1,2</sup>, Larissa Loureiro Mendes<sup>1,2</sup>,  
José Maurício de Oliveira Massena<sup>1,2</sup>, José Paulo Pinotti Ferreira Junior<sup>1,2</sup>,  
Felipe Fernandes Moça Matos<sup>1,2</sup>, Marlon Barbosa de Azevedo<sup>1,2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>,  
Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>

- 1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM (Vitória - ES, Brasil).
- 2 Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM (Vitória - ES, Brasil).
- 3 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP – Brasil).

**Correspondência para:** marina\_bentoa@hotmail.com

**Introdução:** A doença respiratória no período neonatal representa a principal causa de internação do recém-nascido em unidade de terapia intensiva neonatal (UTIN). Está envolvida em diversos diagnósticos neste período independente da idade gestacional, acometendo tanto prematuros quanto recém-nascidos a termo. Dentre as principais causas estão a imaturidade pulmonar devida a prematuridade, a síndrome do desconforto respiratório, intercorrências na assistência no parto e no nascimento e malformações pulmonares, sendo necessária avaliação precoce de todo recém-nascido acometido. Representa importante questão de saúde pública, pois figura entre as causas de mortalidade infantil. **Objetivo:** Descrever o perfil de idade gestacional dos recém-nascidos em que houve necessidade de reanimação em sala de parto, e foram admitidos em UTIN de maternidade privada de Vitória/ES. **Método:** Foram coletados dados de prontuários de 585 recém-nascidos admitidos em UTIN no período de 2 anos, sendo que 557 recém-nascidos preencheram os critérios de inclusão no estudo. As variáveis incluíram idade gestacional e necessidade de reanimação em sala de parto. Os recém-nascidos foram divididos por idade gestacional da seguinte forma: a termo (idade gestacional de 37 semanas a 41 semanas e 6 dias), pré-termo tardio (idade gestacional de 34 semanas a 36 semanas e 6 dias), muito pré-termo (idade gestacional de 30 semanas a 33 semanas e 6 dias) e extremo pré-termo (idade gestacional abaixo de 29 semanas e 6 dias). Foram utilizadas tabelas de frequência para descrever a distribuição dos recém-nascidos a termo e pré-termo segundo variáveis independentes, com associação averiguada pelo teste do qui-quadrado. A digitação dos dados foi feita no programa Excel e a análise no Stata 11.0, estabelecendo como nível de significância 5%. Esta pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade de São Paulo sob o número de protocolo 410549. **Resultados:** No grupo de recém-nascidos muito pré-termo e extremo pré-termo a necessidade de reanimação foi de 82,7%. No grupo de recém-nascidos a termo, esse índice foi de 66,2%. No grupo de recém-nascidos pré-termo tardios, 62,7%, valor de  $p = 0,01$ . **Conclusão:** Observou-se que houve diferença estatisticamente significativa entre o grupo a termo e pré-termo, o que é esperado diante da imaturidade pulmonar e das condições adversas associadas à prematuridade.

**Palavras-chave:** morbidade respiratória, recém-nascido, gestação de risco.

**VARIAÇÃO DO ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA DE PACIENTES DE 0 A 10 ANOS INTERNADOS EM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO**

Nathália Bozzi Grilo<sup>1,2</sup>, Beatriz Pinheiro Destefani<sup>1,2</sup>, Lucas Santos Bravin<sup>1,2</sup>,  
Isabela Bittencourt Coutinho Lopes<sup>1,2</sup>, Marcele Henriques Lougon<sup>1,2</sup>,  
Marlon Barbosa de Azevedo<sup>1,2</sup>, Felipe Fernandes Moça Matos<sup>1,2</sup>, Rosana Arpini Costa Pagung<sup>1</sup>,  
Joice Mara Pironi<sup>1</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>

- 1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória –EMESCAM (Vitória –ES, Brasil).
- 2 Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM (Vitória –ES, Brasil).
- 3 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP – Brasil).

**Correspondência para:** nathaliabozzi22@gmail.com

**Introdução:** O índice de massa corpórea (IMC) consiste na divisão do peso em quilogramas pelo quadrado da altura em metros quadrados. De acordo com as curvas propostas pela World Health Organization (WHO 2006/2007) os valores de IMC em kg/m<sup>2</sup>são organizados em valores padrão que variam de acordo com a faixa etária e sexo do indivíduo. Esses valores padrão são utilizados para classificar nutricionalmentecrianças e adolescentes de 0 a 19 anos de idade, seguindo a seguinte estratificação: magreza acentuada, magreza, eutrofia, risco de sobrepeso, sobrepeso, obesidade e obesidade grave. Dentre diversos fatores relevantes observados a partir do cálculo do IMC, toma particular importância a avaliação nutricional em pacientes pediátricos na admissão e alta da internação. **Objetivo:** Identificar a mudança da classificação nutricional, a partir da variação do índice de massa corporal, dos pacientes de 0 a 10 anos internados em enfermaria de pediatria de um hospital escola. **Método:** Estudo descritivo de corte transversal de uma amostra de 450 prontuários eletrônicos da enfermaria de pediatria do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória, arquivados no período compreendido entre 01 de janeiro de 2015 a 01 janeiro de 2016. Nos 450 prontuários foram coletados dados de peso e altura, na admissão e alta da internação. O IMC foi calculado a partir da divisão do peso em quilogramas pela altura em metros quadrados. Os pacientes foram classificados nutricionalmente, de acordo com WHO 2006/2007 e agrupados por conveniência em: abaixo do peso - magreza acentuada (IMC/I < p 0,1) e magreza (p 0,1 d"IMC/I < p 3)- , eutrófico (p 3 d"IMC/I < p 85), sobrepeso - sobrepeso (p 85 d"IMC/I < p 97 em maiores de 5 anos de idade) e risco de sobrepeso (p 85 d"IMC/I < p 97 em menores de 5 anos de idade) - e obesidade –obesidade (p 97 d"IMC/I < p 99,9) e obesidade grave (IMC/I e"p 99,9). As variáveis foram descritas em números absolutos e frequências. **Resultados:** Dos 450 prontuários, apenas 135 (30%) apresentavam os dados antropométricos necessários para o cálculo de IMC. Dos 135 prontuários, 66 (48,9%) deles referiam-se a pacientes com idade de 0 a 10 anos, dos quais 40 (60,6%) eram do sexo feminino e 26 (39,4%) do sexo masculino. Dos 66 prontuários, apenas 3 (4,5%) apresentaram pacientes que obtiveram mudança na classificação do IMC nas datas de admissão e alta da internação, dos quais 2 (66,7%) pacientes mudaram sua classificação de magreza acentuada para eutrófico e 1 (33,3%) paciente mudou sua classificação de riscode sobrepeso para eutrófico. **Conclusão:** A maioria dos pacientes avaliados (95,5%) não apresentaram variação na classificação do Índice de Massa Corpórea. Entretanto, os 3 (4,5%) pacientes que obtiveram alteração na classificação do IMC tenderam ao estado eutrófico.

**Palavras-chave:** índice de massa corpórea, pediatria, internação hospitalar.

**AÇÕES EDUCATIVAS: POSSIBILIDADE DE MELHORIA NA ASSISTÊNCIA A IDOSOS COM DÉFICITS MOTOR E COGNITIVO**

Sabrina Alaide Amorim Alves<sup>1</sup>, Maria do Socorro Oliveira dos Santos<sup>1</sup>, Victor Sebastião Carvalho da Rocha<sup>1</sup>, Karla Vanessa Vieira de Sousa<sup>1</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>1,2</sup>

1 Faculdade de Juazeiro do Norte, FJN.

2 Universidade de São Paulo, USP.

**Correspondência para:** itallamaria@hotmail.com

**Introdução:** O envelhecimento caracteriza-se por mudanças físicas, psicológicas e sociais que acomete cada indivíduo. Observa-se cada vez mais crescente o aumento da população idosa no país e no mundo o que implica em cuidados especializados para com essa população, buscando uma melhor assistência, contribuindo assim para qualidade de vida desses idosos. Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPIS) e Centro de Referências constituem em lugares que ofertam moradia, alimentação, socialização e assistência à saúde. A educação em saúde torna-se um instrumento essencial para prevenção e promoção à saúde possibilitando melhorias no desenvolvimento cognitivo e motor, mesmo frente a limitações que o processo de envelhecimento acarreta. **Objetivo:** Descrever ações educativas voltadas aos cuidados aos idosos. **Método:** Trata-se de um relato de experiência, parte do Projeto de Extensão "Tecnologias levam em ações socioeducativas à pessoa idosa", da Faculdade de Juazeiro do Norte-FJN. Realizado em Instituições de Longa Permanência para Idosos e Centros de Assistência a Saúde do Idoso na região sul do Ceará, tendo como sujeitos idosos e cuidadores. Utilizou-se de rodas de conversas, dinâmicas para uma melhor compreensão dos temas abordados e palestras educativas. **Resultados:** Observou-se que os cuidadores possuem pouco conhecimento técnico em relação aos cuidados prestados diante de necessidades que melhorem o desenvolvimento motor e cognitivo do idoso, evidenciando a necessidade de qualificação desse grupo para atuar diretamente com problemas como demências, tetraplegias e paraplegias, por exemplo. Estas causam dificuldades motoras e cognitivas que devem ser avaliadas e trabalhadas para melhoria da qualidade de vida. A falta de qualificação por parte desses profissionais pode implicar em complicações à saúde dos idosos contribuindo para o aparecimento de agravos que com o processo de envelhecimento pode ser potencializado. Foi possível identificar a necessidade das instituições em tornar acessível capacitação para qualificação dos cuidadores a fim de aprimorar a assistência que esses profissionais prestam aos idosos. **Considerações finais:** As ações educativas desenvolvidas e implementadas possibilitaram estimular o empoderamento dos indivíduos nas atividades com o objetivo de implementar a promoção à saúde. Observa-se que educação em saúde como um instrumento importante na construção, integralidade do cuidado promovendo a promoção em saúde à população idosa. Ações socioeducativas em educação em saúde proporcionam a troca de conhecimentos, ressaltando a importância da qualificação dos profissionais que estão diretamente ligados a assistência aos idosos.

**Palavras-chave:** idoso, educação em saúde, desenvolvimento, assistência, qualidade de vida, promoção à saúde.

**ADOLESCÊNCIA E ANTICONCEPÇÃO: CONHECIMENTOS E PRÁTICAS DE MÉTODOS CONTRACEPTIVOS NA ADOLESCÊNCIA**

Cinara Pereira Nascimento Sadala, Priscas Amélia dos Santos Bitencourt Amorim Matos, Janine Pereira da Silva, Roberta Ribeiro Jordão Sasso, Rodrigo Lourival Oder Coutinho, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Mauricio de Oliveira Massena, Júlia Viana Espinosa de Oliveira, Luana Zanoni Schaffer, Valmin Ramos-Silva

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** valmin.silva@gmail.com

**Introdução:** A gravidez na adolescência constitui-se em uma das grandes preocupações do mundo moderno, sendo geralmente encarada como um grave problema de saúde pública a ser solucionado, isso porque geralmente esta gestação poderá acarretar sérios prejuízos na qualidade de vida futura destas adolescentes: implicações físicas, emocionais, familiares e econômicas, que geralmente repercutem não só nelas isoladamente, mas também na criança gerada, nos familiares e na sociedade como um todo. Além disso, os aspectos relacionados à sexualidade, prevenção da gravidez e doenças sexualmente transmissíveis, na adolescência, guardam uma relação importante com a saúde pública, e com a representação social na medida em que o conhecimento nesse campo não está suficientemente elaborado para favorecer uma prática eficiente e preventiva. Ainda, a gravidez na adolescência pode acarretar o abandono da escola, que é um fator agravante das condições socioeconômicas, dificultando sua inserção no mercado de trabalho. **Objetivos:** Descrever o processo de iniciação sexual de adolescentes gestantes, bem como o grau de informação sobre os riscos da gravidez não planejada e de doenças sexualmente transmissíveis, os procedimentos anticoncepcionais e sua prática. **Método:** O estudo utilizou uma abordagem qualitativa e quantitativa, de natureza descritiva e explicativa, envolvendo 40 adolescentes grávidas com idade entre dez e 19 anos, que responderam a um questionário estruturado com perguntas pré-codificadas e abertas, no período entre maio e julho de 2012. Os dados foram obtidos por entrevista individual e pela técnica de grupo focal. Para a análise qualitativa dos dados foi utilizada a técnica de Análise de Conteúdo de Bardin e para os dados quantitativos foi realizada estatística descritiva utilizando-se o *Software* SPSS. 20.0. O Estudo foi aprovado pelo CEP/EMESCAM. **Resultados:** As adolescentes apresentaram média de idade de 16,8 anos. Em relação ao grau de instrução, 47,5% interromperam os estudos e o principal motivo isolado do abandono escolar foi a gravidez (30,0%). A média de idade da menarca foi de 11,8 anos e da primeira relação sexual foi de 15,0 anos, e para 65,0% das avaliadas o motivo que as levaram a iniciar a vida sexual foi a vontade dela e do parceiro. Nessa primeira relação sexual, 55,0% usaram algum método anticoncepcional, sendo o condom masculino utilizado em 75,5% dos casos. Escola (82,5%) e familiares (37,5%) foram os principais responsáveis na obtenção de informações acerca da sexualidade, doenças sexualmente transmissíveis e métodos anticoncepcionais. Em relação ao período fértil, 85,0% das adolescentes não souberam identificá-lo corretamente e dentre as adolescentes que declaram ter planejado a gravidez (40,0%), o principal motivo foi o desejo de vivenciar a maternidade (43,8%). **Conclusão:** As adolescentes demonstraram que têm conhecimentos adequados sobre os métodos anticoncepcionais e concordam com seu uso durante o período da adolescência, mas na prática, o desejo de engravidar foi a principal justificativa para a suspensão dos métodos de anticoncepção.

**Palavras-chave:** gravidez na adolescência, anticoncepção, políticas públicas de saúde.



**ALIMENTAÇÃO COMPLEMENTAR EM LACTENTES DE CRECHES PÚBLICAS DA REGIÃO NORTE DO ESPÍRITO SANTO**

Emille Colombo Dutra, Janine Pereira da Silva, Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Mauricio de Oliveira Massena, Flávio Gusmão Trancoso, Luana Zanoni Schaffer, Gabriela de Oliveira Rebello, Daniela Mofati Guarçoni Perutti, Valmin Ramos-Silva

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** emillecolombo@gmail.com

**Introdução:** A alimentação complementar representa o momento da introdução de alimentos sólidos, semissólidos/líquidos à alimentação de lactentes, concomitantemente ao leite materno. Recomenda-se que essa introdução seja realizada somente a partir do sexto mês de vida para não reduzir a ingestão de leite materno, permitindo, desta forma, oferta adequada de fatores de proteção e proteico-calórica, com efeito potencial na prevenção da obesidade e outras comorbidades na infância e na vida adulta. Após o sexto mês de vida, o leite materno não é mais capaz de nutrir por completo, devendo ser iniciada a introdução de novos alimentos à criança. A introdução inadequada dos alimentos complementares, seja ela precoce ou tardia, pode ocasionar sérios riscos à saúde do lactente. **Objetivo:** Avaliar o cumprimento do protocolo de introdução da alimentação complementar em crianças menores de cinco anos. **Método:** Estudo descritivo, prospectivo, de corte transversal, com amostra representativa de crianças menores de cinco anos matriculadas em creches públicas de Colatina, ES, Brasil, no período de agosto a dezembro de 2015. Aplicou-se questionário às famílias para obter dados de idade e tipo de alimento oferecido à criança. Foi realizada estatística descritiva utilizando-se o *Software* SPSS. 20.0. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da EMESCAM (protocolo CAEE-46949015.7.0000.5065). **Resultados:** Incluídas 247 crianças, 130 (52,6%) do sexo masculino, média de idade de 3,0±0,6 anos (mediana 3 anos). De acordo com a análise da prática de alimentação complementar, constatou-se que, no primeiro mês de vida foi ofertada água (59 – 23,9%), chás (44 – 17,8%), suco natural (5 – 2,0%), banana, mel e sal (1 – 0,4%), fórmula infantil (40 – 16,2%), leite de vaca integral (7 – 2,8%), leite de vaca engrossado (10 – 4,0%), banana, laranja e açúcar (5 – 2,0%), iogurte, pera, maçã, feijão, carne de boi, polenta, sal, tomate, folhas verdes (1 – 0,4%), mamão, mandioca, cenoura, batata, abóbora, beterraba e mel (2 – 0,8%). No segundo e terceiro mês foi ofertado água (93 – 37,6%), chás (69 – 28,0%), suco natural (57 – 13,1%), laranja (26 – 10,5%), banana (22 – 8,9%), fórmula infantil (29 – 11,8%), leite de vaca integral (19 – 7,7%), leite de vaca engrossado (31 – 12,6%), iogurte (9 – 3,6%), frutas (20 – 8,0%), polenta (8 – 3,2%), arroz e feijão (9 – 3,6%), tubérculos (37 – 14,8%), carne de boi e frango (5 – 2,0%), macarrão e biscoitos (12 – 4,8%), sal e açúcar (15 – 6,0%) e mel (8 – 3,2%). Entre três e seis meses de idade os principais alimentos oferecidos foram: suco artificial (25 – 10,1%), fórmula infantil (38 – 15,4%), leite integral (39 – 15,8%), leite de vaca engrossado (75 – 30,4%), refrigerante e café (6 – 2,4%), todinho (13 – 5,3%), iogurte (73 – 29,6%), mel (34 – 13,8%) e sal (135 – 54,7%); e a partir dos seis aos 12 meses chama a atenção leite de vaca integral (147 – 59,5%), leite de vaca engrossado (101 – 40,9%) e mel (98 – 42,1%). **Conclusão:** Em 82,2% foi oferecida alimentação inadequada antes dos seis meses, incluindo mel e leite de vaca integral e/ou engrossado, que somente deveriam ser oferecidos a partir dos 12 meses de idade, contudo, os mesmos foram ofertados ainda no primeiro mês de vida.

**Palavras-chave:** lactente, aleitamento materno, alimentação complementar.



**ESTADO NUTRICIONAL DE CRIANÇAS MENORES DE CINCO ANOS DE CRECHES PÚBLICAS DA REGIÃO NORTE DO ESPÍRITO SANTO**

Emille Colombo Dutra, Janine Pereira da Silva, Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Mauricio de Oliveira Massena, Natanna Siqueira Spalenza, Roberta Ribeiro Jordão Sasso, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Thiago Schroeder Mottas, Valmin Ramos-Silva

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** emillecolombo@gmail.com

**Introdução:** A obesidade infantil vem aumentando progressivamente nas últimas décadas, em todas as faixas etárias, sendo considerada uma epidemia global pela OMS. No Brasil, a prevalência de excesso de peso em menores de cinco anos varia de 2,5%, entre as classes econômicas mais baixas, a 16,6%, nas mais elevadas, enquanto o baixo peso é de 1,9% neste grupo. O ganho de peso intrauterino e nos primeiros dois anos de vida está associado ao aumento da deposição de gordura abdominal em adultos jovens. Assim, na promoção integral da saúde, a detecção precoce do excesso de peso infantil pode contribuir para a redução dos riscos para hipertensão arterial, dislipidemias, diabetes *mellitus* tipo II, problemas ortopédicos e transtornos psicossociais. Além dos benefícios individuais, esta redução poderia ter impacto positivo nos custos do sistema de saúde. **Objetivos:** Determinar a prevalência de excesso de peso e fatores de risco associados em crianças menores de cinco anos de creches públicas. **Método:** Trata-se de estudo descritivo, de corte transversal, com amostra representativa de crianças menores de cinco anos matriculadas em creches públicas de Colatina, ES, Brasil, no período de agosto a dezembro de 2015. Obtidas informações referentes ao sexo, idade, peso, estatura, circunferência abdominal, consumo alimentar, escolaridade dos pais, e dados do pré e do pós-natal. Na avaliação nutricional, foram considerados os índices de IMC/I e E/I, em escore z, referente ao padrão OMS (2006). Para análise estatística, utilizou-se o teste Qui-quadrado e *t* de Student (Mann-Whitney para distribuição não normal) e nível de significância de  $p < 0,05$ . O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da EMESCAM (protocolo CAEE-46949015.7.0000.5065). **Resultados:** Incluídas 247 crianças, com predomínio do sexo masculino (130-52,6%), e média de idade da amostra de  $3,0 \pm 0,6$  anos (mediana 3 anos). Na avaliação nutricional, pelo IMC/I, identificou-se magreza acentuada (1 - 0,4%), magreza (1 - 0,4%), eutrofia (148 - 59,9%), risco de sobrepeso (56 - 22,7%), sobrepeso (25 - 10,1%), obesidade (16 - 6,5%), distribuídos em 1,7 a 2 anos (5 - 2%), 2,1 a 2,9 anos (103 - 41,7%), 3 - 3,9 anos (126 - 51,0%) e > 4 anos (13 - 5,3%). Pelo índice E/I, observou-se muita baixa estatura (3 - 1,2%), baixa estatura (6 - 2,4%) e estatura adequada (237 - 96,4%). O excesso de peso não se associou ao tipo de parto ( $p = 0,152$ ), idade gestacional ( $p = 0,279$ ), presença de doença materna na gravidez ( $p = 0,402$ ), idade materna ( $p = 0,935$ ), tabagismo ( $p = 0,284$ ), etilismo ( $p = 0,580$ ), número de consultas no pré-natal ( $p = 0,272$ ), ganho de peso na gravidez ( $p = 0,507$ ), escolaridade do pai ( $p = 0,824$ ) e da mãe ( $p = 0,453$ ), peso de nascimento ( $p = 0,481$ ), consumo precoce de leite integral ( $p = 0,640$ ), de leite engrossado ( $p = 0,229$ ) e de arroz e feijão ( $p < 0,07$ ). Houve associação significativa entre o diagnóstico de excesso de peso e a circunferência abdominal aumentada ( $p < 0,001$ ). **Conclusão:** A prevalência de excesso de peso entre crianças menores de cinco anos foi de 39,3%. O excesso de peso foi significativamente associado à circunferência abdominal aumentada ( $p < 0,05$ ).

**Palavras-chave:** criança, avaliação nutricional, obesidade.

**ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO EM LACTENTES DE CRECHES PÚBLICAS DA REGIÃO NORTE DO ESPÍRITO SANTO**

Emille Colombo Dutra, Janine Pereira da Silva, Thais Vassallo Rocha Lanschi, Lúcia Helena Sagrillo Pimassoni, Natanna Siqueira Spalenza, Roberta Ribeiro Jordão Sasso, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Mauricio de Oliveira Massena, Luana Zanoni Schaffer, Valmin Ramos-Silva

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** emillecolombo@gmail.com

**Introdução:** O aleitamento materno exclusivo (AME) pode aumentar em até três pontos o Quociente de Inteligência do indivíduo, contribuindo para reduzir as desigualdades sociais. Também reduz a morbidade e mortalidade infantil, a prevalência de infecções, o risco de doenças como hipertensão arterial, dislipidemias, diabetes *mellitus* tipo 2 e a obesidade. Para a mãe, confere o espaçamento da gravidez e previne o câncer de mama e de ovário, reduz o sangramento pós-parto e propicia uma economia de recursos públicos de U\$ 300 bilhões. Mas, apesar dos alertas mundiais, poucos progressos foram feitos no mundo para aumentar os índices de aleitamento materno, cujas taxas variam de forma substancial. Em países mais pobres e de baixa renda, a maioria das crianças ainda não são amamentadas no primeiro ano de vida, sendo indicada prevalência de AME de 37% em menores de seis meses de idade. Nos países ricos, menos de 20% dos lactentes são amamentados e menos de 1% são amamentados no Reino Unido. Há indicativo de que no Brasil a prevalência de AME teve aumento de 2% (1986) para 41% (2008). **Objetivo:** Descrever a prevalência de aleitamento materno exclusivo (AME) e aleitamento materno (AM) em crianças matriculadas em creches públicas. **Método:** Estudo descritivo, de corte transversal, em amostra representativa de crianças de 2-4 anos de idades de creches públicas de Colatina, ES, Brasil. Aplicado questionário estruturado às famílias para identificar a idade de início da introdução de alimentos complementares e o término da amamentação. A estatística descritiva foi apresentada em média, mediana e desvio padrão e quando indicada para a estatística inferencial foi utilizado como significativa o valor de  $p < 0,05$ , com intervalo de confiança de 95%. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da EMESCAM (protocolo CAEE-46949015.7.0000.5065). **Resultados:** Foram avaliados 247 pares mãe/criança. A média de idade materna foi de  $25,9 \pm 6,0$  anos, mediana de 26 anos (15 - 44 anos), sendo 44 (17,8%) adolescentes (<19 anos), 185 (74,9%) na faixa etária entre 20 e 35 anos, e 18 (7,3%) acima de 35 anos. Para a idade gestacional observou prematuridade (15 - 6,1%) e a termo (232 - 93,9%). Em relação ao tipo de parto observou-se parto normal (65 - 26,3%) e cesariana (182 - 73,7%). A duração média do tempo de amamentação foi de  $10,5 \pm 8,9$  meses (mediana de 10,5 e duração máxima de 36 meses). Importante relatar que 114 lactentes (46,2%) não estavam sendo amamentados, conforme a distribuição mensal a seguir: < 1 (3-2,6%), 1 (11-9,7%), 2 (21-18,4%), 3 (19-16,7%), 4 (25-21,9%), 5 (10-8,8%), < 6 (25-21,9%). O AME foi observado em 44 (17,8%) dos lactentes aos seis meses de idade, e 87,0% estavam em AM aos 12 meses de idade. **CONCLUSÃO:** A prevalência de AM aos 12 meses foi de 87% e de AME foi de 17,8%, portanto, inferior aos 41% relatados para o Brasil.

**Palavras-chave:** lactente, aleitamento materno, desmame.

**AVALIAÇÃO NUTRICIONAL EM MENORES DE CINCO ANOS À INTERNAÇÃO EM HOSPITAL PÚBLICO PEDIÁTRICO DE REFERÊNCIA NO ESPÍRITO SANTO**

Janine Pereira da Silva, Valmin Ramos-Silva, Simone Erlacher Medici, Nathalia Cabral Souto, Ana Lúcia Lite Calanzani, Sara Almeida Bezerra de Oliveira, Priscilla Dias Silva, Carolina Passos Arrigoni, Flávio Gusmão Trancoso, Rodrigo Lourival Oder Coutinho

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil. Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória de Vitória (HEINSG), Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** janine\_silva\_@hotmail.com

**Introdução:** O estresse metabólico agudo, ocasionado por causas infecciosas, cirúrgicas ou por trauma, cursa com aumento da demanda metabólica que se não for adequadamente atendida com oferta de calorias, proteínas, vitaminas e minerais, pode evoluir aumentando a morbidade com aumento da permanência hospitalar e maior risco de infecção hospitalar e aumento da mortalidade. Apesar disso, a desnutrição entre crianças hospitalizadas permanece alta e o diagnóstico no momento da internação continua sendo negligenciado, contribuindo para aumentar os riscos de insucesso no tratamento das crianças internadas, em especial, na ocorrência de doenças crônicas. Neste sentido, é necessário dispensar todos os esforços para realizar a triagem nutricional no momento da internação e intervir de modo diferenciado naqueles que apresentam risco nutricional ou desnutrição. **Objetivo:** Avaliar o estado nutricional de menores de cinco anos de idade no momento da admissão hospitalar. **Método:** Trata-se de estudo descritivo, de corte transversal, prospectivo, incluindo crianças menores de cinco anos de idade internadas no Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória de Vitória (HEINSG), Vitória, ES, Brasil, com dados coletados no período entre janeiro de 2014 e dezembro de 2015. Os dados antropométricos (peso e altura) foram obtidos seguindo metodologia padronizada (OMS, 1995), contida em protocolos estabelecidos pela Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN) do HEINSG. Na avaliação nutricional, utilizou-se o índice de P/I, IMC/I e de E/I, em escore z, referente ao padrão antropométrico de referência da OMS (2006). Para a análise estatística dos dados foi utilizado o *software* SPSS. 20.0. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da EMESCAM (protocolo CAEE 18593013.7.0000.5069). **Resultados:** Foram incluídas 775 crianças, 457 (59,0%) do sexo masculino, com média de idade da amostra de 19,3±17,0 meses (0,12 a 59,5 meses), média de peso de 9,9 ± 4,5 kg (2,17 - 25 kg), estatura de 77,0 ± 18,9 cm (45,5 - 118,5 cm) e IMC 15,9 ± 2,3 kg/m<sup>2</sup> (9,60 - 24,10 kg/m<sup>2</sup>). Na avaliação nutricional, identificou-se magreza acentuada (32 - 4,1%), magreza (48 -6,2%), eutrofia (522 - 67,4%), risco de sobrepeso (111 - 14,3%), sobrepeso (45 - 5,8%) e obesidade (17 - 2,2%). A doença crônica foi identificada em 486 (62,7%) pacientes, havendo diferença significativa entre o diagnóstico nutricional pelo IMC/I (p = 0,002) e pelo índice P/E (p < 0,001) e a doença crônica. Não houve diferença significativa entre o diagnóstico nutricional e a variável sexo (p = 0,421). **Conclusão:** Mais de 60% das internações em menores de cinco anos de idade foram motivadas por doenças crônicas. À internação, diagnosticou-se magreza (10,3%), eutrofia (67,4%) e excesso de peso (22,3%) entre pacientes avaliados.

**Palavras-chave:** criança, adolescente, avaliação nutricional, triagem nutricional.

**ANEMIA FALCIFORME: AVALIAÇÃO DA EFETIVIDADE DAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE EM UM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM PEDIATRIA NO ESPÍRITO SANTO**

Prisces Amélia dos Santos Bitencourt Amorim Matos, Janine Pereira da Silva, Júlia Viana Espinosa de Oliveira, Rodrigo Lourival Oder Coutinho, José Paulo Pinotti Ferreira Junior, José Mauricio de Oliveira Massena, Beatriz Pinheiro Destefani, Gabriela de Oliveira Rebello, Daniela Mofati Guarçoni Perutti, Valmin Ramos-Silva

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** valmin.silva@gmail.com

**Introdução:** A anemia falciforme é uma doença grave resultante de uma mutação genética que altera a hemoglobina fazendo com que as hemácias apresentem a forma em foice. Essa nova conformação induz a alterações na oxigenação tecidual e orgânica, com possíveis danos agudos ou crônicos e permanentes ao organismo, de gravidade variada. É a doença monogênica mais comum no Brasil, com predomínio entre negros e pardos, contudo, devido à miscigenação, acomete todos os grupos raciais o que a torna um problema de saúde pública nacional. Devido à magnitude do problema, foram estabelecidas nos três níveis de governo políticas de atenção à saúde específicas para esse grupo populacional. **Objetivo:** Avaliar a efetividade dos serviços estabelecidos no programa de assistência integral às crianças e adolescentes com anemia falciforme atendidos em Ambulatório de Onco-Hematologia de um hospital pediátrico. **Método:** Estudo descritivo, prospectivo, de corte transversal, quantitativo e qualitativo, realizado no Ambulatório de Onco-Hematologia do Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória de Vitória (HEINSG), Vitória, ES, Brasil, entre dezembro de 2012 e março de 2013. A amostra foi constituída de crianças e adolescentes, de zero a 18 anos de idade, que cumpriram os critérios diagnósticos para anemia falciforme. Foram obtidos dados sociodemográficos, clínicos, dos processos de atendimento em relação ao acesso as consultas, exames, medicamentos e informações sobre o entendimento familiar da doença e da qualidade do atendimento no Sistema Único de Saúde (SUS), por meio de questionário estruturado. O estudo seguiu todos os preceitos éticos definidos na Resolução 466/12 e foi aprovado pelo Comitê de Ética da EMESCAM (protocolo no. 170.314/2012). **Resultados:** Foram avaliados 100 pacientes (52% masculino), brancos (22%), pretos (18%) e pardos (60%), com média de idade da amostra de  $8,0 \pm 4,4$  anos. As alterações na hemoglobina foram Hb SS (78%), Hb SC (18%) e Hb S/beta talassemia (4%). A renda familiar média foi de  $1,6 \pm 1,2$  salário mínimo/mês, sendo que 56% destas famílias recebiam algum benefício social. Os principais cuidadores dos pacientes foram mãe (33%), mãe/pai (47%) e mãe/avós (14%). Todos os participantes da pesquisa se mostraram satisfeitos com a assistência prestada pelo SUS em relação ao acesso as consultas, exames de imagem e laboratorial e medicamentos distribuídos. **Conclusão:** Houve consenso entre todas as famílias avaliadas sobre o cumprimento dos preceitos definidos na política pública de saúde para o atendimento às crianças e adolescentes com anemia falciforme. Contudo, a avaliação odontológica, otorrinolaringológica e fonoaudiológica não foram realizadas, constituindo-se, desta forma, como uma falha no atendimento.

**Palavras-chave:** criança, adolescente, anemia falciforme, políticas públicas de saúde.

**CRESCIMENTO E ESTADO NUTRICIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM ANEMIA FALCIFORME**

Prisces Amélia dos Santos Bitencourt Amorim Matos, Janine Pereira da Silva, Flávio Gusmão Trancoso, Júlia Viana Espinosa de Oliveira, Rodrigo Lourival Oder Coutinho, Beatriz Pinheiro Destefani, Luana Zanoni Schaffer, Gabriela de Oliveira Rebello, Thiago Schroeder Mottas, Valmin Ramos-Silva

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** valmin.silva@gmail.com

**Introdução:** A anemia falciforme é uma doença grave resultante de uma mutação gênica que altera a hemoglobina fazendo com que as hemácias apresentem a forma em foice. Essa conformação induz a alterações na oxigenação tecidual e orgânica, com possíveis danos agudos ou crônicos e permanentes ao organismo, de gravidade variada, além de induzir aumento das demandas metabólicas em função do estresse metabólico crônico, aumentando o gasto energético. É paradigma corrente que crianças e adolescentes com anemia falciforme tendem a evoluir com prejuízo no crescimento físico, magreza e baixa estatura, em decorrência dos efeitos nutricionais e metabólicos e baixos níveis de hemoglobina, embora estes mecanismos sejam ainda mal compreendidos. Há evidências de que o aumento das necessidades de calorias e proteínas e as carências em zinco, vitaminas A, C, E e ácido fólico podem estar associados a este processo. **Objetivo:** Descrever o crescimento e o estado nutricional de crianças e adolescentes com anemia falciforme. **Método:** Estudo descritivo, de corte transversal, realizado no Ambulatório de Onco-Hematologia do Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória de Vitória (HEINSG), Vitória, ES, Brasil, entre dezembro de 2012 e março de 2013. A amostra foi constituída de crianças e adolescentes que cumpriram os critérios diagnósticos para anemia falciforme. Foram obtidos dados referentes ao sexo, idade, cor/raça, peso, comprimento/estatura e níveis de hemoglobina. Na avaliação nutricional, foram considerados os índices de E/I e IMC/I, em escore z, referente ao padrão OMS (2006/2007). Para análise estatística, utilizou-se o teste Qui-quadrado, e nível de significância de  $p < 0,05$ . O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da EMESCAM (protocolo no. 170.314/2012). **Resultados:** Foram avaliados 100 pacientes com anemia falciforme, classificadas como Hb SS (78%), Hb SC (18%) e Hb S/beta talassemia (4%), sendo 52% do sexo masculino. A idade dos avaliados variou de três meses a 16 anos, estratificados em menores de cinco anos (26%), entre cinco e dez anos (36%) e maiores de dez anos (38%). Identificados 60% dos pacientes de cor parda, 22% brancos e 18% de cor preta. A média de idade da amostra foi de  $8,0 \pm 4,4$  anos, altura de  $121,4 \pm 26,0$  cm e peso  $27,7 \pm 12,0$  kg. Na avaliação nutricional, pelo IMC/I, identificou-se magreza acentuada/magreza (6%), eutrofia (68%), risco de sobrepeso (6%) e excesso de peso (20%), com diferença significativa ( $p = 0,002$ ) de acordo com a distribuição por faixa etária. Observou-se, ainda, muito baixa estatura (15%), baixa estatura (13%) e estatura adequada (72%) entre os pacientes. **Conclusão:** Neste estudo, 6% das crianças e adolescentes com anemia falciforme foram diagnosticados com magreza acentuada/magreza, contudo, chama a atenção a elevada prevalência de excesso de peso nesta população (26%). Em 28% dos avaliados observou-se insulto nutricional crônico representado por muito baixa estatura/baixa estatura para a idade.

**Palavras-chave:** criança, adolescente, anemia falciforme, crescimento, estado nutricional.



**ACESSO ÀS FÓRMULAS INFANTIS ESPECIAIS PARA CRIANÇAS COM ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA**

Thais Vassallo Rocha Lanschi, Janine Pereira da Silva, Gabriela de Oliveira Rebello, Daniela Mofati Guarçoni Perutti, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Rodrigo Lourival Oder Coutinho, Natanna Siqueira Spalenza, Júlia Viana Espinosa de Oliveira, Beatriz Pinheiro Destefani, Valmin Ramos-Silva

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** valmin.silva@gmail.com

**Introdução:** Há evidências do aumento da prevalência da alergia alimentar na infância, com taxas que variam entre 6 e 10%, sendo a alergia à proteína do leite de vaca a mais comum, representando 2 a 3% dos casos neste grupo. As manifestações associadas a doença estão localizadas principalmente no trato gastrointestinal, cutâneo e respiratório. Fatores como a diminuição da prevalência da amamentação exclusiva podem contribuir para o aumento da prevalência da alergia alimentar e para o comprometimento do estado nutricional dessas crianças, principalmente quando as substituições depois do desmame são feitas sem orientação médica e nutricional, e quando as famílias não têm acesso adequado ao tratamento da doença. O tratamento é baseado na exclusão do alimento responsável pela alergia, neste caso, o leite de vaca, e na substituição deste por fórmulas hipoalergênicas. No entanto, o custo elevado destas fórmulas limita o seu uso por famílias em risco social, como as de baixa renda, e faz com que a retirada do leite seja seguida pela utilização de alimentos que não apresentam o mesmo valor nutricional, podendo causar prejuízos ao crescimento e ao desenvolvimento destas crianças. **Objetivo:** Identificar o tempo de acesso às fórmulas infantis especiais em pacientes com alergia à proteína do leite de vaca e os motivos de atraso na obtenção do produto pleiteado junto ao poder público. **Método:** Estudo retrospectivo, descritivo, de corte transversal, com dados coletados entre janeiro e dezembro de 2014, a partir de processos do usuário e prontuários médicos obtidos junto à Gerencia Estadual de Assistência Farmacêutica do Espírito Santo (SESA) e ao Hospital Estadual Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves (HIMABA), Vila Velha, ES, Brasil, o qual é referência estadual para perícia médica de candidatos a utilização de fórmula infantil especial. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do HEINSG. **Resultados:** Incluídos 242 processos de 754 usuários solicitantes de fórmulas infantis junto à SESA. Entre os 242 processos avaliados, 160 (66,1%) tiveram o pedido deferido em tempo médio de 30,6±20,9 dias (1-140 dias). Neste período, 50 pacientes que não atenderam aos critérios da Portaria SESA/ES – 54R, foram submetidos à perícia médica, com liberação da fórmula solicitada em 68,0% dos casos, com tempo médio de acesso de 83,5 dias. O indeferimento ocorreu devido ao preenchimento inadequado de laudos/receitas, falta de documentos e de critérios clínicos e ausência de justificativa para o tratamento solicitado. **Conclusão:** Entre os pacientes com pedido deferido, o tempo médio de acesso à fórmula infantil foi de 30,6±20,9 dias. A ausência e/ou falhas no preenchimento da documentação foram os principais motivos para o indeferimento dos processos, o que contribuiu para aumento no tempo de acesso às fórmulas infantis especiais para crianças com alergia à proteína do leite de vaca.

**Palavras-chave:** criança, alergia a alimentos, fórmulas infantis.



**AValiação Nutricional e da Composição Corporal por Diluição Isotópica com Óxido de Deutério em Crianças com Fibrose Cística**

Valmin Ramos-Silva, Janine Pereira da Silva, Adércio João Marquezini, Cristina Ribeiro Macedo, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Natanna Siqueira Spalenza, Priscilla Dias Silva, Carolina Passos Arrigoni, Nathalia Cabral Souto, Sara Almeida Bezerra de Oliveira

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil. Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória de Vitória (HEINSG), Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** valmin.silva@gmail.com

**Introdução:** A fibrose cística (FC) é uma doença genética autossômica recessiva com aproximadamente 1:2.500 nascimentos. Com manifestação clínica muito variável, podendo se manifestar desde o período neonatal ou tardiamente. Alguns pacientes podem permanecer assintomáticos por vários anos. As manifestações clínicas mais comuns envolvem o trato respiratório e digestório, e incluem: tosse crônica persistente, excesso de produção de escarro mucoso e muitas vezes purulento, sinusites, bronquites, pneumonias e bronquiectasia, diarreia crônica, insuficiência exócrina do pâncreas, além de esterilidade que atinge mais de 95% dos homens e 60% das mulheres. O diagnóstico é feito através do teste do suor, mas o estudo genético é mais preciso e já foram identificadas mais de 900 mutações no gene CFTR que causa a doença. A ausência de mutações neste gene, não exclui o diagnóstico de FC devido ao grande número de mutações. A nutrição adequada e o controle da contaminação pulmonar por bactérias são alvos a serem perseguidos para melhorar a qualidade de vida dos pacientes fibrocísticos.

**Objetivo:** Avaliar o estado nutricional e a composição corporal de crianças e adolescentes com fibrose cística em acompanhamento ambulatorial. **Método:** Estudo de série de casos de crianças e adolescentes com fibrose cística em acompanhamento ambulatorial em hospital público de referência estadual em pediatria no Espírito Santo, Brasil. Foram obtidos dados referentes ao sexo, cor/raça, idade, peso, estatura e composição corporal. Na avaliação nutricional, utilizou-se o IMC/I e E/I, em escore z, referente ao padrão OMS (2006/2007). A composição corporal dos pacientes foi analisada por bioimpedância elétrica (BIA) bipolar e tetrapolar, seguindo protocolo padronizado, e pela técnica de diluição isotópica com óxido de deutério (D2O), incluindo coleta de saliva basal (4mL), administração de 0,5g/Kg de peso corporal de D2O, coleta de saliva pós-dose de 3 horas (4mL), e análise do enriquecimento de D2O por Espectrometria de Infravermelho por Transformada de Fourier (FTIR), realizada no Laboratório de Isótopos Estáveis da EMESCAM. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da EMESCAM (protocolo CAAE 18593013.7.0000.5069). **Resultados:** Avaliados oito pacientes com fibrose cística, com predomínio do sexo masculino (7-87,5%), da cor/raça branca (3-37,5%), parda (3-37,5%) e preta (2-25,0%), com média de idade da amostra de 112,8 meses (variância de 15 a 219 meses). Na avaliação nutricional, identificou-se eutrofia e sobrepeso em 71,4% e 28,6%, respectivamente, e todos apresentaram estatura adequada para idade. A média percentual de gordura corporal (%GC) obtida pela BIA bipolar, BIA tetrapolar e pela diluição isotópica com D2O foi de 16,1%, 19,6% e 19,8%, respectivamente. **Conclusão:** Embora a desnutrição seja condição comum em pacientes com fibrose cística, neste estudo, 71,4% deles eram eutróficos, e todos apresentaram estatura adequada para idade. É possível que a predominância de eutrofia observada se associe ao sucesso do programa implantado neste hospital, refletindo adequação da política pública de saúde para esse grupo de pacientes. O percentual de gordura corporal dos avaliados encontrava-se dentro dos limites de normalidade previstos para idade e sexo.

**Palavras-chave:** criança, adolescente, fibrose cística, avaliação nutricional, composição corporal.

**AVALIAÇÃO DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR DILUIÇÃO ISOTÓPICA COM ÓXIDO DE DEUTÉRIO EM CRIANÇAS COM NEUROPATIA CRÔNICA**

Valmin Ramos-Silva, Janine Pereira da Silva, Adércio João Marquezini, Cristina Ribeiro Macedo, Gustavo Carreiro Pinasco, Natanna Siqueira Spalenza, Flávio Gusmão Trancoso, Carolina Passos Arrigoni, Nathalia Cabral Souto, Sara Almeida Bezerra de Oliveira

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil. Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória de Vitória (HEINSG), Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** valmin.silva@gmail.com

**Introdução:** As doenças neurológicas crônicas contribuem com expressivo número de internações de crianças. A etiologia geralmente é associada a erros inatos do metabolismo, malformações congênitas, complicações de traumatismo craniano e asfixia perinatal. Em função da dificuldade de deglutição esses pacientes em cuidados domiciliares geralmente evoluem com desnutrição grave e durante a hospitalização prolongada podem manter a desnutrição ou cursar com obesidade grave. Ambas as condições nutricionais trazem inúmeras complicações e comorbidades que precisam ser controladas. **Objetivo:** Avaliar o estado nutricional, composição corporal e o segmento nutricional de crianças hospitalizadas devido a neuropatias graves. **Método:** Estudo de série de casos de crianças com neuropatias crônicas internadas em hospital público de referência estadual em pediatria no Espírito Santo, Brasil. Foram obtidos dados referentes ao sexo, cor/raça, idade, peso, estatura, composição corporal e ao suporte nutricional. Na avaliação nutricional, utilizou-se o IMC/I e E/I, em escore z, referente ao padrão OMS (2006/2007). A composição corporal dos pacientes foi analisada pela técnica de diluição isotópica com óxido de deutério (D2O), incluindo coleta de saliva basal (4mL), administração de 0,5g/Kg de peso corporal de D2O, coleta de saliva pós-dose de 3 horas (4mL), e análise do enriquecimento de D2O por Espectrometria de Infravermelho por Transformada de Fourier (FTIR), realizada no Laboratório de Isótopos Estáveis da EMESCAM. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da EMESCAM (protocolo CAAE 18593013.7.0000.5069). **Resultados.** Avaliados oito pacientes, sem predomínio por sexo (M=50% e F=50%), todos de cor/raça parda, e média de idade da amostra de 36,3 meses (2 a 97 meses). Na avaliação nutricional, identificou-se magreza (2-25%), eutrofia (2-25%), risco de sobrepeso (2-25%) e obesidade (2-25%). Considerando o índice de E/I, três pacientes (37,5%) apresentaram baixa estatura. Não foi possível avaliar a composição corporal de um paciente devido a viscosidade da saliva, o que pode ser indicativo de baixa hidratação corporal. Nos outros sete pacientes, a diluição isotópica com D2O indicou média percentual de gordura corporal (%GC) de 35,8%, sendo que os dois obesos graves apresentaram %GC de 53,5% e 58,3%. Tanto o ganho de peso nos desnutridos, quanto a perda de peso nos obesos graves, foi muito difícil durante o seguimento nutricional. O início da perda de peso somente foi possível com a oferta calórica de 70% e 49%, respectivamente, da taxa metabólica basal aos pacientes obesos, e esse controle foi seguido com avaliação dos níveis de albumina quinzenalmente. **Conclusão:** Entre os pacientes com neuropatias crônicas, 25% foram diagnosticados como desnutridos e 50% como excesso de peso, incluindo 25% de obesos graves. A média percentual de gordura corporal foi de 35,8%, entretanto, entre nos dois pacientes obesos graves este percentual foi de 53,5% e 58,3%. A recuperação nutricional entre desnutridos foi muito lenta, do mesmo modo, para iniciar a perda de peso foi necessária a oferta de 70,0% e 49,0%, respectivamente, da taxa metabólica basal aos pacientes obesos graves, seguido pelo acompanhamento do controle dos níveis de albumina sérica a cada duas semanas.

**Palavras-chave:** criança, doenças do sistema nervoso, avaliação nutricional, composição corporal.

## **AValiação Nutricional e da Composição Corporal por Diluição Isotópica com Óxido de Deutério em Crianças com Síndrome da Imunodeficiência Adquirida**

Valmin Ramos-Silva, Janine Pereira da Silva, Adércio João Marquezini, Cristina Ribeiro Macedo, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Natanna Siqueira Spalenza, Priscilla Dias Silva, Flávio Gusmão Trancoso, Nathalia Cabral Souto, Sara Almeida Bezerra de Oliveira

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil. Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória de Vitória (HEINSG), Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** valmin.silva@gmail.com

**Introdução:** A síndrome da imunodeficiência adquirida é uma doença de etiologia viral, infectocontagiosa, ainda sem possibilidade de cura, mas, atualmente, é bem controlada entre os pacientes na faixa etária pediátrica que recebem drogas antirretrovirais em doses e intervalos regulares bem controlados, e que têm acompanhamento clínico e nutricional adequado. Muitos dos pacientes que permanecem em risco social geralmente cursam com intercorrências infecciosas, consequente desnutrição grave e internações de repetição, o que contribui para dificultar o seu crescimento e o desenvolvimento adequados. Há evidências de altos níveis de desnutrição e baixa estatura no grupo de maior vulnerabilidade social, em especial, naqueles de menor renda familiar. **Objetivo:** Avaliar o estado nutricional e a composição corporal de crianças e adolescentes com síndrome da imunodeficiência adquirida hospitalizados ou em acompanhamento ambulatorial. **Método:** Estudo de série de casos de crianças e adolescentes com síndrome da imunodeficiência adquirida internados ou em acompanhamento ambulatorial em hospital público de referência estadual em pediatria no Espírito Santo, Brasil. Foram obtidos dados referentes ao sexo, cor/raça, idade, peso, estatura e composição corporal. Na avaliação nutricional, utilizou-se o IMC/I e E/I, em escore z, referente ao padrão OMS (2006/2007). A composição corporal dos pacientes foi analisada por bioimpedância elétrica (BIA) bipolar e tetrapolar, seguindo protocolo padronizado, e pela técnica de diluição isotópica com óxido de deutério (D2O), incluindo coleta de saliva basal (4mL), administração de 0,5g/Kg de peso corporal de D2O, coleta de saliva pós-dose de 3 horas (4mL), e análise do enriquecimento de D2O por Espectrometria de Infravermelho por Transformada de Fourier (FTIR), realizada no Laboratório de Isótopos Estáveis da EMESCAM. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da EMESCAM (protocolo CAAE 18593013.7.0000.5069). **Resultados:** Avaliados 20 pacientes com síndrome da imunodeficiência adquirida por transmissão vertical, com predomínio do sexo masculino (14-70%), da cor/raça preta (9-45%), parda (9-45%) e branca (2-10%), com média de idade da amostra de 147,5±61,2 meses (5 a 226 meses). Na avaliação nutricional, identificou-se eutrofia e sobrepeso em 95% e 5% dos pacientes, respectivamente, e todos apresentaram estatura adequada para idade. A média percentual de gordura corporal (%GC) obtida pela BIA bipolar, BIA tetrapolar e pela diluição isotópica com D2O foi de 14,3%, 13,5% e 13,1%, respectivamente. Não houve diferença significativa ( $p=0,242$ ) entre o %GC dos pacientes avaliados pela BIA bipolar e a BIA tetrapolar em relação aos resultados obtidos pela técnica de diluição isotópica D2O, considerada padrão-ouro para avaliação da composição corporal. **Conclusão:** Embora a desnutrição seja condição nutricional comum em pacientes com síndrome da imunodeficiência adquirida, neste estudo, 95% deles eram eutróficos, e todos apresentaram estatura adequada para idade. O percentual de gordura corporal dos avaliados encontrava-se dentro dos limites de normalidade previstos para idade e sexo.

**Palavras-chave:** criança, adolescente, síndrome de imunodeficiência adquirida, avaliação nutricional, composição corporal.

**PREVALÊNCIA E FATORES ASSOCIADOS DA DESNUTRIÇÃO EM CRIANÇAS MENORES QUE CINCO ANOS NO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO, ACRE - BRASIL**

Francisco Naildo Cardoso Leitão<sup>1,2</sup>, Marcos Venícios Malveira de Lima<sup>1,2</sup>, Vitor Djannaro Eliamen da Costa<sup>1,2</sup>, José Luiz Gondim dos Santo<sup>1,2</sup>, Fabiano Santana de Oliveira<sup>1,2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1,2</sup>

- 1 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC, Santo André – SP.
- 2 Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências da Saúde da Faculdade de Medicina do ABC (FMABC).

**Correspondência para:** nacal@outlook.com

**Introdução:** O crescimento infantil é reconhecido como um importante indicador em saúde pública para o acompanhamento do estado nutricional e saúde das populações. Em crianças, os índices mais comumente usados são peso-para-estatura (P/E), estatura-para-idade (E/I), peso-para-idade (P/I) e índice de massa corporal-para-idade (IMC/I). Estes índices podem ser expressos em termos de escore-z, percentis, percentual de mediana, que permitem a comparação de uma criança ou um grupo de crianças com uma população de referência. As condições de saúde de uma criança, medidas por indicadores como estado nutricional, padrão de morbimortalidade e utilização de serviços de saúde, refletem o ambiente onde vivem, quanto mais inadequado este ambiente, piores serão os valores desses indicadores. **Objetivo:** analisar a prevalência do déficit nutricional infantil no município de Rio Branco – Acre. **Método:** Os dados analisados neste estudo foram provenientes do Inquérito de Fatores de Risco e Morbidade para Doenças Não-Transmissíveis em município de grande porte da Amazônia Ocidental. A coleta de dados foi realizada no período de janeiro de 2008 a março de 2009. Amostra foi complexa em duas etapas, primeira etapa sorteio de 34 setores censitários do IBGE. Em cada setor foram sorteados 75 domicílios. **Resultado:** Dos 701 indivíduos da amostra inicial, 98% (n=687) foram avaliados, 2% (n=14) foram perdas por não consentimento do pai ou responsável na participação da criança na pesquisa. A distribuição por sexo desmontou que 49,80%(n=342) eram do sexo masculino, na distribuição por faixa etária, as crianças com 25 a 36 meses representam 21,80% (n=150), sendo a maior população da amostra, a menor população foi na faixa de idade de 49 a 60 meses, mas representando 17,50% (n=120). Considerando o local de domicílio 93% (n=639) das crianças moravam na zona urbana em município de grande porte da Amazônica Ocidental. Observa-se que a maior prevalência foi no índice E/I = 7,58% (IC95%=4,78-11,84), em relação ao sexo, o gênero feminino apresentou as maiores prevalências em todos os índices estudados, sendo a maior no índice E/I = 9,24% (IC95%=5,37-15,47). Enquanto o local de domicílio, a zona rural não apresentou prevalências significativas para os índices P/I, P/A e IMC/I, contudo no índice E/I a prevalência na zona urbana foi de 5,80%(IC95%=4,28-7,81) e na zona rural foi de 9,83%(IC95%=5,63-16,61). **Conclusão:** Diagnósticos de saúde derivados de estudo de base populacional são fundamentais para o planejamento de intervenções destinados a alterar o cenário de desigualdades entre as regiões do país. O que justifica a necessidade de implementação adequada de políticas públicas para minimizar impacto das diferenças nos padrões de desenvolvimento e crescimento infantil da educação ambiental entre as disciplinas do currículo escolar.

**Palavras-chave:** crianças, antropometria, estado nutricional.

## **ALTERAÇÕES NO SISTEMA NEUROMUSCULAR DECORRENTES DO ENVELHECIMENTO E O PAPEL DO EXERCÍCIO FÍSICO NA MANUTENÇÃO DA FORÇA MUSCULAR EM INDIVÍDUOS IDOSOS**

Fabiano Santana de Oliveira<sup>1,2</sup>, Vitor Djannaro Eliamen da Costa<sup>1,2</sup>,  
Francisco Naildo Cardoso Leitão<sup>1,2</sup>, José Luiz Gonfim dos Santo<sup>1,2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1,2</sup>

- 1 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC – Santo André/SP
- 2 Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências da Saúde da Faculdade de Medicina do ABC – FMABC

**Correspondência para:** profsantana@outlook.com

**Introdução:** A diminuição da força muscular e subsequente comprometimento da função motora, associados ao processo de envelhecimento, afetam diretamente a vida de indivíduos idosos, diminuindo suas habilidades em tarefas simples como caminhar e dificultando a realização de atividades de vida diária, comprometendo a qualidade de vida e a saúde mental dessa população. Estima-se que no ano de 2.030 o número de indivíduos com 65 anos ou mais poderá chegar a 70 milhões em países desenvolvidos, e no Brasil projeções estatísticas para o ano de 2025 indicam que a população total aumentará 5 vezes em relação à de 1950, ao passo que a população acima de 60 anos terá aumentado cerca de 15 vezes. A participação regular em programas de exercícios físicos de força muscular (EFFM) causa respostas favoráveis que contribuem para um envelhecimento saudável. Há evidências de que a reeducação muscular realizada por meio da aplicação de exercícios físicos visando ao aumento da força muscular tem efeito positivo no sistema neuromuscular de indivíduos idosos. **Objetivos:** objetivos revisar os efeitos do processo de envelhecimento sobre o sistema neuromuscular e ainda destacar a importância da reeducação muscular realizada por meio da aplicação dos EFFM com o intuito de amenizar as alterações fisiológicas encontradas no sistema neuromuscular em decorrência do envelhecimento. **Método:** Revisão bibliográfica de estudos e pesquisas já registradas. **Resultado:** evidenciar que o envelhecimento causa redução da capacidade dos sistemas neuromusculares e que a aplicação de EFFM pode promover ganho e manutenção de força, trazendo melhor qualidade de vida para pessoas idosas. **Conclusão:** quanto mais a expectativa de vida aumenta, mais importante se torna determinar a extensão e os mecanismos com os quais os EFFM podem melhorar as condições de saúde, a capacidade funcional, a qualidade de vida e a independência da população de idosos.

**Palavras-chave:** envelhecimento, sistema neuromuscular, exercício físico, hipertrofia muscular.



**O DESAFIO DA INTERSETORIALIDADE NO CUIDADO INTEGRAL À SAÚDE DE ADOLESCENTES EM PRIVAÇÃO DE LIBERDADE NO ESTADO DO ACRE.**

José Luiz Gonfim dos Santo, Vitor D’Jannaro Eliamen da Costa, Francisco Naildo Cardoso Leitão, Fabiano Santana de Oliveira

Programa de Pós-graduação em Ciências da Saúde, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André/ SP, Brasil).

**Correspondência para:** gondim.adv@gmail.com

**Introdução:** O adolescente incluso no Sistema Socioeducativo do Estado do Acre tem o direito de saúde assegurado no ordenamento jurídico brasileiro, não obstante os grandes óbices e desafios, principalmente quando se tratar de processos, procedimentos e gestão do Sistema Socioeducativo e para a concretização desse direito subjetivo o alinhamento de políticas públicas de segurança e saúde requer o tratamento intersetorial planejado e sistemático, com aproveitamento e tempestividade de dados e geração de informações que permitam identificação rápida e assertiva de desvios e possíveis falhas para o fim de assegurar o direito de saúde como direito fundamental social aos internos. O Estado do Acre tem uma experiência de intersetorialidade no cuidado integral à saúde de adolescentes privados de liberdade quando aprovou a implantação e implementação do Plano Operativo Estadual de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em regime de internação (POE), cujo processo de construção se deu entre os anos de 2010 a 2013. Nesse plano, inicialmente foram coadjuvantes Secretaria Estadual de Saúde (SESACRE), Secretaria Estadual Assistência Social (SEDS), Secretaria Estadual de Educação (SEE), Secretaria de Justiça e Direitos Humanos (SEJUDH), Instituto Socioeducativo (ISE), Ministério Público Estadual (MPE), Coordenadoria da Infância e Juventude, Central de Articulação das Entidades de Saúde do Acre (CADES), Conselho Estadual de Direitos da Criança e do Adolescente (CEDCA), Universidade Federal do Acre (UFAC), Conselho Tutelar e Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco (SEMSA), com a inclusão de outros atores como forma de fortalecimento da rede de atendimento de saúde aos adolescentes inclusos no Sistema Socioeducativo. O trabalho busca descrever detalhadamente esse processo de implantação e implementação da política pública de saúde no sistema socioeducativo do Estado do Acre para verificação da efetivação do direito de saúde no sistema posteriormente aos anos de 2010 a 2013. **Objetivos:** A analisar o papel da intersetorialidade no processo de implantação e implementação da política pública de saúde no sistema socioeducativo do Estado do Acre e identificar procedimentos e normatizações de variáveis flutuantes dos processos, procedimentos, organicidade da estrutura organizacional do sistema socioeducativo do Estado do Acre. **Método:** utilizou-se o método descritivo-analítico dos resultados alcançados na execução de Planos Operativos, estruturados a partir de treinamentos, reuniões e fóruns, entre os anos de 2010 a 2013 que permitiu a ampliação e envolvimento de atores da rede de cuidado e proteção dos adolescentes, definindo novos mecanismos para o processo intersetorial. **Resultado:** três seminários e uma oficina estabeleceram o disparador da intersetorialidade, reconhecendo a como essencial na gestão de atenção à saúde integral de adolescentes em medidas socioeducativas, potencializando a corresponsabilização dos diversos serviços da rede de cuidados. **Conclusão:** evidenciar a intersetorialidade como mecanismos essencial de gestão adequados à garantia da efetivamente do direito à saúde no sistema socioeducativo do Estado do Acre.

**Palavras-chave:** saúde do adolescente, socialização, comportamento do adolescente, liberdade.



**ASPECTOS DE SAÚDE COLETIVA E OCUPACIONAL ASSOCIADOS À GESTÃO DOS RESÍDUOS SÓLIDOS MUNICIPAIS**

Vitor Djannaro Eliamen da Costa<sup>1,2</sup>, Fabiano Santana de Oliveira<sup>1,2</sup>,  
Francisco Naildo Cardoso Leitão<sup>1,2</sup>, José Luiz Gonfim dos Santo<sup>1,2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1,2</sup>

1 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC – Santo André/SP

2 Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências da Saúde da Faculdade de Medicina do ABC – FMABC

**Correspondência para:** adm.vitor@outlook.com

**Introdução:** Saúde coletiva e saúde ocupacional associados aos resíduos sólidos municipais, particularmente, em função da má gestão dos mesmos e de um modelo de desenvolvimento ao meio ambiente, a saúde pública e a saúde do trabalhador são relegadas a um plano secundário. Além de não haver uma compreensão adequada de como tratar o reaproveitamento e depósito de resíduos sólidos sem comprometimento do meio ambiente, nem sequer há a concepção de uma política pública de saúde ocupacional do trabalhador, com uma verdadeira convergência de eixos e objetivos. Por sua vez, a produção literária, bem como pesquisas e estudos relacionados são parcos e tímidos no tratamento dos resíduos sólidos, saúde humana e proteção do meio ambiente, com finalidade de garantir eficiência e eficácia no tratamento dessas questões de forma conjunta e associada. Assim, uma revisão literária para se identificar um modelo de gestão para resíduos sólidos associado às políticas públicas municipais participativas deve se apresentar como um instrumento de fortalecimento e sinergia entre gestão, proteção ambiental e saúde humana. **Objetivos:** Analisar eixos principais para discussão e compreensão da convergência entre gestão dos resíduos, preservação do meio ambiente e da saúde humana, para o fim de concepção, implantação e implementação de uma política pública convergente no assunto. **Método:** Revisão bibliográfica de estudos e pesquisas já registradas, com ênfase na discussão sobre os resíduos sólidos e sua inserção, de forma mais significativa como o tema saúde pública. **Resultado:** Promover a discussão qualificada da questão para criar bases de implantação e implementação de políticas públicas que associem tratamento de resíduos sólidos, saúde humana e proteção ambiental. **Conclusão:** A política pública municipal de tratamento de resíduos sólidos deve ser associada ao tratamento da saúde humana e preservação do meio ambiente, a presença de resíduos sólidos municipais nas áreas urbanas, gera problemas de saúde pública, pelo acesso a vetores e animais domésticos, obstruindo rios, canais e redes de drenagem urbana, provocando inundações e potencializando epidemias de dengue e de leptospirose, dentre outras.

**Palavras-chave:** política pública, saúde humana, resíduos sólidos, associação.

**ANÁLISE DA COMPOSIÇÃO CORPORAL EM ADOLESCENTES OBESOS**

Fabiano Santana de Oliveira, José Luiz Gonfim dos Santo, Vitor D’Jannaro Eliamen da Costa, Francisco Naildo Cardoso Leitão

Programa de Pós-graduação em Ciências da Saúde, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André/SP, Brasil).

**Correspondência para:** profsantana@outlook.com

**Introdução:** A obesidade é um distúrbio metabólico caracterizado por um aumento da massa adiposa do organismo, que se reflete em um aumento do peso corpóreo. Para avaliar a obesidade é necessária a utilização de métodos seguros e confiáveis para estimar a composição corporal de forma correta e segura. **Objetivos:** Analisar a relação entre as medidas da composição corporal de adolescentes obesos. **Método:** Método comparativo onde os adolescentes foram selecionados no Centro Médico Social Comunitário Vila Lobato do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto HCFMRP/USP, avaliada pela antropometria e composição corporal pelo método de bioimpedância e do método de óxido de deutério. O estudo foi de acordo com o Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos (HCRP no 11227/2006). Consentimento informado por escrito foi obtido dos pais e, quando necessário, detalhes sobre explicação sobre o estudo. **Resultado:** O estudo incluiu 40 adolescentes obesos, 45% do sexo masculino, a distribuição de idade foi de  $2,42 \pm 1,19$  anos e mulheres 55%, e a faixa etária predominante foi de  $12,61 \pm 1,78$  e estes foram submetidos à análise de avaliação e composição corporal antropométrica pelo método de bioimpedância e por diluição de óxido de deutério. Quanto à distribuição dos adolescentes segundo maturação sexual, observou-se que os machos e as fêmeas eram na terceira fase da Tanner. Quanto mais próximo de 1, maior a concordância entre os métodos. De acordo com os resultados, precisamos verificar, usando a equação de regressão linear, a possibilidade de prever medidas de composição corporal fornecidos pelo método de diluição de óxido de deutério (padrão ouro), a partir de medições de BIA e antropometria usando as variáveis sexo, idade, altura, braço e tríceps e dobras cutâneas supra-ilíaca e impedância bioelétrica para estimar a massa corporal magra, massa gorda e água corporal total. A partir destes resultados, cinco equações foram consideradas favoráveis para estimar a massa corporal magra, massa gorda e água corporal total pelo método de deutério. **Conclusão:** Este trabalho foi possível à construção das equações de regressão linear, considerando-se que a equação será usada apenas em adolescentes obesos pertencentes à região de Centro social de Vila Lobato-RP e que estão dentro dos valores mínimo e máximo para a massa corporal magra, massa gorda e água corporal total dessa população.

**Palavras-chave:** adolescentes, obesidade, antropometria, bioimpedância elétrica e diluição de óxido de deutério.

**JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE E A AUDIÊNCIA PÚBLICA CONVOCADA PELO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL EM 2009: O QUE MUDOU DE LÁ PARA CÁ?**

José Luiz Gonfim dos Santo, Vitor D’Jannaro Eliamen da Costa, Francisco Naildo Cardoso Leitão, Fabiano Santana de Oliveira

Programa de Pós-graduação em Ciências da Saúde, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André/ SP, Brasil)

**Correspondência para:** gondim.adv@gmail.com

**Introdução:** Em 2009, o Supremo Tribunal Federal (STF) convocou uma Audiência Pública para discutir a judicialização da saúde, sob o aspecto da saúde coletiva, com ministração de 51 palestras. O Sistema Único de Saúde – SUS, ao mesmo tempo em que é uma das políticas públicas em saúde mais importantes oferecida à população, ele aponta indicadores ruins, falta de infraestrutura, escassez de recursos humanos e financeiros tem ocasionado longas filas de espera por atendimentos e atraso no fornecimento de tecnologias em saúde, particularmente no que se refere à assistência farmacêutica. Diante dessas falhas, cidadãos têm recorrido ao Judiciário, com vistas a obter o direito à saúde, garantido na Constituição. A solicitação e a concessão de ações judiciais tem se baseado na interpretação de que a integralidade comporta o direito a toda e qualquer tecnologia em saúde que visem à promoção, prevenção, recuperação ou manutenção da saúde dos brasileiros, nem sempre albergados por parâmetros objetivos e claros, o que traz à baila os principais questionamentos sobre a funcionalidade e adequação da judicialização da saúde. **Objetivos:** Identificar os desfechos das Audiências Públicas de sobre a judicialização para obter de tecnologias da saúde. **Método:** Utilizou-se o método descritivo-analítico com o intuito de identificar o conteúdo dos discursos na referida Audiência Pública, tendo como fio condutor de suas interpretações o enfoque da Saúde Pública. **Resultado:** As políticas públicas possuem algumas falhas ao aplicar, no caso concreto, os princípios do SUS, e a judicialização deve ser vista como um instrumento excepcional, não como regra do sistema. **Conclusão:** Considerando a judicialização como medida excepcional, as principais medidas adotadas pelos gestores de saúde e órgão de normatização e execução da política pública foram o uso de evidência científica na tomada de decisão do Executivo e do Judiciário e a sustentabilidade do financiamento da saúde.

**Palavras-chave:** política de saúde, judicialização, direito à saúde, poder judiciário, Sistema Único de Saúde.

**PREVALÊNCIA E FATORES ASSOCIADOS À OBESIDADE EM CRIANÇAS MENORES QUE CINCO ANOS NO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO, ACRE - BRASIL**

Francisco Naildo Cardoso Leitão<sup>1,2</sup>, Marcos Venícios Malveira de Lima<sup>1,2</sup>, Vitor Djannaro Eliamen da Costa<sup>1,2</sup>, José Luiz Gondim dos Santo<sup>1,2</sup>, Fabiano Santana de Oliveira<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1,2</sup>

1 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC, Santo André – SP.

2 Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências da Saúde da Faculdade de Medicina do ABC (FMABC).

**Correspondência para:** nacal@outlook.com

**Introdução:** A obesidade é uma enfermidade determinada pelo acúmulo de energia, na forma de triglicérides, no tecido adiposo distribuído pelo corpo e pode provocar prejuízos à saúde, por facilitar o desenvolvimento ou agravamento de doenças associadas. A obesidade é tratada como uma epidemia de proporções mundiais e sua prevalência em crianças e adolescentes vem crescendo nas últimas três décadas nos países desenvolvidos e em desenvolvimento, acarretando um impacto negativo para a saúde pública. Em crianças e adolescentes, a obesidade está associada a fatores de risco para doenças cardiovasculares, respiratórias e metabólicas, além de contribuir para a baixa auto-estima e discriminação social. **Objetivo:** Analisar a prevalência da obesidade infantil no município de Rio Branco – Acre. **Método:** Os dados analisados neste estudo foram provenientes do Inquérito de Fatores de Risco e Morbidade para Doenças Não-Transmissíveis em município de grande porte da Amazônia Ocidental. A coleta de dados foi realizada no período de janeiro de 2008 a março de 2009. Amostra da população crianças menores que cinco anos, foi complexa em duas etapas, primeira etapa sorteio de 34 setores censitários do IBGE. Em cada setor foram sorteados 75 domicílios. **Resultado:** Dos 701 indivíduos da amostra inicial, 98% (n=687) foram avaliados, 2% (n=14) foram perdas por não consentimento do pai ou responsável na participação da criança na pesquisa. A distribuição por sexo demonstrou que 49,80%(n=342) eram do sexo masculino, na distribuição por faixa etária, as crianças com 25 a 36 meses representam 20,80% (n=150), sendo a maior população da amostra, a menor população foi na faixa de idade de 49 a 60 meses, mas representando 17,50% (n=120). Considerando o local de domicílio 93% (n=639) das crianças moravam na zona urbana do município de Rio Branco. **Conclusão:** os resultados apresentado demonstram que a prevalência da obesidade em crianças menores que cinco anos, está ligada a fatores socioeconômicos e a características maternas bem definidas. Portanto, faz-se necessário uma rápida intervenção para que o desafio atual mais importante é a prevenção da obesidade por meio de promoção de um estilo de vida saudável e a promoção de políticas públicas voltadas a programas de orientação alimentar. As ações de promoção e prevenção devem começar na infância, levando-se em conta a influência dos pais na formação dos hábitos alimentares e estilo de vida saudável.

**Palavras-chave:** obesidade infantil, antropometria, epidemiologia nutricional.

**NECESSIDADES HUMANAS, DIREITO À SAÚDE E SISTEMA PENAL**

Vitor D’Jannaro Eliamen da Costa, José Luiz Gonfim dos Santo, Francisco Naildo Cardoso Leitão, Fabiano Santana de Oliveira

Programa de Pós-graduação em Ciências da Saúde, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André/SP, Brasil).

**Correspondência para:** adm.vitor@outlook.com

**Introdução:** O presente estudo contribui para o resultado de uma pesquisa qualitativa realizada especialmente por meio da análise de documentos. Considerada a mais óbvia das necessidades humanas, a saúde compreende o tríplice conceito de universalidade, integralidade e equidade, que se configura como objeto de atenção na área e propicia reflexões e discussões no campo das políticas específicas. Tomando como unidade de análise a Política Nacional de Saúde para o Sistema Penitenciário, instituída pelo governo federal e desenvolvida por unidades da federação, a pesquisa teve o propósito de verificar como o direito à saúde se realiza nas instituições prisionais para as pessoas que estão sob a custódia do Estado. A análise revelou que as ações realizadas contribuíram para a ampliação do acesso à saúde às pessoas reclusas, possibilitando a organização de serviços de saúde nas unidades prisionais, o cadastramento dos serviços no Sistema Único de Saúde – SUS e a definição de serviços para referência especializada e hospitalar. Verificou-se que na realização das ações e metas propostas nos planos operacionais, as responsabilidades dos gestores da saúde e da justiça foram definidas e acordadas nas instâncias de pactuação e deliberação do SUS. Outros significativos indícios dos avanços ocorridos nas duas unidades evidenciaram que o acesso à saúde nas prisões é de extrema importância e deve acontecer em todo sistema penitenciário, fortalecendo-se e se consolidando, sobretudo, como um princípio de igualdade e cidadania, e não apenas como uma das políticas de reinserção social. **Objetivos:** Analisar a contribuição da Política Nacional de Saúde para o Sistema Penitenciário na organização do acesso da população prisional a ações e serviços à saúde. **Método:** Pesquisa qualitativa realizada em duas etapas: primeira, estudo documental de caráter exploratório em leis, decretos, resoluções etc; e segunda, análise da implantação da Política Nacional de Saúde no Distrito Federal e Minas Gerais. **Resultado:** O Plano Nacional de Saúde é instrumento de gestão que ao estabelecer ações e metas, que servem de orientação para todos os entes federados, na concepção e execução de Planos Operativos específicos, baseados em definições e pactuações de responsabilidades dos gestores da saúde e justiça, fortaleceu e consolidou o direito de saúde no Sistema Prisional. **Conclusão:** O Plano Nacional de Saúde é instrumento de gestão que ao estabelecer ações e metas servem de orientação para todos os entes federados, na concepção e execução de Planos Operativos específicos, baseados em definições e pactuações de responsabilidades dos gestores da saúde e justiça, fortaleceu e consolidou o direito de saúde no Sistema Prisional.

**Palavras-chave:** política nacional de saúde para o sistema penitenciário. direito à saúde. necessidades humanas. sistema penal.

**DEPRESSÃO PÓS-PARTO E AS REPERCUSSÕES PARA O CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO INFANTIL: REVISÃO SISTEMÁTICA**

Francisco Naildo Cardoso Leitão<sup>1,2</sup>, Marcos Venícios Malveira de Lima<sup>1,2</sup>, Vitor Djannaro Eliamen da Costa<sup>1,2</sup>, José Luiz Gonfim dos Santo<sup>1,2</sup>, Fabiano Santana de Oliveira<sup>1,2</sup>, Rauana Chaves Tamburini<sup>3</sup>, Vanessa Cristina dos Santos Françoso<sup>3</sup>, Andréa Ramos da Silva Bessa<sup>3</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1,2</sup>

- 1 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC (FMABC), Santo André – SP.
- 2 Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências da Saúde da Faculdade de Medicina do ABC (FMABC).
- 3 Universidade Federal do Acre, (UFAC) Centro de Ciências da Saúde e do Desporto (CCSD) - Rio Branco, Acre – Brasil.

**Correspondência para:** nacal@outlook.com

**Introdução:** A depressão pós-parto permanece altamente prevalente e a sua ocorrência pode estar associada a prejuízos para a saúde do binômio mãe-filho, especialmente no que tange a fase de crescimento e desenvolvimento infantil. **Objetivo:** Identificar as repercussões da depressão pós-parto para o crescimento e desenvolvimento infantil. **Método:** Este estudo se propôs a uma revisão sistemática da literatura sobre as repercussões da Depressão Pós-Parto (DPP) para o crescimento e desenvolvimento infantil. A pesquisa incluiu 12 artigos, selecionados nas bases de dados Scielo e Pubmed/Medline e analisados na íntegra. **Resultado:** De acordo com os artigos selecionados para análise foram identificadas cinco categorias: Desordens psiquiátricas; Alterações no crescimento e desenvolvimento infantil (atrasos no desenvolvimento físico, linguagem e no desenvolvimento mental); Diminuição da qualidade das interações mãe-bebê; Alterações no padrão de sono dos bebês e Distúrbios gastrintestinais (episódios diarreicos significativos). **Conclusão:** O rastreamento da DPP é importante não apenas para a compreensão e o tratamento da mãe, mas também por seus efeitos negativos sobre o relacionamento entre a mãe e o bebê e sobre o desenvolvimento infantil. A prevenção da DPP é a melhor forma de evitar tais efeitos. É necessária maior atenção das políticas públicas, dos profissionais de saúde em geral e dos pesquisadores e profissionais da área da saúde mental.

**Palavras-chave:** depressão, depressão pós-parto, crescimento infantil.



**DEPRESSÃO PÓS-PARTO E AS REPERCUSSÕES PARA O CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO INFANTIL: REVISÃO SISTEMÁTICA**

Francisco Naildo Cardoso Leitão<sup>1,2</sup>, Marcos Venícios Malveira de Lima<sup>1,2</sup>, Vitor Djannaro Eliamen da Costa<sup>1,2</sup>, José Luiz Gondim dos Santo<sup>1,2</sup>, Fabiano Santana de Oliveira<sup>1</sup>, Rauana Chaves Tamburini<sup>3</sup>, Vanessa Cristina dos Santos Françoso<sup>3</sup>, Andréa Ramos da Silva Bessa<sup>3</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1,2</sup>

- 1 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC (FMABC), Santo André – SP.
- 2 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Ciências da Saúde da Faculdade de Medicina do ABC (FMABC).
- 3 Universidade Federal do Acre, (UFAC) Centro de Ciências da Saúde e do Desporto (CCSD) - Rio Branco, Acre – Brasil.

**Correspondência para:** nacal@outlook.com

**Introdução:** A depressão pós-parto permanece altamente prevalente e a sua ocorrência pode estar associada a prejuízos para a saúde do binômio mãe-filho, especialmente no que tange a fase de crescimento e desenvolvimento infantil. **Objetivo:** Identificar as repercussões da depressão pós-parto para o crescimento e desenvolvimento infantil. **Método:** Este estudo se propôs a uma revisão sistemática da literatura sobre as repercussões da Depressão Pós-Parto (DPP) para o crescimento e desenvolvimento infantil. A pesquisa incluiu 12 artigos, selecionados nas bases de dados Scielo e Pubmed/Medline e analisados na íntegra. **Resultado:** De acordo com os artigos selecionados para análise foram identificadas cinco categorias: Desordens psiquiátricas; Alterações no crescimento e desenvolvimento infantil (atrasos no desenvolvimento físico, linguagem e no desenvolvimento mental); Diminuição da qualidade das interações mãe-bebê; Alterações no padrão de sono dos bebês e Distúrbios gastrintestinais (episódios diarreicos significativos). **Conclusão:** O rastreamento da DPP é importante não apenas para a compreensão e o tratamento da mãe, mas também por seus efeitos negativos sobre o relacionamento entre a mãe e o bebê e sobre o desenvolvimento infantil. A prevenção da DPP é a melhor forma de evitar tais efeitos. É necessária maior atenção das políticas públicas, dos profissionais de saúde em geral e dos pesquisadores e profissionais da área da saúde mental.

**Palavras-chave:** depressão, depressão pós-parto, crescimento infantil.

**PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DE GRAVIDADE EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PÚBLICA PEDIÁTRICA DO ESPÍRITO SANTO**

Naycka Onofre Witt Batista, Flávio Gusmão Trancoso, Júlia Viana Espinosa de Oliveira, Rodrigo Lourival Oder Coutinho, Beatriz Pinheiro Destefani, Roberta Ribeiro Jordão Sasso, Rosimeri Salotto Rocha, Rachel Almeida dos Santos, Aline Vieira Scharra, Valmin Ramos-Silva

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM). Mestrado em Políticas Públicas e Desenvolvimento Local da EMESCAM, Vitória, ES, Brasil.

**Correspondência para:** valmin.silva@gmail.com

**Introdução:** As mudanças no perfil das doenças que acometem a faixa etária pediátrica no país, nas últimas décadas, podem ser o reflexo da adoção de protocolos assistenciais para as doenças mais prevalentes da infância, dos programas de atenção primária à saúde, das mudanças socioeconômicas e do aumento da urbanização no país. Por outro lado, a modernidade e seus avanços foram seguidos pelo aumento do estresse, da violência, dos acidentes de trânsito e do uso de drogas lícitas e ilícitas, que influenciam no aparecimento de novas doenças. **Objetivo:** Descrever o perfil clínico-epidemiológico de pacientes internados em UTI pública de referência em pediatria. **Método:** Estudo descritivo, de corte transversal, realizado entre janeiro/2011 e dezembro/2012, com dados obtidos de prontuários de pacientes internados em UTI pediátrica do Hospital Estadual infantil Nossa Senhora da Glória de Vitória (HEINSG), Vitória, ES, Brasil. Variáveis obtidas: idade, sexo, data de admissão e da alta/óbito, diagnóstico de admissão e desfecho final de evolução para alta/óbito. Para análise estatística, utilizou-se o teste Qui-quadrado e t de Student, e nível de significância de  $p < 0,05$ . O Estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do HEINSG. **Resultados:** Incluídos 557 (91,6%) dos 608 pacientes internados no período do estudo, 65,2% do sexo masculino, e faixa etária menor que 60 meses (58,5%), entre 61 e 120 meses (14,5%) e maior que 120 meses (27,0%). A média de idade da amostra foi de 70,170,3 meses e a média de permanência na unidade foi de 6,95,5 dias, sendo significativamente maior no sexo masculino ( $p = 0,014$ ) e nos maiores de 60 meses de idade, enquanto a taxa de ocupação foi próxima de 100%. As doenças respiratórias (39,9%) foram as mais prevalentes em menores de 60 meses de idade, sendo representadas por bronquiolite ( $n = 48$ ), asma ( $n = 21$ ) e pneumonia ( $n = 174$ ), outros diagnósticos clínicos mais comuns foram dengue ( $n = 5$ ), coqueluche ( $n = 18$ ), erros inatos do metabolismo ( $n = 19$ ), encefalite ( $n = 3$ ), hidrocefalia ( $n = 4$ ), insuficiência renal ( $n = 12$ ), insuficiência hepática ( $n = 3$ ), doença neuromuscular ( $n = 4$ ) e síndrome da imunodeficiência adquirida ( $n = 17$ ). Entre os maiores de 120 meses de idade, houve predomínio de internações por injúrias externas e por violência. A evolução para o óbito foi observada em 95 (17,1%), sendo maior (30%) nos pacientes que permaneceram na unidade por tempo = 24 horas. **Conclusão:** Observou-se maior prevalência de internações nos extremos das faixas etárias da população estudada. Entre os menores de 60 meses de idade predominaram as doenças respiratórias, indicando, provavelmente, controle inadequado das mesmas na atenção primária à saúde. Entre os maiores de 120 meses de idade houve maior ocorrência de internações por injúrias externas e violência, refletindo um novo perfil de morbimortalidade nesta faixa etária. Maior mortalidade nas primeiras 24 horas depois da internação pode refletir falta de identificação da gravidade e/ou atraso na busca de socorro pela família, diagnóstico incorreto e tratamento inadequado na atenção primária à saúde, reduzindo, desta forma, a possibilidade de cura destes pacientes.

**Palavras-chave:** unidades de terapia intensiva, criança, políticas públicas de saúde..

**DESEMPENHO MOTOR DE IDOSOS EM UMA TAREFA DE TEMPO DE ANTECIPAÇÃO: ESTUDO PILOTO**

Tânia Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão<sup>1</sup>, Renata Thaís de Almeida Barbosa<sup>1</sup>, Thaiany Pedrozo Campos Antunes<sup>1</sup>, Tiago Cesar Balio<sup>2</sup>, Renato Rocha<sup>2</sup>, Regiani Guarnieri<sup>1</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup> Faculdade de Medicina do ABC, Santo André, SP, Brasil

<sup>2</sup> Universidade de Taubaté, Taubaté, SP, Brasil

<sup>3</sup> Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

**Correspondência para:** tiagobalio05@gmail.com

**INTRODUÇÃO:** A capacidade de antecipar um movimento com o intuito de coincidir com o deslocamento de um estímulo ou objeto é um aspecto importante para o desempenho motor, denominado *timing* antecipatório. Esta habilidade reflete em ações do dia a dia como caminhar com segurança, segurar objetos que estão em movimento, ou se proteger de uma porta que vai bater. O avanço da idade pode comprometer esta capacidade, sendo um fator importante a ser avaliado. **OBJETIVO:** Analisar o desempenho de indivíduos com idade acima de 60 anos em uma tarefa de "timing" coincidente. **MÉTODO:** A amostra foi composta por 15 indivíduos, todos praticantes de atividades físicas, com idade acima de 60 anos, média de 70,7 anos (DP=4,8), sendo 10 do sexo feminino e 5 do sexo masculino. Foi utilizado o *Bassin Anticipation Timer*, com uma tarefa de *timing* coincidente para medida do tempo de antecipação. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em pesquisa com seres humanos do Comitê, sob o parecer número 980.629 de 20/01/2015. Os participantes assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. O *Bassin* é composto por 32 lâmpadas vermelhas e uma amarela. A tarefa consiste em acompanhar o acendimento das lâmpadas, em sequência, até que a lâmpada amarela se acenda, momento em que o participante deve pressionar um botão, coincidindo com o acendimento desta última. Os participantes realizaram 20 tentativas para a prática (aquisição), 5 para a retenção, e por fim, 5 tentativas para a transferência, com aumento da velocidade. Os dados foram organizados em blocos de 5 tentativas, formando quatro blocos para a aquisição (A1, A2, A3 e A4), um bloco para retenção (R) e um bloco para transferência (T). A variável dependente foi o erro absoluto (EA), erro variável (EV) e erro constante (EC), representando a precisão com que a meta foi atingida, a consistência do erro e a tendência direcional do erro, respectivamente. Utilizou-se ANOVA de Friedman para os valores de A1, A4, R e T. **RESULTADOS:** A tendência direcional do erro (EC) não mudou significativamente ao longo das tentativas, nem com o aumento da velocidade,  $X^2(3) = 7,48$ ,  $p = 0,058$ , para os valores de A1 (M = 191,32), A4 (M = 290,85), R (M = 249,57) e T (M = 190,12). A precisão com que a meta foi atingida (EA) também não mudou significativamente,  $X^2(3) = 6,60$ ,  $p = 0,086$ , para os valores de A1 (M = 268,99), A4 (M = 299,25), R (M = 250,40) e T (M = 215,69). O mesmo ocorreu para a consistência do erro (EV), mesmo com o aumento da velocidade,  $X^2(3) = 5,24$ ,  $p = 0,155$ , para os valores de A1 (M = 192,47), A4 (M = 237,49), R (M = 116,66) e T (M = 146,79). **CONCLUSÃO:** Os resultados não revelaram diferenças significativas no desempenho dos idosos, mesmo com o aumento da velocidade. Apesar disso, todos os participantes reduziram o erro analisado após a prática em velocidade constante, e posterior aumento da velocidade quando comparado com o primeiro bloco de tentativas.

**Agradecimentos:** Programa de Atividade Física e Saúde (PAFS) UNITAU; Programa UNIEDU Pós-Graduação (Programa de bolsas Universitárias de Santa Catarina).

**Palavras-chave:** *Timing* antecipatório, desempenho motor, idoso.

**UTILIZAÇÃO DE JOGOS COM REALIDADE VIRTUAL PARA SOCIALIZAÇÃO DE IDOSOS: ESTUDO PILOTO**

Thaiany Pedrozo Campos Antunes<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>2</sup>, Tânia Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão<sup>1</sup>, Renata Thais Barbosa<sup>1</sup>, Regiani Guarnieri<sup>1</sup>, Acary Souza Bulle de Oliveira<sup>3</sup>

1 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica da Faculdade de Medicina do ABC.

2 Department of Environmental Health | Harvard T.H. Chan School of Public Health.

3 Neurologia Clínica. Setor de Doenças Neuromusculares da Universidade Federal de São Paulo.

**Correspondência para:** thaianycampos@yahoo.com.br

**Introdução:** O uso de novas tecnologias como recurso de Comunicação Aumentativa e Alternativa aparece como uma ferramenta valiosa para promoção da socialização em diversos grupos de pessoas. Jogos sérios com Realidade Virtual é um exemplo destes recursos e pode trazer benefícios também para população idosa, permitindo uma interação agradável e segura que utiliza vários estímulos sensoriais. Incluir a prática desses jogos na rotina dos idosos poderia ser uma maneira de otimizar a utilização da tecnologia para possível aumento na socialização. **Objetivo:** Analisar o desempenho em um jogo sério com realidade virtual realizado por idosos após a prática de aulas de informática. **Método:** Trata-se de um estudo longitudinal prospectivo realizado em alunos admitidos no curso de informática para iniciantes no Centro de Referência do Idoso de Ribeirão Pires. Participaram do estudo 15 pessoas, com idades entre 61 e 87 anos ( $M=69,0$ ,  $DP=8,5$ ), de ambos os sexos, sendo 10 mulheres e 5 homens. A primeira coleta ( $t_0$ ) foi realizada antes do primeiro contato do aluno com o computador. A segunda coleta ( $t_1$ ) foi realizada após 8 aulas consecutivas com o conteúdo normal das aulas de informática, com duração de 2 horas, duas vezes por semana. Utilizou-se o jogo *MoviLetrando* desenvolvido pela Universidade do Estado de Santa Catarina. Para jogar, utiliza-se apenas um laptop convencional com webcam para captação do movimento. Na parte superior da tela é gerado um número dito referência e, ao mesmo tempo, é emitido um som com este número. Logo abaixo, é mostrado um conjunto de números, sendo um deles, igual ao da referência. O objetivo do jogador era usar o movimento dos braços e mãos para "tocar virtualmente" o número correto, sem tocar nos demais números. A pontuação é dada através dos acertos dos números capturados e do tempo levado para capturá-los. A medida de desempenho utilizada foi o número total de pontos obtido em cada coleta ( $t_0 \times t_1$ ), além do número de acertos, número de erros, número de omissões e tempo médio para alcançar o alvo. Utilizou-se o teste de Wilcoxon para amostras relacionadas. **Resultados:** Os participantes não apresentaram diferença significativa para o total de pontos em  $t_0$  ( $M = 44,7$ ) quando comparado a  $t_1$  ( $M = 46,8$ ),  $p > 0,05$ . O mesmo ocorreu para o número de acertos ( $t_0$ ,  $M = 4,9$ ,  $t_1$ ,  $M = 6,0$ ,  $p > 0,05$ ), número de omissões ( $t_0$ ,  $M = 2,1$ ,  $t_1$ ,  $M = 1,9$ ,  $p > 0,05$ ) e tempo médio de alcance do alvo ( $t_0$ ,  $M = 6,4$ ,  $t_1$ ,  $M = 6,8$ ,  $p > 0,05$ ). Os participantes obtiveram um número significativamente menor de erros ( $p < 0,05$ ) na segunda tentativa ( $M = 3,1$ ) do que na primeira ( $M = 5,8$ ). **Conclusão:** Os idosos apresentaram um melhor desempenho em jogos com realidade virtual após a prática com aulas de informática, principalmente com a redução do número de erros. Estes resultados sugerem que a participação em aulas de informática pode ser uma alternativa para incluir pessoas com mais idade nas novas tecnologias com realidade virtual.

**Palavras-chave:** comunicação aumentativa e alternativa, jogos sérios, Tecnologias de Informação e Comunicação, realidade virtual.

**COMUNICAÇÃO AUMENTATIVA E ALTERNATIVA EM JOGO COM REALIDADE VIRTUAL COMO ESTÍMULO NA APRENDIZAGEM DE INDIVÍDUOS COM SÍNDROME DE DOWN: ESTUDO PILOTO**

Regiani Guarnieri<sup>1</sup>, Tânia Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão<sup>1</sup>, Renata Thaís de Almeida Barbosa<sup>1</sup>, Thaiany Pedrozo Campos Antunes<sup>1</sup>, Acary Souza Bulle Oliveira<sup>3</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1,2</sup>

1 Faculdade de Medicina do ABC, Santo André, SP, Brasil.

2 Department of Environmental Health | Harvard T.H. Chan School of Public Health.

3 Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

**Correspondência para:** regianig1@gmail.com

**INTRODUÇÃO:** Diversos aspectos das limitações apresentadas pelos indivíduos com a síndrome de Down ressaltam a necessidade de estímulos de aprendizagem para consubstanciar o conhecimento e o desenvolvimento que são fundamentais para a vida desses indivíduos, garantindo sua integração na sociedade. Uma maneira de incentivar a aprendizagem é a utilização de jogos educativos com realidade virtual, tornando a atividade mais divertida e interessante. **OBJETIVO:** Investigar o desempenho de indivíduos com síndrome de Down em jogo de alfabetização com realidade virtual, em função do sexo. **MÉTODO:** Trata-se de um estudo analítico transversal. Participaram do estudo 16 indivíduos com diagnóstico de síndrome de Down, de ambos os sexos (7 do sexo feminino e 9 do sexo masculino), com idade entre 7 e 17 anos, média de 11,81 anos (DP=3,3). Utilizou-se o jogo *MoviLetrando* desenvolvido na Universidade do Estado de Santa Catarina. Na primeira fase a tarefa consistiu em alcançar uma *letra (vogal)* apresentada como alvo o mais rápido possível, sem tocar nas outras letras apresentadas na tela do computador. Na segunda fase o alvo era um *número* que do mesmo modo teria que ser alcançado o mais rapidamente possível, e não encostar nos outros números apresentados. O jogo utiliza uma *webcam* que captura os movimentos dos participantes, que jogaram duas sessões de 2 minutos cada. Os dados foram analisados pelo software IBM-SPSS versão 20.0, por meio de estatística descritiva e inferencial (teste de Mann-Whitney e Wilcoxon). Considerou-se a pontuação obtida em cada fase do jogo, o número de acertos, o número de erros, o número de omissões e o tempo médio (em milissegundos) para alcançar o alvo em cada tentativa. Quanto maior a pontuação obtida no teste, maior a habilidade de leitura. **RESULTADOS:** Para a fase de identificação e alcance das vogais, foram observadas diferenças significativas entre os sexos apenas para o número de acertos,  $U(16) = 12,5$ ,  $p < 0,05$ , com um desempenho melhor das meninas ( $M=6,7$ ) do que dos meninos ( $M = 4,2$ ). Para a fase de identificação e alcance dos números, foi observada uma diferença significativa entre os grupos para o total de pontos,  $U(16) = 9,5$ ,  $p = 0,02$ , com as meninas obtendo uma pontuação maior ( $M = 57,0$ ) do que os meninos ( $M = 32,4$ ). O mesmo ocorreu para o número de acertos,  $U(16) = 10,0$ ,  $p = 0,02$ , com as meninas obtendo um resultado melhor ( $M = 7,0$ ) quando comparado aos meninos ( $M = 3,0$ ). Não houve diferença significativa para a pontuação obtida para vogais e números, nem entre as meninas, nem entre os meninos. **CONCLUSÃO:** Os participantes apresentaram habilidade de leitura e compreensão das tarefas propostas. As meninas apresentaram melhor desempenho na identificação e alcance tanto das vogais quanto dos números, sugerindo uma melhor aprendizagem. Pode-se utilizar toda a carga lúdica dos jogos virtuais para incentivar a aprendizagem.

**Palavras-chave:** comunicação aumentativa e alternativa, realidade virtual, síndrome de Down.

**SOS ENFERMAGEM: EXPERIÊNCIAS ESCOLARES NO NORDESTE DO BRASIL**

Nadja Ulisses Vidal<sup>1</sup>, Rélvia Monísia Cruz Gonçalves<sup>1</sup>, Eduardo Ferreira Silva<sup>1</sup>,  
Manoel Diego Silva Lima<sup>1</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>2</sup>

1 Discente da Faculdade de Juazeiro do Norte (Juazeiro do Norte – CE, Brasil).

2 Docente da Faculdade de Juazeiro do Norte (Juazeiro do Norte – CE, Brasil).

**Correspondência para:** itallamaria@hotmail.com

**Introdução:** A escola é um ambiente, assim como os demais, que pode trazer riscos aos estudantes, como por exemplo, de acidentes. Crianças comumente sofrem engasgos e traumas, muitas vezes relacionados ao uso de bombons e outros lanches no ambiente escolar. Considerada como multiplicadora de conhecimento, a criança leva e repassa a informação acerca das técnicas adquiridas no ambiente escolar, tornando importante o conhecimento da forma correta e da discussão acerca de práticas corretas em primeiros socorros. Assim, torna-se necessário capacitações para alunos e professores quanto a técnicas corretas para assistência aos estudantes para prevenção de acidentes e/ou para salvar vidas. **Objetivo:** Descrever as práticas desenvolvidas nas escolas sobre técnicas corretas de suporte básico de vida. **Método:** Trata-se de um relato de experiência, parte de um Projeto de extensão "SOS Enfermagem: Saúde nas escolas", realizado em escolas privada e pública no nordeste brasileiro, entre novembro de 2014 à março de 2015. Utilizou-se de jogos como meio de estímulo a interação do confronto do conhecimento empírico e experimental ao conhecimento com base científica de crianças do ensino fundamental das respectivas escolas. Também realizou-se práticas com os alunos e abordaram-se situações que podem ocorrer no dia-dia. **Resultados:** Evidenciou-se que o conhecimento dos alunos era insuficiente para realização de socorro adequado, mas que os mesmos possuíam conhecimentos de métodos populares, baseados em crenças. Com a participação dos alunos, assim como, troca de experiência por meio dos relatos e situações vivenciadas, houve um favorecimento aos demais, mostrando-se interesse em adquirir conhecimentos teóricos e práticos, de como proceder corretamente a prestação do socorro. Sabe-se que a luta pela manutenção da vida, ocorre nas diversas situações de urgência e emergência; representa o princípio básico e fundamental que norteia o desenvolvimento técnico-científico na área da saúde, sendo a escola um contexto que deve interagir com a saúde para viabilizar esse conhecimento aos alunos e professores. **Conclusão:** Embora os alunos já possuíssem conhecimento sobre o assunto, os jogos educativos utilizados foram instrumentos facilitadores na construção do conhecimento, revelando a necessidade de se trabalhar mais de forma lúdica no contexto escolar. Esses momentos possibilitam a construção de conhecimento para um atendimento pré-hospitalar eficaz, o que pode implicar na redução de complicações de situações que podem ser evitadas, e aumentar as chances de sobrevivência de vítimas em situações de risco. Assim, torna-se relevante abordar o tema no contexto escolar, tanto pelas manobras que precisam ser praticadas, quanto pelo aprendizado que precisa ser aprimorado, uma vez que estes alunos são multiplicadores de conhecimento, favorecendo na prevenção de acidentes e na prestação de cuidados imediatos.

**Palavras-chave:** primeiros socorros, escola, conhecimento.



**ALTERAÇÕES AO TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM-NASCIDOS INTERNADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE UM HOSPITAL FILANTRÓPICO EM VITÓRIA, EM 2012**

Maria Helena da Rocha Marvila, Roberta Petroni Smiderle Passamani, Fernanda Lavagnoli Barcelos, Diana de Oliveira Frauches

Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM (Vitória, ES – Brasil).

**Correspondência para:** lenamarvila@yahoo.com.br

**Introdução:** A cegueira é um importante problema de saúde pública. De modo geral, as alterações visuais podem ser evitadas por meio de medidas preventivas, tanto, durante o período pré, quanto, neonatal. Diante disso, o cuidado com a saúde ocular do recém-nascido (RN) torna-se fundamental, sendo, sua triagem, objeto de suma importância para o diagnóstico e tratamento precoces de qualquer alteração. Estudos apontam que, quando diagnosticadas precocemente, 95% dessas alterações são revertidas, e muitas delas com preservação da visão. Nesse contexto, o teste do reflexo vermelho (TRV) surge como um instrumento para rastreamento de doenças congênitas capazes de provocar alterações do segmento posterior do olho, opacidades no eixo visual ou, até mesmo, cegueira. Antecedentes maternos de doenças infecciosas durante a gestação e condições de prematuridade e baixo peso ao nascer, bem como hipóxia grave, constituem fatores de risco para alteração visual. Além disso, alguns tratamentos, como oxigenoterapia, quando inadequadamente monitorizados e controlados, podem resultar em comprometimento do sistema visual. **Objetivo(s):** Verificar a prevalência de alterações visuais detectadas ao TRV e a frequência de fatores de risco relacionados, em RN internados em unidade de terapia intensiva, em 2012. **Métodos:** Estudo descritivo, retrospectivo e quantitativo de prontuários do Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (HSCMV). O projeto foi aprovado pelo CEP EMESCAM (CAAE 15869413.7.0000.5065. **Resultados:** Estudados 190 RN. Das mães, 1,06% tinham até 14 anos e 4,26% 40 anos ou mais. Sorologia materna com baixa qualidade de informação, positiva para sífilis em quatro mães, toxoplasmose em três, HIV em uma. Referência a doença na gestação atual em 38,42% mães, maior frequência de infecção urinária. 20,52% das mães usaram medicamento na gestação. Uso de drogas também com informação comprometida, tabaco foi a mais utilizada (11), além de álcool, maconha, cocaína e crack. Dos RN, 52,11% eram prematuros e 40,74% nasceram com baixo peso. Maioria apresentou APGAR normal no primeiro e no quinto minutos de vida e oxigenoterapia ocorreu em 63,64%. TRV foi realizado em 123 (91,79%) dos 134 RN com esta informação em prontuário. Apenas dois tinham alteração, mas lesão visual foi descartada por oftalmologista. **Conclusão:** Foram encontrados apenas 2 casos de alterações visuais ao TRV. No entanto, diante da alta frequência de fatores de risco encontrada, especialmente prematuridade, baixo peso e uso de oxigenoterapia, a realização do teste é fundamental para evitar os prejuízos visuais decorrentes da não detecção precoce de possíveis alterações.

**Palavras-chave:** teste do reflexo vermelho, recém-nascido, alterações visuais congênitas, triagem neonatal.

**PROGRAMA ADOLESCENTE CIDADÃO: A INTERDISCIPLINARIDADE E INTERSETORIALIDADE NAS AÇÕES COM ADOLESCENTES**

Leila Paiva de Souza Ferreira<sup>1</sup>, Alexandre Flores dos Anjos<sup>1</sup>, Elisa Barcellos da Cunha e Silva<sup>1</sup>, Nádia Juliana Rodrigues Serafim<sup>1</sup>, Leda Landuete Rodrigues de Souza Calente<sup>1</sup>, Richele Ribeiro Silveira<sup>2</sup>, Joana D'Arc Batista Herkenhoff<sup>2</sup>, Roberto Sarcinelli Barbosa<sup>2</sup>, Mara Rejane Barroso Barcelos<sup>2</sup>

1 Prefeitura Municipal de Serra<sup>1</sup>, Universidade Federal do Espírito Santo

2 Programa adolescente cidadão: a interdisciplinaridade e intersectorialidade nas ações com adolescentes

**Correspondência para:** leilapaiva.f@gmail.com

**Introdução:** A interdisciplinaridade e a intersectorialidade constituem fatores de inovação na gestão das políticas sociais, identificando os problemas, integrando saberes e experiências das demais políticas, e possibilitando que os sujeitos passem a desempenhar um papel ativo e criativo nesse processo. A rede intersectorial é a articulação objetiva das ações interinstitucionais e a interação entre seus agentes, além da presença de canais definidos de comunicação entre os serviços que compõem o conjunto e, potencialmente, participam da rede. Ela é privilegiada em função da necessidade de se integrar os diversos atores sociais e organizacionais na gestão das políticas, cuja miscibilidade do discurso interdisciplinar qualifica o enfrentamento da complexidade dos problemas sociais. A intersectorialidade e interdisciplinaridade caminham inseparáveis quando a política pública exige incorporação de elementos viabilizadores para o seu êxito, como é o caso da integração de órgãos e organismos sociais, de intervenção sobre territórios específicos em que se situam bolsões de iniquidade e vulnerabilidade, e reconhecimento e garantia de direitos sociais. Trata-se de um programa Intersectorial que busca articular e potencializar as ações de atendimento aos adolescentes já existentes no município, bem como ampliar a atenção dispensada a esse público, considerando sua vulnerabilidade social e a necessidade de auxiliá-lo no processo de construção da sua identidade e de inserção digna e exitosa na fase adulta. **Objetivo:** Descrever espaços para legitimar saberes e práticas cotidianas em ações de promoção de saúde do adolescente. **Método:** Ações educativas na modalidade de Rodas de Ação, realizadas com adolescentes escolares frequentantes do sexto ao nono ano do ensino fundamental. Os espaços desenvolvidos foram: a) Educação e Cultura, b) Esporte, c) Saúde, d) Inclusão em rede produtiva, e) Cidadania. **Resultados:** Entre os anos de 2013 a 2015 foram feitos 17.985 atendimentos, de 6.768 adolescentes no Eixo Educação e Cultura, 4.677 adolescentes no Eixo Saúde; 202 adolescentes no Eixo Esporte; 581 adolescentes no Eixo Inclusão em Rede produtiva e 5.757 adolescentes no Eixo Cidadania e Protagonismo do adolescente. Dentre os resultados, destacam-se o atendimento a todas as turmas de 6º e 9º ano das 15 Escolas dos 12 bairros mais vulneráveis; as discussões e reflexões com os grupos em um ambiente de aprendizagem ativa, por meio de atividades criativas e significativas para os adolescentes; encaminhamento de 10% dos formandos dos cursos do eixo de cidadania e protagonismo para o mercado de trabalho; construção de parceria com a Universidade Federal do Espírito Santo por meio de um projeto de extensão universitária e de um projeto de pesquisa; realização da Gincana da Comunidade Educativa, em quatro Unidades de Ensino, com ação colaborativa envolvendo escola, família e comunidade; promoção de eventos integradores com o objetivo de promover cidadania, por meio da educação das gerações presentes e futuras, com ações que visam estimular uma cultura de paz na sociedade. **Conclusão:** Promoção da saúde com adolescentes pautada em eixos temáticos estimula a integração e desenvoltura social e capacidade de maior resolutividade no cotidiano do adolescente.

**Palavras-chave:** promoção da saúde, adolescente, protagonismo.

**O POLIMORFISMO + 45T > G DO GENE ADIPOQ ESTÁ ASSOCIADO A OBESIDADE EM ADOLESCENTES**

Josivany Valério de Freitas, Maíra Trancozo, Flávia de Paula, Lúcia Sagrillo, Janine Pereira da Silva, Patrícia Casagrande Dias de Almeida, Maria Rita Passos-Bueno, Valmin Ramos da Silva, Flávia Imbroisi Valle Errera

Rede Nordeste de Biotecnologia /Universidade Federal do Espírito Santo (Vitória – ES, Brasil), Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (Vitória – ES, Brasil), Universidade de São Paulo (São Paulo – SP, Brasil), CNPQ, FAPESP, FAPES, CAPES.

**Correspondência para:** josivanyfreitas@yahoo.com.br

**Introdução:** A prevalência da obesidade infanto-juvenil, aumentou no mundo todo e vem contribuindo para o aumento do risco de várias doenças. As mudanças de comportamento alimentar e os hábitos de vida sedentários atuando sobre o genoma são um dos principais determinantes da obesidade. Um dos genes considerados elo de ligação entre a obesidade e suas comorbidades é o da adiponectina (ADIPOQ), o qual é hiper-expresso no tecido adiposo, regula a sensibilidade à insulina, e está envolvido na resposta inflamatória e regulação do balanço energético. As análises de polimorfismos neste gene representam uma oportunidade interessante de identificar os determinantes genéticos envolvidos na susceptibilidade a obesidade e comorbidades em adolescentes. **Objetivo:** Analisar as frequências dos genótipos para o polimorfismo + 45T > G rs 2241766 em adolescentes e verificar se algum genótipo e/ou modelo genético está associado à presença de obesidade. **Método:** Adolescentes matriculados em escolas públicas estaduais da Região Metropolitana de Vitória-ES, provenientes de uma amostra representativa do estudo "Prevalência de sobrepeso e obesidade em adolescentes no Estado do Espírito Santo e sua associação com algumas variáveis da síndrome metabólica" foram incluídos aleatoriamente no estudo genético. Avaliações antropométricas e coleta de sangue, após jejum de 12 horas, foram realizadas na própria escola. Para classificação do estado nutricional foi considerado o índice de massa corpórea/Idade (IMC/I), em escore z. O DNA genômico foi extraído de amostras de sangue periférico e amplificado pelo método de PCR em tempo real, utilizando ensaios com sondas de hidrólise – Taqman – desenhadas e validadas pela Life Technology®. Dados dos indivíduos relativos à raça, sexo, idade, IMC/I, glicemia, peso, estatura e HOMA-IR (Homeostasis Model Assessment - Insulin Resistance) foram analisados. A análise estatística foi realizada no software SPSS versão 23.0, com  $p < 0,05$  significativo. **Resultados:** Foram investigados 357 adolescentes com idade variando de 10-14 anos, os quais foram divididos em dois grupos: sem obesidade ( $n = 325$ ) e com obesidade ( $n = 32$ ). Houve associação do genótipo TT, com obesidade ( $P = 0.001$ ). Analisando os modelos genéticos verificou-se uma associação do modelo dominante com obesidade ( $P = 0.001$ ), peso ( $P = 0.011$ ), estatura ( $P = 0.017$ ), IMC/I ( $P = 0.019$ ) e do modelo aditivo com obesidade ( $P = 0.000$ ), peso ( $P = 0.010$ ), estatura ( $P = 0.016$ ) e sexo ( $P = 0.030$ ). A frequência alélica encontrada estava em equilíbrio de Hardy-Weinberg ( $P = 0.86$ ). **Conclusão:** O alelo T do polimorfismo rs 2241766 (+ 45 T > G) está associado com a obesidade, estatura IMC/I e sexo em adolescentes com obesidade numa faixa etária entre 10 – 14 anos.

**Palavras-chave:** TCF7L2, polimorfismo, escolares, obesidade.

**AVALIAÇÃO DA EFETIVIDADE DE INTERVENÇÕES DE SAÚDE EM ESCOLARES PARA A REDUÇÃO DA DEPENDÊNCIA À NICOTINA NOS PAÍSES TABAGISTAS**

Silvia Maria Ribeiro Oyama, Cristiano José Mendes Filho, Maria Manoela Duarte Rodrigues, Luciana Savoy Fornary Bruno Caramelli

Centro Universitário Padre Anchieta, Instituto do Coração – Universidade de São Paulo.

**Correspondência para:** silviaoyama@yahoo.com.br

**Introdução:** O tabagismo é um dos mais importantes problemas de saúde pública, persistindo como uma das principais causas preveníveis de morte no mundo. Os estabelecimentos de ensino são um dos locais propícios para o desenvolvimento de ações de educação em saúde. **Objetivo:** avaliar dependência à nicotina dos pais fumantes antes e após a intervenção educativa realizada nas escolas. **Método:** Trata-se de um estudo quantitativo, descritivo, longitudinal. Foi realizado em uma cidade do interior de São Paulo. Foi selecionado de forma aleatória um grupo de 250 crianças de uma escola para compor o grupo intervenção, e 250 crianças para o grupo controle. Após a aprovação do comitê de ética em pesquisa, as crianças do grupo controle (GC) receberam uma abordagem preventiva tradicional, que consistiu na entrega de folhetos com informações multidisciplinares sobre diminuição do risco cardiovascular, e orientação para que as crianças entreguem e conversem com seus pais sobre este material educativo, o que aconteceu a cada três meses. No grupo intervenção (GI) as crianças foram submetidas a uma intervenção pedagógica, com periodicidade semanal, sobre educação em saúde cardiovascular, foi orientado às crianças que conversem com seus pais sobre essa intervenção educativa, e assim como no grupo controle, essas crianças também receberam os folhetos informativos a cada três meses. A intervenção pedagógica multidisciplinar ocorreu semanalmente, e teve como objetivo propagar entre as crianças conceitos de saúde cardiovascular de maneira lúdica, prática e criativa na forma de jogos, histórias, teatros, brincadeiras, atividades esportivas, atividades artísticas. **Resultados:** Fizeram parte do estudo 42 fumantes no (GI) e 38 no (GC). Para o levantamento dos dados foi utilizado Teste de Dependência à Nicotina de Fagerström. No GI, entre os 34 fumantes, 4 (11,8%) indivíduos cessaram com o tabagismo, no GC entre os 29 fumantes, 2 (6,9%) indivíduos pararam de fumar. Ao analisar esses dados estatisticamente, não se observa diferença estatística, ( $P=0,430$ ). Teste "qui quadrado",  $p = 0,05$ . Ao analisar o resultado final do Teste de Dependência à Nicotina de Fagerström observou-se no GC um aumento da dependência em 2 (6,9%) indivíduos, enquanto que no GI 5 (14,7%) pais diminuíram a dependência à nicotina. Os dados na literatura demonstram taxas de efetividades variadas conforme a estratégia adotada. Estima-se taxas de abstinência de 13,9% para o aconselhamento em grupo e de 16,8% para o aconselhamento individual. Apesar dos dados encontrados nesta pesquisa não serem estatisticamente significativos, essa estratégia tem impacto na mudança de comportamento dos fumantes, podendo este tipo de intervenção motivar os indivíduos a pararem de fumar. **Conclusão:** Observa-se a diminuição da dependência à nicotina dos pais fumantes no grupo intervenção após a intervenção educativa, apesar do resultado não ser estatisticamente significativo, observou-se uma tendência a mudança do comportamento dos fumantes, fato que pode ser impactante no processo de cessação do tabagismo e na saúde dos mesmos.

**Palavras-chave:** tabagismo, escolares, promoção da saúde.

**DESEMPENHO DE CRIANÇAS AUTISTAS EM UMA TAREFA DE TEMPO DE ANTECIPAÇÃO: ESTUDO PILOTO**

Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão<sup>1</sup>, Acary Souza Bulle Oliveira<sup>2</sup>, Renata Thaís de Almeida Barbosa<sup>1</sup>, Tânia Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Regiani Guarnieri<sup>1</sup>, Maely Pedrosa Pimentel<sup>1</sup>, Thaiany Pedrozo Campos Antunes<sup>1</sup>, Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>

1 Faculdade de Medicina do ABC, Santo André, SP, Brasil.

2 Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

**Correspondência para:** yohannalima6@gmail.com

**INTRODUÇÃO:** O *Timing* coincidente é a capacidade do indivíduo gerar uma resposta perceptual-motora e de coincidir com um estímulo externo em movimento. Bastante utilizado no campo da aprendizagem motora, apresenta três medidas de desempenho que podem ser avaliadas: erro absoluto, erro variável e erro constante. **OBJETIVO:** Analisar o desempenho de indivíduos diagnosticados com autismo em uma tarefa de "timing" coincidente. **MÉTODO:** Trata-se de um estudo descritivo transversal realizado em duas Associações de Pais e Alunos dos Excepcionais (APAE). A amostra foi composta por 22 indivíduos diagnosticados com TEA, com idade média de 10,23 anos, desvio padrão (DP = 5,11), sendo quatro do sexo feminino e 18 masculino. Foi utilizado o software *Team Bridge Games*, com o jogo *Coincident Timing*, com uma tarefa de tempo *timing* coincidente para medida do tempo de antecipação. Os participantes realizaram 20 tentativas para a prática (aquisição), cinco para a retenção, e por fim, cinco tentativas para a transferência, com aumento da velocidade. Os dados foram organizados em blocos de cinco tentativas, formando quatro blocos para a aquisição (A1, A2, A3 e A4), um bloco para retenção (R) e um bloco para transferência (T). A variável dependente foi o erro absoluto (EA), erro variável (EV) e erro constante (EC). Utilizou-se uma ANOVA com medidas repetidas, considerando os blocos A1, A4, R e T. **RESULTADOS:** Quando considerado o EC, não foi observado efeito significativo para os blocos,  $F(3,54) = 0,58$ ,  $p = 0,63$ , apesar de haver uma redução no EC em todos os blocos (A1 - M = 401,65, A4 - M = 338,36, R - M = 247,05, T - M = 199,80). Houve um efeito significativo para blocos quando considerado o EA,  $F(3,54) = 10,63$ ,  $p < 0,001$ , sugerindo que os participantes apresentaram um menor EA com a velocidade mais rápida. Teste *post hoc* indicou que o EA no bloco T (M = 323,00) foi significativamente menor que o bloco A1 (M = 986,71), que o bloco A4 (M = 764,48) e também que o bloco R (M = 750,13). Quando considerado o EV, houve um efeito significativo para blocos,  $F(3,54) = 3,90$ ,  $p < 0,05$ , sugerindo que os participantes apresentaram um menor EV com a velocidade mais rápida. Teste *post hoc* indicou que o EV no bloco T (M = 180,45) foi significativamente menor que o bloco A1 (M = 679,26), que o bloco A4 (M = 611,11) e também que o bloco R (M = 633,86). **CONCLUSÃO:** Os resultados não revelaram diferenças significativas na tendência dos autistas em ser mais rápido ou mais lento em relação ao alvo proposto na tarefa (erro constante). Os resultados revelaram redução significativa nos erros absoluto e variável considerando a prática em velocidade mais lenta quando transferido para a velocidade mais rápida.

**Agradecimentos:** Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES); APAE de Vitória-ES; APAE de Vila Velha-ES; Programa UNIEDU Pós-Graduação (Programa de bolsas Universitárias de Santa Catarina).

**Palavras-chave:** "transtornos do espectro autista", "habilidades motoras", "aprendizagem motora".



**COMUNICAÇÃO EM CRIANÇAS AUTISTAS: UM ESTUDO DE REVISÃO**

Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão<sup>1</sup>, Acary Souza Bulle Oliveira<sup>2</sup>,  
Renata Thaís de Almeida Barbosa<sup>1</sup>, Tânia Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Regiani Guarnieri<sup>1</sup>,  
Thaiany Pedrozo Campos Antunes<sup>1</sup>, Laura Cristina Pereira Maia<sup>1</sup>, Jussara Celi Conceição Oliveira<sup>1</sup>,  
Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>

1 Faculdade de Medicina do ABC, Santo André, SP, Brasil.

2 Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

**Correspondência para:** yohannalima6@gmail.com

**INTRODUÇÃO:** No curso normal de vida, a criança produz significados a partir das interações que são construídas com os que a cercam. A troca de informações é essencial, e a interação social é a base para o desenvolvimento típico. A comunicação de crianças autistas tem várias peculiaridades e não segue o mesmo percurso de desenvolvimento como em crianças típicas. Elas podem não demonstrar e nem compreender expressões emocionais, não reagindo a interações com outras pessoas através da troca de olhares, gestos ou fala. A tecnologia assistiva tem um importante papel nesse processo, pois proporciona ao indivíduo maior autonomia, qualidade de vida e inclusão social. **OBJETIVO:** Identificar os instrumentos utilizados para comunicação de crianças com autismo. **MÉTODO:** Trata-se de uma revisão sistemática da literatura realizada nas bases de dados Pubmed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>) e Web of Science (<https://webofknowledge.com/>). Na base do Pubmed, realizou-se duas buscas. A primeira busca aconteceu através da combinação das palavras-chave: *Autism OR Asperger AND Education OR Communication AND Children*, que aparecessem nos campos "Title/Abstract". A segunda busca foi realizada com a combinação: *Autism AND Assistive Technology AND Communication*, também nos campos "Title/Abstract". Na base de dados Web of Science, a combinação de termos utilizada na busca foi: *Autism AND Assistive Technology AND Communication*, no campo "Tópico" refinado por idioma e tipos de documento. A seleção dos artigos seguiu os seguintes critérios de inclusão: (i) Artigos originais; (ii) em idioma inglês; (iii) sujeitos do estudo com diagnóstico primário de transtorno do espectro autista; (iv) utilizasse algum instrumento para promover a comunicação nesta população. **RESULTADOS:** As buscas realizadas geraram um total de 523 artigos. Após a filtragem por leitura de títulos e resumos, 221 artigos foram excluídos por não se enquadrarem nos critérios estabelecidos, quatro por serem duplicados e selecionou-se 298 artigos para leitura na íntegra. Destes, 15 artigos atenderam os critérios de inclusão para esta revisão. Os instrumentos identificados foram: Sistema de modulação de frequência pessoal (FM); Jogos de tabuleiro; Projetos de arte; Jogo de perguntas e respostas; *Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children* (Programa TEACCH); *Picture Exchange Communication System* (PECS); Aplicativos baseados em *tablets*; *Responsive Education and Prelinguistic Milieu Teaching* (RPMT); Sistema de Terapia Interativa (ITS); LightWRITER SL 35; *looking-while-listening*; *Vibrating pager*; Comunicação Referencial Ecológico. **CONCLUSÃO:** O uso dos instrumentos identificados apresentaram melhora em relação a comportamentos adaptativos das crianças, reciprocidade social, ganhos na linguagem receptiva e expressiva, com progresso nas áreas da comunicação, socialização e autocuidado. Competências sócio-comunicativas iniciais como iniciação e atenção conjunta também foram observadas após utilização desses instrumentos e são muito importantes, pois cooperam posteriormente para o desenvolvimento de competências como a fala.

**Agradecimentos:** Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES); Programa UNIEDU Pós-Graduação (Programa de bolsas Universitárias de Santa Catarina).

**Palavras-chave:** transtorno do espectro autista, comunicação aumentativa e alternativa, criança.



**MODULAÇÃO AUTONÔMICA CARDÍACA NA DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE DURANTE TAREFA NO COMPUTADOR**

Mayra Priscila Boscolo Alvarez<sup>1</sup>, Talita Dias da Silva<sup>2</sup>, Francis Meire Fávero<sup>3</sup>, Vitor Engrácia Velenti<sup>4</sup>, Rodrigo Daminello Raimundo<sup>5</sup>, Luiz Carlos Marques Vanderlei<sup>6</sup>, David M. Garner<sup>7</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>1,8</sup>

<sup>1</sup> Universidade de São Paulo - USP, São Paulo, Brasil.

<sup>2</sup> Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP, São Paulo, Brasil.

<sup>3</sup> Faculdade de Medicina ABC - FMABC, Santo André, Brasil.

**Correspondência para:** mayra\_pri@hotmail.com

**Introdução:** As distrofias musculares (DM) compreendem um grupo de doenças genéticas, marcadas por fraqueza e atrofia muscular. Dentre as DM estão as distrofinopatias, como a Distrofia Muscular de Duchenne (DMD). A Distrofia Muscular de Duchenne (DMD) é caracterizada como uma fraqueza muscular progressiva que leva à incapacidade. Devido às dificuldades funcionais enfrentadas pelos indivíduos com DMD, o uso da tecnologia assistiva é essencial para proporcionar ou promover habilidades funcionais. O quadro clínico clássico é a fraqueza muscular progressiva de início proximal, que afeta inicialmente os membros inferiores e, posteriormente, os superiores. Na DMD, além do comprometimento musculoesquelético, uma disfunção autonômica cardíaca também tem sido relatada. Devido às dificuldades funcionais apresentadas por pessoas com DMD, para propiciar capacidade em atividades e desempenho social é fundamental o uso de tecnologia assistiva, ou seja, recursos que contribuem para proporcionar ou ampliar habilidades funcionais de pessoas com deficiência. **Objetivo:** Visamos investigar as respostas autonômicas agudas de indivíduos com DMD durante a realização de uma tarefa no computador. **Método:** A variabilidade da frequência cardíaca foi avaliada através de métodos lineares e não lineares, utilizando uma cinta torácica com equipamento de monitoramento de eletrocardiograma (ECG). Assim, 45 indivíduos foram incluídos no grupo com DMD e 45 no grupo de desenvolvimento típico (controle), avaliados por 20 minutos em repouso sentado e 5 minutos com a realização de uma tarefa no computador. **Resultados:** Em relação ao intervalo RR não houve efeito para a Tarefa. Entretanto, houve uma interação entre Tarefa e Grupo ( $F_{1,88} = 4,44$ ,  $p = ,038$ ,  $h^2 = ,05$ ). O teste post hoc mostrou que houve diferença entre tarefas apenas para o grupo DT ( $p = ,009$ ). Em relação ao SDNN houve efeito para Tarefa ( $F_{1,88} = 51,3$ ,  $p < ,001$ ,  $h^2 = ,37$ ), mas não houve interação entre Tarefa e Grupo. Um efeito principal para Grupo ( $F_{1,88} = 21,9$ ,  $p < ,001$ ,  $h^2 = ,20$ ) foi encontrado. No grupo DT o SDNN foi maior que no grupo DMD. Com respeito ao RMSSD, similarmente ao SDNN, houve um efeito para Tarefa ( $F_{1,88} = 5,11$ ,  $p = ,026$ ,  $h^2 = ,06$ ), mas não houve interação entre Tarefa e Grupo. O efeito principal para Grupo ( $F_{1,88} = 12,2$ ,  $p = ,001$ ,  $h^2 = ,12$ ) manteve-se presente. No grupo DT o RMSSD foi maior que no grupo DMD. Os indivíduos com DMD apresentaram menor modulação cardíaca parassimpática durante o repouso, que diminuiu ainda mais durante a tarefa no computador. **Conclusão:** Indivíduos com DMD exibiram respostas autonômicas cardíacas mais intensas durante a tarefa no computador.

**Palavras-Chave:** frequência cardíaca, sistema nervoso autônomo, distrofias musculares, distrofia muscular de Duchenne, reabilitação, avaliação da deficiência.

**PSEUDOCISTO DE PÂNCREAS NÃO TRAUMÁTICO EM CRIANÇA**

Ozianndeny Ferreira Câmara<sup>1</sup>, Marlon Negreiros de Holanda<sup>1</sup>, Délcio Damasceno da Silva<sup>1</sup>, Joseane Elza Tonussi Mendes<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>, Andrés Peres Riera<sup>1</sup>

Faculdade de Medicina do ABC. Santo André - SP, Brasil

Correspondência para: ozianndeny@hotmail.com

**Introdução:** O pseudocisto de pâncreas, ou pseudocisto pancreático, é uma coleção de líquido semelhante a um cisto pancreático quando observado em exames imagiológicos, distinguindo-se ambos pelo revestimento, sendo que o cisto verdadeiro é revestido por epitélio, enquanto que o pseudocisto é revestido por um tecido de granulação. O pseudocisto de pâncreas é raro em crianças, seu aparecimento nesta faixa etária, diferentemente do que ocorre no adulto, está mais relacionado com traumatismo abdominal do que com pancreatite de qualquer etiologia. Habitualmente, as pancreatites agudas podem resultar na obstrução dos ductos pancreáticos, com consequente extravasamento de enzimas pancreáticas que acabam por digerir os tecidos circunvizinhos. Como resultado, há o acúmulo de líquido composto por enzimas pancreáticas, sangue hemolisado e restos necróticos dos tecidos adjacentes ao pâncreas. Algumas das porções de líquido formadas desaparecem com o tempo, com o paciente recuperando-se do quadro agudo de pancreatite. Já outras, dentro de algumas semanas, organizam-se dentro de uma parede espessa de tecido de granulação e fibrose, originando os pseudocistos. As manifestações clínicas mais frequentes são massa abdominal, dor tipo cólica, febre, vômitos e perda de peso. Por se tratar de uma patologia rara e a clínica, muito semelhantes à de outras afecções abdominais mais comuns neste período, levam a um retardo do diagnóstico e tratamento. **Objetivo:** Relatar o caso de um pseudocisto de pâncreas de origem não traumática em uma criança. **Método:** Revisão de prontuário. Relato de caso: Menor de 12 anos procurou atendimento no Hospital do município de Tarauacá-Ac referindo forte dor abdominal, náuseas, vômitos e febre de início há 4 dias. Ao exame físico apresentava abdome tenso, muito doloroso a palpação em região epigástrica, sem massa palpável. Solicitado hemograma, o qual evidenciou leucocitose e Rx abdominal, que apresentava níveis hidroaéreos. Mantida na unidade em uso de analgesia e antibiótico por 72h e como não apresentou melhora, optou-se por transferir para município de Cruzeiro do Sul para avaliação cirúrgica. Na admissão a paciente referia melhora do quadro álgico, porém ao exame físico foi identificado massa palpável em região epigástrica de consistência endurecida, fixa e dolorosa a palpação superficial e profunda. Solicitado exames laboratoriais, rotina radiológica para abdome agudo e Tomografia computadorizada abdominal com contraste venoso. Como resultado, os exames laboratoriais foram inconclusivos, estando amilase e lipase dentro dos limites normais. A tomografia abdominal evidenciava necrose na cabeça e corpo do pâncreas com pseudocisto em formação. **Conclusão:** Embora pouco comum, o pseudocisto pancreático de etiologia não traumática em criança deve ser lembrado como diagnóstico diferencial no quadro clínico de abdome agudo, evitando assim seu diagnóstico tardio.

**Palavras-chave:** pseudocisto de pâncreas, pâncreas, pancreatite.

**USO E RECOMENDAÇÃO DE BANCO DE LEITE HUMANO POR MÉDICOS**

Rebeca Silva Moreira de Fraga<sup>1,2</sup>, Marília Moro<sup>1,2</sup>, Marina Bento Alves Vasconcellos<sup>1,2</sup>, Arthur Pinheiro Favarato<sup>1,2</sup>, Carla Tardin Alves Bellon<sup>1,2</sup>, Gustavo Carreiro Pinasco<sup>1,2,3</sup>, Larissa Furbino de Pinho Valentim<sup>1,2</sup>, Larissa Loureiro Mendes<sup>1,2</sup>, Mariana de Oliveira Leite<sup>1,2</sup>, Paula Campos Perim<sup>1,2</sup>

- 1 Escola Superior de Ciências da Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM (Vitória - ES, Brasil).
- 2 Laboratório de Escrita Científica – EMESCAM (Vitória - ES, Brasil).
- 3 Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu, Faculdade de Medicina do ABC (Santo André, SP – Brasil).

**Correspondência para:** rebecasmf\_7@hotmail.com

**Introdução:** O aleitamento materno é fundamental para o desenvolvimento da criança, sendo recomendado em exclusividade até os 6 meses de idade. A política pública de saúde, voltada para o incentivo à amamentação, tem fortalecido a importância dos Bancos de Leite Humano (BLH), que tem como finalidade, entre outros, oferecer apoio e informação às mães que apresentam dificuldades de amamentação. É necessário que o médico esteja bem informado para poder indicá-los e referenciá-los a favor da preservação do aleitamento. O curso de medicina assume papel importante no preparo e informação dos médicos que são fundamentais no repasse de orientações para a população. **Objetivo:** Descrever o conhecimento e a recomendação do Banco de Leite Humano por médicos de Vitória/ES. **Método:** Foi aplicado um questionário objetivo a 110 médicos na cidade de Vitória, em 2016. Neste constavam perguntas como idade, especialidade, aleitamento materno e dificuldade que levou ao desmame caso tivessem filhos, conhecimento sobre BLH, suas funções e localizações, além de como adquiriram esse conhecimento, seu uso e indicação. As perguntas exigiam respostas de sim ou não, com exceção da especialidade, meio de conhecimento (faculdade/profissional da saúde/conhecido/não lembro/mídia). As variáveis foram descritas em números absolutos e frequências. **Resultados:** A mediana de idade foi 41,5 (com variância entre 24 e 73). Dentre as diversas especialidades entrevistadas, pediatria, cirurgia geral e ginecologia e obstetrícia foram as mais prevalentes e, apesar de 100% conhecerem os BLH e suas finalidades, 15% não sabem onde se localiza. Do total de médicos, 62% tiveram conhecimento do BLH na faculdade e 26% por profissional de saúde. Dos que são pais, 94% amamentaram e destes, 37% tiveram dificuldades que levaram ao desmame, dos quais 72% não utilizaram o BLH mesmo nesse momento. Do total de médicos, apenas 23% fizeram uso, 25% não conhecem alguém que tenha utilizado o serviço e 4% afirmam que não fariam uso do mesmo, apesar de 100% indicarem o serviço. **Conclusão:** Os médicos estão informados da existência do BLH e suas funções, principalmente através da faculdade, no entanto uma parcela ainda desconhece sua localização. Apesar do amplo conhecimento relatado, fica evidente a baixa utilização por essa classe visto que a maioria não o procura de fato ao se deparar com uma situação de desmame. Nota-se que 4% não utilizariam o serviço, apesar de indicá-lo.

**Palavras-chave:** banco de leite, aleitamento materno.

**MOTOR LEARNING USING VIRTUAL REALITY GAMES IN REHABILITATION**

Bruna Leal de Freitas<sup>1</sup>, Isabela Lopes Trevizan<sup>1</sup>, Tania Brusque Crocetta<sup>2</sup>, Thais Massetti<sup>1</sup>, Talita Dias da Silva<sup>3</sup>, Welliton Possebom<sup>2</sup>, Regiani Guarnieri<sup>2</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>1</sup>

1 Post-graduate Program in Rehabilitation Sciences - Faculty of Medicine - University of São Paulo, São Paulo, SP, Brazil.

2 Faculty of Medicine of ABC, Santo André, SP, Brazil.

3 Post-graduate Program in Medicine (Cardiology) – Federal University of São Paulo – Paulista School of Medicine - São Paulo, SP, Brazil.

**Correspondência para:** isa.trevisan14@gmail.com

**Introduction.** Virtual reality is a promising approach to the endless possibilities that technological advances provide. Many rehabilitation programs are entering into their routines, protocols with the use of virtual reality (VR). People with physical limitations can benefit from these protocols in different ways, motor learning, motor control, physical activity, motivation and even in better socialization. Recent experimental evidence suggests that rapid advancement of virtual reality (VR) technologies has great potential for the development of novel strategies. There has been a rapid increase in research on the use of virtual reality (VR) and gaming technology as a complementary tool in exercise and rehabilitation. **Methods.** We describe a method that proposes the implementation of stages of Motor Learning: acquisition, retention and two transfer skills. Three interfaces were used to movement capture of participant: Kinect® and Leap Motion® sensor, and touch screen. The groups formed by amyotrophic lateral sclerosis and muscular dystrophy Duchenne, matched typically developing allow the verification of the best interface to be used by these populations, mainly to analyze the performance with physical contact and contactless. They perform the tasks proposed in games with virtual reality with these three interfaces. To realize the objectives of this project, an interdisciplinary research team was established consisting of physiotherapy clinicians, physical education and health professionals, computer scientists, and (serious) game designers. **Challenge!** This game is conducted in two phases: 1) *dexterity zone* (Figure 1-left); and 2) *random persecution* of bubbles (Figure 1-right). In a *dexterity zone* (Phase 1), the participant reached as many bubbles as possible in 10 seconds. These reached bubbles define the participation's reach: the *dexterity zone* ranges according to the difficulty of the participant's motor abilities. Before the next phase, the game waits for a definition of the fixed target bubble within the *dexterity zone*. Then, in the *random persecution* phase (Phase 2), the participant must pursue, as quickly as possible, a bubble that changes color (blue to red) at random positions (Figure 1-right) for 30 seconds. This fixed bubble will always be merged with another bubble target, alternating between fixed and target bubbles. Upon reaching the first target bubble, the next target bubble is illuminated.

**Results.** The method allows the best interface identification to be used by these groups, mainly to analyze the performance with physical contact and contactless interface. **Conclusion.** What this method added to our knowledge: a) Describe the clinical utility of *Team Bridge Games* with Challenge! game as a valid resource to quantify motor learning. b) The different interfaces for the acquisition of the movement, such as Kinect and Leap motion sensors, allow a more natural interaction in task execution proposal in Challenge! game.

**Keywords:** muscular dystrophy, duchenne, amyotrophic lateral sclerosis, virtual reality, rehabilitation, motor activity and computer tasks.

**APRENDIZAGEM MOTORA COM UTILIZAÇÃO DO TIMING COINCIDENTE EM INDIVÍDUOS COM DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE**

Tássia Carolina Lopes Peixoto<sup>1</sup>, Isabela Lopes Trevizan<sup>2</sup>, Tania Brusque Crocetta<sup>3</sup>, Talita Dias da Silva<sup>1</sup>, Welliton Possebom<sup>3</sup>, Denise Cardoso Ribeiro Papa<sup>2</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>2</sup>, Thais Massetti<sup>2</sup>

1 Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP, São Paulo, Brasil.

2 Universidade de São Paulo - USP, São Paulo, Brasil.

3 Faculdade de Medicina ABC – FMABC, Santo André, Brasil.

**Correspondência para:** thaismassetti@gmail.com

**Introdução:** A Distrofia Muscular de Duchenne (DMD) é uma doença genética hereditária, resultante da mutação do gene Xp21 que gera o enfraquecimento progressivo e irreversível da musculatura esquelética, respiratória e cardíaca. Nos pacientes com DMD a capacidade de ajustar a aplicação da força muscular e coordenação motora para executar uma determinada tarefa é crítica em qualquer fase da doença, a incapacidade de realizar tarefas rápidas e com precisão dificulta as tarefas motoras diárias, para proporcionar maior funcionalidade a estes pacientes faz-se necessário a existência de estudos que investiguem a aprendizagem motora. Pessoas com DMD apresentam um quadro de limitação e incapacidade física grave que leva à necessidade do uso de cadeiras de rodas e assistência na realização de atividades simples do dia-a-dia. **Objetivo:** Avaliar o quadro de aprendizagem motora em indivíduos com Distrofia Muscular de Duchenne, através de um teste de "timing" coincidente simples realizado pelo aparelho Bassin Anticipation Timer (BAT). **Método:** Foram avaliados dez meninos portadores de DMD com idade média de 20,82 anos. O desempenho foi caracterizado pela execução de vinte tentativas, subdivididas em quatro grupos de cinco tentativas, na fase de aquisição; cinco tentativas na fase de retenção e mais cinco tentativas na fase de transferência da aprendizagem motora, na tarefa que consistia de apertar um botão coincidindo ao estímulo visual fornecido pelo aparelho. **Resultados:** Os dados foram analisados em termos de erro absoluto, erro constante e erro variável através do ANOVA e do teste de Tukey. Os resultados mostram um declínio no erro variável, indicando assim melhora do desempenho dos participantes ao longo da tarefa. Na fase de aquisição o Anova revelou uma tendência para uma diferença significativa entre blocos [ $F(3, 27) = 2.86$ ,  $p = .055$ ]. O teste Tukey detectou que B3 ( $M = 71.78\text{ms}$ ) teve um melhor desempenho que B1 ( $M = 73.59$ ,  $p = .043$ ), no entanto, pior que B4 ( $M = 63.56$ ,  $p = .013$ ). O erro constante reflete a direção do desempenho, ou seja, no caso da tarefa de timing coincidente, se o último sensor foi tocado após ou antes da chegada do estímulo visual. Na fase de aquisição não houve nenhuma diferença significativa entre blocos [ $F(3, 27) = 2.63$ ,  $p = .070$ ]. No teste de retenção ( $R$ ,  $M = 65.43$ ), o desempenho foi pior do que o último bloco de aquisição (B4,  $M = 48.56$ ). Além disso, no teste de transferência ( $M = 85.57$ ), o desempenho foi pior do que o último bloco de aquisição, porém, o Anova não encontrou nenhuma diferença significativa entre blocos [ $F(2, 18) = 1.61$ ,  $p = .228$ ]. **Conclusão:** Os resultados deste trabalho demonstram que o grupo de indivíduos portadores de DMD avaliados apresentam uma melhora no desempenho da tarefa diminuindo seus índices de erro variável ao longo do teste, o que demonstra uma acomodação da tarefa e podendo-se assim dizer que apesar de suas limitações funcionais, os pacientes com DMD tem a capacidade de aprender novas habilidades motoras, mesmo com a progressiva disfunção da doença, para tal ganho, deve-se alinhar o alto índice de repetições respeitando as limitações de cada indivíduo bem como sua fadiga muscular.

**Palavras-chave:** distrofia muscular de Duchenne, aprendizagem motora, timing coincidente.

**HEART RATE VARIABILITY IN DUCHENNE MUSCULAR DYSTROPHY - A LITERATURE REVIEW**

Talita Dias da Silva<sup>1,2</sup>, Thais Massetti<sup>2</sup>, Tânia Brusque Crocetta<sup>2</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>2</sup>, Fernando Rocha Oliveira<sup>2</sup>, Alex Carl<sup>3</sup>, John Godleski<sup>3</sup>, Celso Ferreira<sup>1</sup>

1 Federal University of São Paulo – Paulista School of Medicine - São Paulo, SP, Brazil.

2 University of São Paulo, São Paulo, SP, Brazil.

3 Harvard School of Public Health, Boston, Massachusetts, USA.

**Correspondência para:** ft.talitadias@gmail.com

**Introduction:** Duchenne muscular dystrophy (DMD) is an X-linked recessive disorder affecting approximately 1 in 5,000 males. The progressive muscle weakness characterizes the DMD, affecting limb, axial and facial muscles to a variable degree. Other muscles, including respiratory and cardiac smooth muscles are frequently affected. **Objective:** The objective of this study was to compare the short term HRV measures of patients with Duchenne muscular dystrophy (DMD) versus healthy controls subjects. **Method:** A systematic review and meta-analysis of measures of short term HRV measures in DMD patients versus healthy controls was conducted. Studies meeting the inclusion criteria were screened and included from systematic literature search for electronic databases including Medline/PubMed, PubMed Central and BVS (virtual library in health) databases, Embase, Cochrane CENTRAL, and CINAHL library was conducted. A total of 9 comparative studies including 7 (seven) randomized clinical trials (RCTs) were included. Pooled results indicate that there was difference in the SDNN, RMSSD, and pNN50 time-domain analysis of HRV. **Results:** This review identified 38 studies on three data bases, Medline/PubMed, PubMed Central and BVS we conducted a cross between keywords, as follows: Initially, there were found 38 studies the three data bases, after the initial search in the aforementioned electronic databases (n = 24) retrieved from a list of references contained in another study was included in the identification process. The screening phase involved the examination of titles and abstracts of all studies identified. This process resulted in 14 studies being excluded, as they were deemed not suitable for the present review. Consequently, studies have been 16 screened for eligibility phase. Of these, studies were 7 (seven) excluded, especially by (i) sufficient data to be analyzed (n = 9), (ii) other eligibility reasons. The results of the review should be interpreted with caution due to small size and small number of studies contributing to analysis in some of the measures. Nevertheless, short term HRV analysis seen to be a good tool to investigate DMD subjects for evidence of cardiac autonomic dysfunction. **Conclusion:** A reduction in vagal activity, as well as an increase in sympathetic activity, were noted in patients in the early stage of DMD, and it appears to become more prominent with an increase in disease severity. Although, seems to have a correlation between reduced HRV and pulmonary function, there was no uniformity among papers findings. Caution is needed in interpreting this result as Chisquare test demonstrated large statistical heterogeneity. Thus, there was inconclusive evidence about the differences of SDNN, RMSSD, and pNN50 between DMD and controls.

**Keywords:** muscular dystrophy, duchenne, heart rate variability, autonomous system.



**CARTOGRAFANDO AS AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE DO PROGRAMA ADOLESCENTE CIDADÃO DA SERRA (ES)**

Mara Rejane Barroso Barcelos<sup>1</sup>, Joana D'Arc Batista Herkenhoff<sup>1</sup>, Roberto Sarcinelli Barbosa<sup>1</sup>, Leila Paiva Souza Ferreira<sup>2</sup>, Richele Ribeiro Silva<sup>1</sup>, Leila Landuete Rodrigues de Souza Calente<sup>2</sup>, Elisa Barcelos da Cunha e Silva<sup>2</sup>, Alexandre Flores dos Anjos<sup>2</sup>, Nádia Juliana Rodrigues Serafim<sup>2</sup>

1 Universidade Federal do Espírito Santo.

2 Prefeitura Municipal de Serra.

**Correspondência para:** mara.barcelos@ufes.br.

**Introdução:** A resiliência é um aspecto de sobreposição de ciclos de vida como a capacidade de o indivíduo lidar com problemas, superar obstáculos ou resistir à pressão de situações adversas, tais como estresses no ambiente cotidiano (família, escola e amigos), sem entrar em conflito com sua personalidade e desenvolvimento como cidadão. Assim, No entanto, trata-se de uma tomada de decisão quando o adolescente depara com um contexto entre a tensão do ambiente e a vontade de superação das suas dificuldades como pessoa, indivíduo e sociedade. Essas ações intrínsecas do ser humano em desenvolvimento, propiciam meios para o indivíduo conviver com as adversidades, sendo a resiliência considerada combinação de fatores que propiciam adolescente condições para enfrentar problemas e adversidades do seu cotidiano. Assim, desenvolvimento de políticas para adolescentes. Busca-se, desta forma, instrumentalizar e possibilitar melhor articulação institucional e promover o desenvolvimento de programas e ações que respondam às necessidades da realidade local, sob a égide da proposta nacional. O poder público municipal, de acordo com o Estatuto da Criança e do Adolescente, possui finalidade de acolhimento e promoção da saúde entre adolescentes, gerando condições necessárias ao pleno desenvolvimento bio-psico-social do adolescente. **Objetivo:** Descrever ações de promoção de saúde na política do Programa Adolescente Cidadão. **Método:** Trata-se de estudo qualitativo, por técnica de cartografia, realizado no município de Serra (ES), no período de março a abril de 2016. Utilizou-se de notas de campo, entrevistas, rodas de conversações, fotografias, narrativas e memórias produzidas e/ou registradas no intercurso das ações sobre os adolescentes. Para aglomeração dos dados, utilizou-se da análise de conteúdo. **Resultados:** Foram realizadas cinco diferentes oficinas de teatro em duas escolas de ensino fundamental, com participação ativa dos adolescentes; a ação Papo Legal, com temáticas de educação em saúde e a ação "Fique Esperto", que incentivou o protagonismo juvenil e reflexão sobre a construção de um projeto de vida consciente pelos adolescentes. **Conclusão:** As ações contribuíram para melhor agrupamento e reconhecimento das dificuldades e limitações deste ciclo de vida, vislumbrando ser potencial estratégia na condução de processos de promoção de saúde do adolescente.

**Palavras-chave:** educação, protagonismo, escolar.

**DESEMPENHO DE CRIANÇAS AUTISTAS EM JOGOS DE REALIDADE VIRTUAL: ESTUDO PILOTO**

Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão<sup>1</sup>, Acary Souza Bulle Oliveira<sup>2</sup>, Renata Thaís de Almeida Barbosa<sup>1</sup>, Tânia Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Regiani Guarnieri<sup>1</sup>, Maely Pedrosa Pimentel<sup>1</sup>, Thaiany Pedrozo Campos Antunes<sup>1</sup>, Alan Patrício da Silva, Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>

1 Faculdade de Medicina do ABC, Santo André, SP, Brasil.

2 Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

**Correspondência para:** yohannalima6@gmail.com

**INTRODUÇÃO:** O Transtorno do Espectro Autista (TEA), caracterizado por um conjunto de alterações, engloba problemas de interação, comunicação social e comportamento repetitivo que começam a ser notadas, geralmente, entre 12 e 14 meses de idade. A comunicação de crianças autistas tem várias peculiaridades e não segue o mesmo percurso de desenvolvimento como em crianças típicas. Necessita de estímulos complementares como a realidade virtual que através de estímulos sensoriais sintetizados artificialmente cria mundos, mesclando os elementos reais com os controlados. **OBJETIVO:** Comparar o desempenho de crianças autistas durante a prática de jogos com realidade virtual na identificação de letras e números. **MÉTODO:** Trata-se de um estudo descritivo transversal realizado em duas Associações de Pais e Alunos Excepcionais (APAE). A amostra foi composta por 22 indivíduos diagnosticados com TEA, com idade média de 10,23 anos, desvio padrão (DP=5,11), sendo quatro do sexo feminino e 18 masculino. Para a coleta de dados foi utilizado o jogo *MoviLetrando*, realizado em computador, que usa realidade virtual e que tem como alvo promover o reconhecimento de letras e números. Foram utilizadas duas fases: A5, composta pelas vogais; e a fase C5, composta pelos números de zero a dez. O jogo mostra no centro da tela uma vogal que será o alvo a ser alcançado. Em seguida, mostra várias vogais, a esquerda e a direita da imagem do participante, que deve "tocar" somente a vogal alvo, sem "tocar" em nenhuma outra vogal. O movimento é captado pela webcam do computador, e o participante deve tocar, com qualquer parte do corpo a vogal alvo. O mesmo acontece para a fase dos números, porém a fase C5 representa um maior grau de complexidade por apresentar uma quantidade maior de números, juntamente com o número alvo. As fases eram executadas em dois minutos cada uma. O desempenho dos participantes foi analisado pela pontuação geral alcançada em cada fase do jogo, o número de acertos, erros e omissões, e o tempo médio de alcance das vogais ou números. Os dados foram analisados através do programa Statistical Package for Social Science for Windows (SPSS) por meio de estatística descritiva e inferencial. **RESULTADOS:** Quatro participantes não completaram nenhuma das duas fases e foram excluídos das análises. Um participante realizou apenas a fase A5 (vogais). Considerando a pontuação nas duas fases, os participantes apresentaram o mesmo desempenho para vogais, média (M = 54,53) quanto para números (M = 50,59),  $t(16) = 1,04$ ,  $p = 0,32$ . O mesmo ocorreu para número de acertos,  $t(16) = 1,43$ ,  $p = 0,17$ , número de erros,  $t(16) = 1,26$ ,  $p = 0,23$ , número de omissões,  $t(16) = 0,47$ ,  $p = 0,65$  e tempo de alcance,  $t(16) = 0,15$ ,  $p = 0,88$ . **CONCLUSÃO:** As crianças autistas apresentaram desempenho semelhante na identificação de vogais e números, sugerindo que o aprendizado na tarefa mais simples (com vogais) pode ter contribuído para o desempenho não apresentar diferença significativa, mesmo para a tarefa com maior complexidade. **Agradecimentos:** Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES); APAE de Vitória-ES; APAE de Vila Velha-ES; Programa UNIEDU Pós-Graduação (Programa de bolsas Universitárias de Santa Catarina).

**Palavras-chave:** transtorno do espectro autista, comunicação, realidade virtual.

**EVALUATION OF THE EFFECT OF REPETITIVE TRANSCRANIAL MAGNETIC STIMULATION IN THE INCOMPLETE SPINAL CORD INJURY THROUGH THE SCALE FUGL-MEYER**

Amanda Vitória Lacerda de Araújo<sup>1,2</sup>, Gilma Serra Galdino<sup>2</sup>, Valéria Ribeiro Nogueira Barbosa<sup>2</sup>, Thaís Massetti<sup>3</sup>, Talita Dias da Silva<sup>1</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>1,3</sup>, Fernando Henrique Magalhães<sup>1</sup>

1 University of São Paulo, School of Arts, Sciences and Humanities – EACH – USP, São Paulo, Brazil.

2 University of the State of Paraíba, Department of Physiotherapy – UEPB, Paraíba, Brazil.

3 Post-graduate Program in Rehabilitation Sciences - Faculty of Medicine - University of São Paulo, São Paulo, SP, Brazil.

**Mailing address:** [amandavitooria@gmail.com](mailto:amandavitooria@gmail.com)

**Introduction.** Incomplete Spinal Cord Injury (iSCI) is generated by processes that partially affect the integrity of the spinal cord, with significant clinical manifestations. Therefore, the plasticity and reorganization of the remaining paths is very important to motor rehabilitation and may be encouraged by repetitive Transcranial Magnetic Stimulation (rTMS) of high frequency, which increases the cortical excitability, accelerating development of neural connectivity responsible for functional improvements motor. The use of means capable of influencing the cortical and spinal excitability, accelerating the development of neural connectivity responsible for motor function improvements is important in recovery after Spinal Cord Injury Incomplete (LMI).

**Methods.** This study is experimental, blinded, non-randomized with non-probabilistic sample of patients with iSCI. Subjects were included with clinical diagnosis of non-progressive etiology of LMI, presenting clinical and chronic phase stability, aged between eighteen (18) and sixty (60) years, individual acquisition score 24 points for people with education above nine 17 years and for individuals with less education, the cognitive assessment test Mini-Mental State examination (MMSE), EEG examination (EEG) normal and individuals who underwent or were performing physical therapy. Were not considered people who have cranial metal prostheses (excluding oral cavity), cardiac pacemaker, dementia or neurological diseases that would increase cortical excitability, psychotic or schizophrenic disorders and would use medications that reduce the threshold for seizure and that made use of medicament for the reduction of spasticity. We propose the use of the rTMS in the motor cortex. The group received the rTMS-sham and rTMS active, separated by washout period. For data collection we used the Neurological Examination, the Socio-demographic Questionnaire and the Fugl-Meyer Scale (bilateral motor part) (FMS) before and after rTMS active and sham. Instruments of functional assessment and electromyography were applied before and immediately after the period of placebo and active intervention. The expected result is there is an increased excitability of the corticospinal via any remaining motor pathways to LMI producing plasticity accompanied by motor gains. **Results.** We identify which motor effect of rTMS on the sample group with iSCI and the degree of motor response. **Conclusion.** In this study was possible: describe the clinical utility of rTMS high frequency in iSCI, evaluate the motor data collected through FMS and the effectiveness of the use of this scale in iSCI, see if rTMS has potential to promote motor gains in this population and assess whether the rTMS may be used in conjunction with conventional therapy motor rehabilitation.

**Keywords:** incomplete spinal cord injury, repetitive transcranial magnetic stimulation, plasticity, motor rehabilitation.

**ANÁLISE DO MANUAL DE APOIO “TODA HORA É HORA DE CUIDAR” E SUAS CONTRIBUIÇÕES PARA A PROMOÇÃO DA SAÚDE NA PRIMEIRA INFÂNCIA**

Alfredo Almeida Pina-Oliveira<sup>1</sup>, Anna Maria Chiesa<sup>2</sup>

1 Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo – EEUSP – e Faculdade Campo Limpo Paulista - FACCAMP (São Paulo - SP, Brasil).

2 Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo - EEUSP (São Paulo - SP, Brasil).

**Correspondência para:** alfredo.pina@hc.fm.usp.br

**Introdução:** Sintetizar evidências científicas em materiais educativos impressos representa uma etapa importante para a translação do conhecimento traduzida em práticas educativas que promovem a saúde e a qualidade de vida da população e para a educação permanente de diferentes profissionais que atuam direta ou indiretamente nos sistemas de saúde. A elaboração de manuais deve fundamentar-se em conteúdos inovadores que consolidem práticas colaborativas, extrapolem o modelo biomédico no cuidado e avancem na incorporação do conceito positivo e ampliado de saúde. **Objetivo:** analisar as dimensões de saúde e bem-estar contidas no manual “Toda hora é hora de cuidar” elaborado de modo interprofissional e intersetorial para a promoção da saúde na primeira infância. **Métodos:** tratou-se de análise documental fundamentada no referencial de saúde e bem-estar de Ronald Labonte e da avaliação crítica dos elementos do ideário de Promoção da Saúde. Esse referencial transcende a abordagem biomédica (centrada na doença) e comportamental (com ênfase nos fatores de risco e estilos de vida) e incorpora aspectos afetivos, culturais e socioambientais ao processo saúde-doença para a produção do cuidado integral. Optou-se por realizar a análise temática do manual de apoio “Toda hora é hora de cuidar” por se tratar de um material instrucional com abordagens e conteúdos inovadores sobre a promoção do desenvolvimento infantil saudável e que auxilia na construção de competências dos profissionais de equipes da estratégia saúde da família (ESF) que promovem a saúde e o bem-estar de crianças de zero a seis anos, sem desconsiderar suas famílias e seus recursos comunitários. **Resultados:** evidenciaram-se 35 temas relacionados à promoção da saúde na primeira infância. Houve a predominância da dimensão biológica energia vital em treze temas (37%), porém com a incorporação de conteúdos voltados a dois aspectos afetivos dos projetos de vida em 2 temas (5%) e socioambientais da vida comunitária em quatro temas (11%), oito temas no eixo das relações sociais (22%) e a coincidência de quatro temas sobre os eixos da habilidade para realizar o desejado (11%) e do controle sobre a vida (11%). **Conclusão:** A construção de manuais com abordagens inovadoras para a promoção da saúde na primeira infância demonstra a potencialidade da elaboração colaborativa do Manual “Toda hora é hora de cuidar” e contribui para a educação permanente das equipes da estratégia saúde da família no município de São Paulo. Nesse sentido, o diagrama de Ronald Labonte permitiu avaliar crítica e dialeticamente os conteúdos de promoção da saúde contidos no manual avaliado e pode ser empregado para garantir a qualidade dos materiais educativos impressos da área de saúde.

**Palavras-chave:** manuais como assunto, promoção da saúde, desenvolvimento infantil, capacitação em serviço, alfabetização em saúde.

**ACIDENTE COM ARRAIAS EM ADOLESCENTE ATENDIDO NO HOSPITAL DO JURUA (ACRE):  
RELATO DE CASO**

Marlon Negreiros de Holanda<sup>1</sup>, Ozianndeny Ferreira Câmara<sup>1</sup>, Délcio Damasceno da Silva<sup>1</sup>,  
Joseane Elza Tonussi Mendes<sup>1</sup>, Andres Peres Riera<sup>2</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>2</sup>

Faculdade de Medicina do ABC. Santo André - SP, Brasil

**Correspondência para:** Marlonholanda@hotmail.com

**Introdução:** Acidentes com peixes são denominados de ictismo e podem ocorrer por envenenamento (ativo através de ferroada ou passivo por ingestão) e também por traumas (mordidas, lacerações, perfurações e descargas elétricas). O acidente com animais aquáticos é considerado um problema de saúde negligenciado e provavelmente subnotificado. As arraias, também conhecidas como raias, são peixes cartilagosos (Classe Chondrichthyes) e são encontradas em ambientes de água doce (rios, lagos) e também marinhos sendo considerado um agravo à saúde negligenciado. As arraias são caracterizadas por apresentarem o corpo achatado dorsoventralmente, com os olhos localizados dorsalmente e a boca e as fendas branquiais ventralmente, e um ou mais ferrões na cauda retróserilhados envolvidos por um tegumento contendo células secretoras de toxinas. As arraias não são consideradas agressivas, são animais relativamente mansos, usando os ferrões como defesa apenas quando pisadas ou manuseadas de forma inadequada. Os ferrões localizam-se na porção dorsal da cauda e são estruturas enrijecidas, derivados de dentículos dérmicos modificados, que se renovam quando partidos ou a medida que o animal cresce. Acrescenta-se a isso ainda, as subnotificações pelo possível grande número de vítimas estarem distantes dos atendimentos hospitalares, a ausência de um tratamento específico para esse tipo de envenenamento e também o fato de muitos profissionais da Saúde não receberem um treinamento adequado para cuidar da vítima. Apesar de registros na literatura internacional de óbitos por acidentes com arraias com perfurações abdominais e cardíacas nas vítimas, no Brasil, não há relatos de casos fatais até o momento. Esse tipo de acidente é considerado um problema de saúde ocupacional, uma vez que muitas das vítimas são pescadores e se afastam do trabalho durante semanas ou meses, além da possibilidade de sequelas **Objetivo:** Relatar o caso de um acidente por arraias em um adolescente atendido no Hospital do Juruá (Acre). **Método:** Revisão de prontuário. Relato de caso: Adolescente de 16 anos foi admitido com história de acidente por animal aquático (arraia) há cerca de 7 dias no membro inferior direito, com quadro de febre diária e dor no local, sendo realizada internação hospitalar, ao exame: membro inferior direito com grande área de necrose com saída de secreção purulenta, sendo realizada debridamento cirúrgicos, antibioticoterapia e curativos diários. **Conclusão:** Após o tratamento preconizado, o paciente evoluiu com melhora satisfatória do quadro, recebendo alta, embora pouco comum, o acidente por animais aquáticos, é um agravo à saúde subnotificado e que se não for tratado adequadamente, pode aumentar a morbidade do paciente e elevando o seu tempo de afastamento do trabalho.

**Palavras-chave:** ictismo, arraias, saúde ocupacional, animais peçonhentos.



## COMPARAÇÃO DO DESEMPENHO ENTRE INDIVÍDUOS COM SÍNDROME DE DOWN E DESENVOLVIMENTO TÍPICO DURANTE A PRÁTICA DE JOGOS COM REALIDADE VIRTUAL: ESTUDO PILOTO

Renata Thaís de Almeida Barbosa<sup>1</sup>, Acary Souza Bulle Oliveira<sup>2</sup>, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão<sup>1</sup>, Tânia Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Regiani Guarnieri<sup>1</sup>, Thaiany Pedrozo Campos Antunes<sup>1</sup>, Jussara Celi Conceição Oliveira<sup>1</sup>, Maely Pedroza Pimentel<sup>1</sup>, Luiz Carlos de Abreu<sup>1</sup>

1 Laboratório de Delineamento de Estudos e Escrita Científica. Departamento de Saúde da Coletividade. Disciplina de Metodologia Científica. Faculdade de Medicina do ABC. Santo André, SP, Brasil.

2 Professor afiliado da Escola Paulista de Medicina. Disciplina de Neurologia da Universidade Federal de São Paulo, SP, Brasil.

**Correspondência para:** profrenatathais@gmail.com

**Introdução:** Síndrome de Down (SD) é uma doença causada pela trissomia do cromossomo 21, apresentando características fenotípicas como dificuldade na aprendizagem, baixa estatura, extremidades curtas resultando em padrões de movimento atípicos. Alterações no desenvolvimento cognitivo e motor dificultam o processo de aprendizagem e socialização, pontos fortes em áreas visuais e perceptivas. Com isso, muitas vezes, indivíduos com SD necessitam de meios complementares, o que sugere benefícios da utilização de Jogos com Realidade Virtual. **Objetivo:** Comparar o desempenho de indivíduos com Síndrome de Down e desenvolvimento típico durante a prática de jogos com Realidade Virtual. **Método:** Trata-se de estudo analítico transversal, com foco na aplicação de jogos de Realidade Virtual. Para análise do desempenho nas tarefas foi aplicado o jogo *Moviletrando*, que usa a webcam para captura do movimento do participante, criando um ambiente virtual com o jogo. O *Moviletrando* utiliza a Realidade Virtual e tem como alvo promover o conhecimento das vogais (fase A5) e números de 1 a 10 (fase C5). Participaram da pesquisa 24 indivíduos, sendo 12 com SD (grupo experimental) e 12 com Desenvolvimento Típico (DT) (grupo controle), idade de sete a 32 anos (Média(M) = 19,2, Desvio Padrão (DP) = 9,3), de ambos os sexos (sendo seis do sexo feminino e seis masculino, em cada grupo). Indivíduos com SD são provenientes da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE) de Vitória-ES e Vila Velha-ES, e os de DT das escolas públicas Dr. Geraldo José Rodrigues Alckmin e Prof. Judith Siqueira Weber localizadas na cidade de Potim-SP. Os dados foram analisados pelo programa *Statistical Package for Social Science for Windows* (SPSS), por meio de estatística descritiva e inferencial: as medidas de desempenho foram submetidas a uma ANOVA dois grupos (SD, DT) x dois sexos (masculino, feminino) x dois blocos (vogais, números), com medidas repetidas no último fator. Para análise dos dados os indivíduos foram pareados por idade ( $p = 0,932$ ) e sexo, levando em consideração as medidas de desempenho (pontuação total, número de acertos, número de erros, número de omissões e tempo médio de alcance do alvo). **Resultados:** Para a pontuação total: A ANOVA revelou efeito significativo para grupo,  $F(1,20) = 55,26$ ,  $p < 0,001$ ,  $K^2 = 0,73$ . Este resultado sugere que o grupo DT (M = 89,42) obteve mais pontos que o grupo SD (M = 42,33). Testes *post hoc* revelam que o grupo DT teve melhor desempenho na fase de vogais (M = 91,75) quando comparado ao grupo SD (M = 44,58). O mesmo ocorreu para a fase de números, com melhor desempenho do grupo DT (M = 87,08) do que o grupo SD (M = 40,08). O melhor desempenho do grupo DT em relação ao SD também foi observado quando considerado por sexo, tanto para as meninas (M = 88,58 e M = 42,17, respectivamente) quanto para os meninos (M = 90,25 e M = 42,50, respectivamente). **Conclusão:** Os indivíduos com Síndrome de Down foram capazes de reconhecer as vogais e números e interagir de forma semelhante nas duas fases do jogo com Realidade Virtual, apesar de apresentarem um desempenho inferior quando comparados aos indivíduos com desenvolvimento típico.

**Agradecimentos:** APAE de Vitória-ES; APAE de Vila Velha-ES; Dr. Geraldo José Rodrigues Alckmin, Potim-SP; Prof. Judith Siqueira Weber, Potim-SP; Programa UNIEDU Pós-Graduação (Programa de bolsas Universitárias de Santa Catarina) e CAPES (Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior).

**Palavras-chave:** síndrome de Down (SD), tecnologia assistiva, comunicação aumentativa e alternativa (CAA), Realidade virtual (RV).



**REALIDADE VIRTUAL NA PARALISIA CEREBRAL**

Andrea Fernanda Leal<sup>1</sup>, Tânia Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Thais Massetti<sup>2</sup>, Talita Dias da Silva<sup>3</sup>, Welliton Possebom<sup>1</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>1,2</sup>

1 Faculdade de Medicina ABC – FMABC, Santo André, Brasil.

2 Universidade de São Paulo - USP, São Paulo, Brasil.

3 Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP, São Paulo, Brasil.

**Correspondência para:** chaskainti@gmail.com

**Introdução:** A Paralisia Cerebral (PC) tem como característica dificuldades variáveis na ação muscular, com resultante incapacidade do indivíduo em realizar movimentos funcionais. Uma opção para propiciar funcionalidade ao indivíduo com PC é a utilização dos avanços da computação. **Objetivo:** O objetivo deste trabalho é verificar se tarefas com realidade virtual, por meio da utilização de interface sem contato físico quando comparada a uma interface convencional (com contato físico) facilita a realização de atos funcionais para indivíduos com Paralisia Cerebral. **Método:** Para a realização deste trabalho avaliamos 27 indivíduos com PC que constituíram o grupo experimental e 21 indivíduos sem deficiência, ou seja, com desenvolvimento típico que formaram o grupo controle pareados por idade e sexo. Foi utilizado o jogo *Checando Limites* do pacote de jogos *Team Bridge Games*. O jogo consiste em alcançar o maior número de bolhas possíveis, apresentadas na tela do computador com 5 linhas e 10 colunas. O desempenho foi avaliado pelo número de bolhas alcançadas, submetida a uma ANOVA 2 grupos (PC, DT) x 2 interfaces (Kinect, *touch screen*) x 2 blocos (A1-A6, A6-R, R-T, onde A1 = média do primeiro bloco de 5 tentativas, A6 = média do último bloco de 5 tentativas, R = média da retenção com 5 tentativas e T=média da transferência com 5 tentativas), com medidas repetidas no último fator. **Resultados:** Avaliação da transferência com a interface oposta demonstrou efeito significativo para blocos,  $F(1, 43) = 8,7$ ,  $p < 0,01$ ,  $K^2 = 0,17$  e grupo,  $F(1, 43) = 26,9$ ,  $p < 0,001$ ,  $K^2 = 0,39$ . Este resultado sugere que os participantes diminuíram o número de bolhas alcançadas de R (M = 80,2) para T (M = 74,5), assim como o grupo DT alcançou um número maior de bolhas (M = 87,1) do que o grupo PC (M = 67,5). Foram encontradas interações entre bloco, grupo e interface,  $F(1,43) = 7,9$ ,  $p < 0,01$ ,  $K^2 = 0,16$ . Teste post hoc mostrou que para o grupo PC com a interface Kinect houve uma redução significativa do bloco R (M = 72,2) quando transferiu para *touch screen* (T com M = 60,9). Para a interface *touch screen*, quando transferiu para Kinect, esta diferença não foi significativa (M = 68,2 para 68,8, respectivamente). Para o grupo DT, só houve redução significativa no número de bolhas alcançada, quando a retenção foi realizada no *touch screen* (R, M = 91,0), e transferido para Kinect (T, M = 79,9). **Conclusão:** A utilização da interface sem contato físico em uma tarefa de realidade virtual por indivíduos com PC não auxiliou a realização da tarefa com a interface com contato físico. Para o inverso, os indivíduos com PC mantiveram seu desempenho.

**Palavras-chave:** paralisia cerebral, realidade virtual, habilidades motoras, aprendizagem motora.

**ADOLESCÊNCIA FRENTE À SEXUALIDADE: EMPODERAMENTO DE JOVENS PARA PROMOÇÃO DA SAÚDE**

Aline Ferreira da Silva<sup>1</sup>, Camila Alves de Sena<sup>1</sup>, Idária Samira da Silva Costa<sup>1</sup>, José Paulo Camargo<sup>1</sup>, Marcelo da Silva Galdino<sup>1</sup>, Shainara Pereira da Silva<sup>1</sup>, Najara Rodrigues Dantas<sup>1</sup>, Jennifer Yohanna Ferreira de Lima Antão<sup>2</sup>, Amanda Soares<sup>1</sup>

1 Universidade Regional do Cariri – URCA. Iguatu, CE, Brasil.

2 Faculdade de Medicina do ABC. Santo André, SP, Brasil.

**Correspondência para:** alineamoenfermagem@gmail.com

**Introdução:** A adolescência é uma fase de transição da infância para a idade adulta, marcada por intensas mudanças físicas e comportamentais de características biológicas, psicológicas e sociais singulares. A sexualidade faz parte da identidade humana, e do desenvolvimento da identidade e personalidade, e seu exercício de forma incorreta na adolescência em busca de uma identidade sexual expõe o adolescente a certas situações de vulnerabilidade com o início da vida sexual precoce, gravidez indesejada e Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs). **Objetivos:** Descrever ações de educação em saúde realizadas com adolescentes acerca da sexualidade. **Método:** Trata-se de um estudo exploratório, descritivo, qualitativo, do tipo relato de experiência, realizado em uma Escola de Ensino Fundamental do município de Iguatu-Ceará, no período de 27 de outubro a 19 de novembro de 2015, com 21 alunos da turma do 8º ano na faixa etária de 13 a 17 anos através de oficinas educativas acerca da sexualidade. **Resultados:** Foram realizados cinco encontros, no primeiro, foi trabalhada a oficina “A árvore do Prazer” com durabilidade de 50 minutos, tendo por facilitadores graduandos de enfermagem, abordando prazeres e riscos na vivência da sexualidade na adolescência e prevenção. Foram apontados pelos adolescentes três formas de prazer, identificando posteriormente três riscos nessa busca e depois três formas de prevenção para que estes riscos fossem minimizados e permanecessem usufruindo do prazer. Foram identificados os prazeres: namorar, fazer sexo, conversar e atividades como andar de bicicleta, pilotar moto. A partir de então apontaram como riscos para alguns destes prazeres, a gravidez indesejada, infecções sexualmente transmissíveis, caso não houvesse o uso de proteção e acidentes. Como forma de prevenir ou minimizar os riscos, apontaram o uso de preservativos masculinos ou anticoncepcionais femininos, e para minimizar acidentes atenção ao uso de drogas lícitas como o álcool. Nos três encontros posteriores e de mesma duração, foram realizadas explicações através de material audiovisual a pedidos dos alunos, discutindo assuntos como mudanças corporais, ciclo menstrual, gravidez precoce, ISTs e métodos contraceptivos, como utilizar os métodos e a responsabilidade do seu uso. Observou-se durante as atividades que inicialmente os jovens apresentaram-se fechados, porém no decorrer destas, começaram a expor de uma forma mais aberta suas dúvidas e opiniões, melhorando o debate e discussão em sala com a participação de seus professores. No último encontro, como método avaliativo, foi utilizada uma caixa com perguntas sobre os conteúdos abordados, dividindo a turma em duas equipes, com sorteio de perguntas e respostas pelos adolescentes, identificando nessa etapa, um maior conhecimento dos alunos acerca do que abrangia a vivência da sexualidade, seus prazeres e desafios, como também a importância do autocuidado em saúde. **Conclusão:** A inclusão de atividades educativas em saúde no ambiente escolar proporcionou uma construção do conhecimento acerca da sexualidade, ajudando os jovens a terem condições de tomar decisões assertivas, diminuindo a vulnerabilidade a situações indesejadas, levando-os a compreender que a sexualidade pode ser vivenciada de maneira prazerosa e saudável, corroborando para o autocuidado em saúde.

**Palavras-chave:** sexualidade, adolescência, enfermagem, educação em saúde.

**PESQUISA DE ENTEROPARASITAS NAS FEZES DE FEIRANTES E SEU PAPEL COMO DISSEMINADORES EM VITÓRIA, ESPÍRITO SANTO, BRASIL**

Felipe Bertollo Ferreira<sup>1</sup>, Haydêe Fagundes Moreira da Silva de Mendonça<sup>1</sup>, Jéssica da Silva Conceição<sup>1</sup>, Lucas Magnago Pereira<sup>1</sup>, Marlon Barbosa de Azevedo<sup>1</sup>, Ricardo Pela Ferreira Filho<sup>1</sup>, Roberta Silva de Menezes<sup>1</sup>, Vickie White Loureiro Souza<sup>1</sup>

1 Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória - Emescam (Vitória - ES, Brasil).

**Correspondência para:** Lmp006@hotmail.com

**Introdução:** Parasitoses intestinais atingem mais de um terço da população mundial levando a diversas complicações como anemia, diarreia crônica, desnutrição e obstrução intestinal. As principais formas de transmissão são através de mãos e alimentos contaminados. Por isso, os manipuladores de alimentos em feiras alimentícias constituem um importante veículo de transmissão. **Objetivo:** Investigar a presença de enteroparasitas nas fezes de feirantes que trabalham em feiras orgânicas da cidade de Vitória, Espírito Santo, Brasil, bem como condições sócio-econômico-culturais. **Método:** O feirante que se apresentou de forma voluntária e respondeu ao questionário sócio-econômico-cultural de trinta e cinco perguntas foi orientado verbalmente e pelo Procedimento Operacional Padrão (POP) a coletar e entregar as fezes para análise. O material da coleta foi acondicionado em um recipiente coletor adequado contendo formol a 10% e entregue junto a um POP, que foi lido após a entrevista. O material biológico coletado foi entregue pelos feirantes na semana subsequente e analisado (duas semanas após coletado) no laboratório de parasitologia da EMESCAM. O material fecal foi analisado conforme o método de Willis primariamente e posteriormente pela técnica de sedimentação espontânea. **Resultados:** Analisamos dez questionários. 70% são homens com idade variável de 19 a 47. 90% são usuários exclusivos do SUS (Sistema Único de Saúde). Do total, 80% residiam em Santa Maria de Jetibá e todos praticavam agricultura familiar. Todos tem renda familiar entre 1 e 4 salários mínimos. Nenhum tem escolaridade superior ao ensino médio. O método de descarte de esgoto são fossas sépticas em 100% e 60% já havia tratado enteroparasitoses há mais de um ano. A espécie de parasita mais encontrada foi a *Schistosoma mansoni* (83,33%). Oito manipuladores de alimentos tiveram orientação formal sobre higiene pessoal e dos alimentos sendo que todos relataram ter boa higiene das mãos. A análise do material fecal está em andamento. **Conclusão:** A análise preliminar dos dados sócio-econômico-culturais permite concluir que a prevalência de *S. mansoni* é superior na população estudada em comparação com a população geral, além de ser observado que os feirantes possuem orientação sobre cuidados de higiene pessoal e dos alimentos.

**Palavras-chave:** parasitologia de alimentos, educação em saúde, doenças parasitárias.

**AValiação DA EXPERIÊNCIA DE CARIE E QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA A SAÚDE BUCAL DE ESCOLARES**

Ednalva Maria de Sousa Eskenazi<sup>1</sup>, Karina Guedes de Sousa<sup>2</sup>, Lucimara Tamaso Pavani Agostini<sup>1</sup>, Taís Souza Barbosa<sup>2</sup>, Paula Midori Castelo<sup>3</sup>

1 Coordenação de Saúde Bucal – Carapicuíba, SP, Brasil.

2 Faculdade de Odontologia de Piracicaba – UNICAMP, Piracicaba, SP, Brasil.

3 Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP, Diadema, SP, Brasil.

**Correspondência para:**

**Introdução:** A cárie dentária ainda é um problema de saúde pública em todo o mundo, sendo sua ocorrência associada a fatores socioeconômicos, em função da dificuldade ou impossibilidade de acesso aos serviços públicos, o que resulta em desvantagem para a população menos favorecida. De acordo com o último levantamento epidemiológico em saúde bucal realizado no Brasil, na região Sudeste, a experiência de cárie dentária diminuiu ao longo dos anos, mas foi encontrada em 51,5% dos pacientes com 12 anos, o que demonstra que há ainda demanda de investimentos nesse setor. Grande parte da população brasileira tem dificuldade de acesso aos serviços odontológicos, e os problemas bucais, como a cárie dentária, podem ter um impacto negativo no bem-estar das crianças e seus familiares. Ao longo dos anos, a saúde bucal vinha sendo avaliada por meio de critérios exclusivamente clínicos, os quais não permitiam a determinação do real impacto dos problemas bucais no dia a dia dos indivíduos. A necessidade de se determinar a repercussão integral de alterações presentes na cavidade bucal levou ao desenvolvimento dos instrumentos de avaliação da qualidade de vida relacionado à saúde bucal (QVRSB), que têm sido utilizados com maior frequência em pesquisas da área odontológica. **Objetivo:** Avaliar a relação entre experiência de cárie, qualidade de vida relacionada à saúde bucal (QVRSB) e fatores socioeconômicos em escolares de rede municipal. **Métodos:** Este estudo, transversal, realizado em um município paulista a partir de um levantamento de saúde bucal do ano de 2012, incluiu 142 escolares com 12 anos completos para avaliação da QVRSB por meio do Child Perceptions Questionnaire (CPQ11-14) e de fatores socioeconômicos (escolaridade dos pais, renda, número de cômodos e número de pessoas que habitam o domicílio). A experiência de cárie foi avaliada e expressa pelo índice CPOD e ceo-d (número de dentes cariados, perdidos e obturados na dentição permanente e decídua, respectivamente). A análise consistiu de estatística descritiva, uso dos testes Qui-quadrado, Mann-Whitney e correlação de Spearman. **Resultados:** Do total, 58,5% (n = 83) dos escolares apresentaram experiência de cárie (CPOD+ceo-d $\geq$ 1), os quais também apresentaram maiores escores na percepção global em saúde bucal (2,6  $\pm$  0,9 x 2,1  $\pm$  0,8), na escala total (33,0  $\pm$  22,6 x 21,9  $\pm$  14,5) e nos domínios bem-estar emocional (11,4  $\pm$  8,6 x 6,6  $\pm$  5,8) e bem-estar social (7,7  $\pm$  8,2 x 4,4  $\pm$  4,9) quando comparados àqueles sem experiência de cárie. Observouse também correlação positiva significativa entre o número de pessoas que habitavam o domicílio e o índice CPOD/ceo-d (r = 0,2670; p = 0,003). **Conclusão:** A experiência de cárie relacionou-se com uma percepção negativa da saúde bucal, principalmente nos aspectos emocional e social, e com o número de pessoas que habitavam o domicílio.

**Palavras chave:** criança, cárie dentária, qualidade de vida.

**O IMPACTO DO PLANO DE CARREIRA NA GESTÃO PÚBLICA EM SAÚDE**

Fagner Primo da Rocha

Centro Universitário Padre Anchieta – Faculdade Campo Limpo Paulista.  
Coordenação de Enfermagem, Diretoria Municipal de Saúde da Cidade de Cajamar – SP – Brasil.

**Correspondência para:** fagnerocha123@gmail.com

**Introdução:** O plano de carreiras é um conjunto de normas que agrupa define as carreiras dos quadros de pessoal, correlacionando os segmentos e as respectivas classes de cargos a níveis de escolaridade e padrões de vencimento. O planejamento de carreira na gestão pública possibilita o trabalho do autodesenvolvimento de cada colaborador, oferecendo espaços além de delimitar as possibilidades frente ao crescimento e amadurecimento profissional, preparando seus sucessores, principalmente, para as posições estratégicas, otimizando sua competitividade e capacidade de atuação neste mercado. **Objetivo:** Valorizar o profissional do setor público em saúde, proporcionar maior efetividade dos departamentos e continuidade dos trabalhos e ações desenvolvidas. **Resultados/Discussão:** O planejamento de carreira na gestão pública além de possibilitar que o profissional de saúde possa se autodesenvolver, também prepara seus sucessores, principalmente, para as posições estratégicas, otimizando sua competitividade e capacidade de atuação. Aqueles que possuem este planejamento se tornam mais focados em seus objetivos, agem mais rápido, são mais dedicados, buscam maior conhecimento e trabalham melhor em equipe. O Plano de Carreira é considerado um plano estratégico, visto que possibilita uma definição do potencial do indivíduo e da equipe programando o tempo necessário para que os objetivos e metas sejam alcançados. É importante que o Plano de Carreira agrupe os interesses da instituição e de cada departamento ou setor, com os dos seus colaboradores, contribuindo para o desenvolvimento de ambos, devendo ser regulado conforme os princípios éticos, missão, visão e valores da organização. É imprescindível que os gestores do setor se preparem constantemente e estejam sempre prontos para desenvolver boas políticas de crescimento e desenvolvimento dentro das organizações, além de estarem atentos ao comportamento humano interno e externo para poder auxiliar nos planos de carreira. **Conclusão:** O plano de carreira no setor público em saúde é um instrumento primordial para proporcionar o crescimento da estrutura municipal de forma sustentável.

**Palavras-chave:** profissional de saúde, desenvolvimento e trabalho.

**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS USUÁRIOS COM HIPERTENSÃO ARTERIAL E DIABETES MELLITUS DE UNIDADES BÁSICAS DO MUNICÍPIO DE GUARULHOS**

Tânia Rocha Cabral Ribas<sup>1</sup>, Jumara Van de Velde<sup>1</sup>, Stael Nobile Diniz<sup>1</sup>,  
Maria de Belém Gomes Cavalcante<sup>1</sup>, Camila Nakasato dos Santos<sup>2</sup>, Márcio Derício Noronha<sup>2</sup>,  
Edson Sigueyoshi Hamazaki<sup>3</sup>, Karolline Blanco Soares<sup>3</sup>, Magda Aline Nagasawa<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Coordenadores do Programa Pró-Pet-Saúde, <sup>2</sup> Preceptores do Pró-Saúde/Pet-Saúde,

<sup>3</sup> Bolsistas Pró-Saúde/Pet-Saúde da Universidade Guarulhos-Ser Educacional.

**Correspondência para:** taniarcribas@ig.com.br

**Introdução:** Dados do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) revelam no Município de Guarulhos, no ano de 2012, 6443 internações por doenças do aparelho circulatório e 780 internações por doenças endócrinas, correspondendo, respectivamente, a 58,37% e a 7,06% do total das internações. No período de 2008 a 2013, a mortalidade por doenças cardiovasculares corresponde a 23,2% do total de óbitos no município, sendo o Acidente Vascular Encefálico responsável por 24,18% e o Infarto Agudo do Miocárdio responsável por 13,7% dos óbitos por Doenças Cardiovasculares. **Objetivo:** Identificar o perfil epidemiológico dos usuários com hipertensão arterial e diabetes mellitus inscritos no Programa Nacional de Atenção à Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus (HIPERDIA) das Unidades Básicas de Saúde com Estratégia de Saúde da Família Santos Dumont e Belvedere. **Método:** Trata-se de um estudo exploratório, descritivo, de campo, com delineamento quantitativo realizados com 459 usuários. Aos participantes da pesquisa após a aprovação do Comitê de Ética da Universidade Guarulhos, foram aplicados: entrevista individual, medidas antropométricas, medição do valor da pressão arterial sistólica e diastólica, coleta de exame de sangue realizada pelos profissionais da saúde habilitados e locados nas UBS e análise laboratorial dos exames de sangue HDL e LDL pelo laboratório que atende às UBS envolvidas. **Resultados:** Quanto as variáveis sócio-econômicas, observa-se que a maioria dos pacientes tem entre 44 e 70 ou + anos e possui ensino fundamental incompleto. Em relação às variáveis clínicas temos que 92,8% pacientes tem hipertensão arterial e 4,8% dos pacientes da amostra tem diabetes tipo I e 43,1% - diabetes tipo II. Observa-se que 51,6% dos pacientes têm sobrepeso ou obesidade e que 51,0% dos pacientes são sedentários. Após análise dos níveis descritivos (p-valores) do teste exato de Fisher para verificação da associação entre as variáveis temos que: a variável diabetes mellitus teve associação estatisticamente significativa com a hipertensão arterial, síndrome metabólica, sobrepeso/obesidade. **Conclusão:** Considerando estes dados a proposta de programas de intervenção que promovem mudanças no estilo de vida devem ser incentivados, no intuito de melhorar a qualidade de vida da população de risco.

**Palavras-chave:** diabetes, hipertensão, síndrome metabólica.



---

**O LUGAR DA FAMÍLIA NO CUIDADO AO RECÉM-NASCIDO DE RISCO: PRÁTICAS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE NA UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO NEONATAL DE UM HOSPITAL PÚBLICO**

Aline Lomes Dibai<sup>1</sup>, Luiz Henrique Borges<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** alinedibai@hotmail.com

Currently, there is a growing global concern of combining technological advances with sensitive and individualized assistance. There is a movement towards the humanization of birth, encouraging health professionals to rethink their practices, seeking to transform reality in day-to-day care, aimed at the humanization of care in the NICU, based on meeting the needs of all involved. This study is qualitative and aims to analyze the care practices that involve the process of humanization of care in the ICU of a public hospital. For data collection, we used the technique of participant observation recorded in field diary and interview technique with the professionals who made up the multidisciplinary team from the NICU, the collection period was a month. Data came through content analysis, and grouped into various categories such as: the process of working in the NICU, actions and programs that fall into the family in the hospital, actions that impede the process of humanization of care, knowledge health professionals about the National Policy of Humanization. The results showed that in the NICU multidisciplinary team of professionals are sensitized to the situation of the family of the newborn in the process of admission of the child, but the actions of some professionals were fragmented, and focused individual to maintain the rules and routines of the institution. Other professionals have maintained certain behaviors aimed at humanizing the care, however, encountered difficulties in dealing with the family even pointing these behaviors as being important during the hospitalization of the child. The program most relevant for professionals facing the National Policy of Humanization was the kangaroo method, which was weakened in their steps because of bureaucratic and administrative problems of the institution. Therefore, in the NICU under study was detected the need for awareness and training of health professionals in order to combine technological advances with practical techniques that allow caregivers meet the RN and their families also welcome.

**Keywords:** professional relations - family, humanization of assistance, premature, comprehensive health care.

**IMPLICAÇÕES DO TRATAMENTO COM ANTIRRETROVIRAIS DE ALTA POTÊNCIA NO ESTADO NUTRICIONAL E QUALIDADE DE VIDA**

Ana Raquel Holanda da Cunha<sup>1</sup>, Alacir Ramos Silva<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** ana\_rhc@yahoo.com.br

The Highly Active Antiretroviral Therapy (HAART) has changed the evolution of the carriers of human immunodeficiency virus (HIV). Increased survival has allowed to identify some compositional and metabolic changes responsible for serious complications such as new or worsening cardiovascular disease, a major cause of death in these patients. We sought to investigate the changes in the nutritional status of ART, lipid profile, body composition, cardiovascular and functional capacity of patients with HIV, and discuss the importance of implementation of public policies that provide improvements such knowledge to patients to provide nutritional support appropriate. Were clinically evaluated patients seen at the clinic of a referral service, all received antiretrovirals. In addition to clinical examination, biochemical data were recorded from medical records and performed total and segmental bioimpedance. Cardiovascular risk was assessed by the Framingham score and functional capacity, assessed by the Performance Status Karnofsky. The metabolic and body composition should be considered when nutritional support program and exercise for people with HIV on HAART use, and public policy can best be designed to achieve improved quality of life of these patients.

**Keywords:** acquired immunodeficiency syndrome, malnutrition, body composition, bioelectrical impedance.

**DETERMINANTES DO SISTEMA DE SAÚDE PÚBLICA NO BRASIL: PRÁTICAS MÉDICAS E CAPITALISMO**

André Carnevali da Silva<sup>1</sup>, Maria Helena Rauta Ramos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** andrecarnevali@gmail.com

This study addresses the influence of the logic of capital (maximum extraction of profits) in the health field, specifically in medical practices. The society discriminates against the man himself when the provision of health services is no longer effective. This occurs if the health, main item to the maintenance of life is governed by that logic, or medical practices are treated as a commodity. The efficacy is considered here primarily as the ability to comply with previously set goals is on the goal one seeks. Medical practices, which are an important element that determines the outcome of the health system, is guided by the logic of capital are not useful for achieving the satisfaction of human needs. Although the health system in Brazil have adequate provisions, shows signs of inefficiency to meet the health needs, because the medical practices that seem aimed instrumentalize the extraction of maximum profits.

**Keywords:**

**POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL AO IDOSO**

Antonio de Carvalho<sup>1</sup>, Alacir Ramos Silva<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** antonio\_carv\_bm@yahoo.com.br

This study approaches the questions related the politics of the elderly social assistance in Serra city, State of Espírito Santo, after the advent of the elderly statute. Which the existing projects and programs in the folder of the social assistance directed toward the elderly population in this city and as the managers, council members, elderly and not elderly users think about the politics of the social assistance in this period. The elderly population presents an index of great growth in Brazil, and Serra city is a part of this context. It was observed that the politics of the social assistance directed toward the elderly public lacks of action and politics resources, as well as all the together sectors with planning of joint actions among the Secretariat of Health, Secretariat of Sport and Leisure and Secretariat of Social Promotion, inside of thematic the proposal that is the politics of social assistance to the elderly in Serra city range. As from the approval of the Statute of Elderly, maximizing resources and improving the efficiency, efficacy and effectiveness of politics. From the research, it was realized the incipience of social assistance politics directed toward the elderly population. The necessity is pointed, in the shortest possible time, to conduct contests especially with training in geriatrics and gerontology, as well as construction of new community centers and improvement of LOCALI facilities that protect groups and installation of specific sites for this purpose in others neighborhoods.

**Keyword:** social assistance: elderly.

**TRABALHO E SAÚDE: A LOMBALGIA EM PEDREIROS DE UMA EMPRESA DA CONSTRUÇÃO CIVIL NA GRANDE VITÓRIA**

Bertolino Bernardes dos Santos Filho<sup>1</sup>, Luciana Carrupt Machado Sogame<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** bertolino@uol.com.br

The work in the civil construction area is extremely hard not only because of the environmental conditions where it is performed, but also for its physical strain due to activities that normally involve weight and critical postures. Besides that, it is important to mention the stress factor and the transience and high turnover rate in this productive sector, which increases the risk of workers contracting various types of diseases, among them the musculoskeletal ones, which was present in 64% of the occupational illnesses in 2009, particularly in what concerns to alterations in the spine and low-back pain. Based on statistics, on a little national bibliography on this issue in civil construction, also on an initial demand of the Union of this category for some health care (sometimes uncertain) and on the author's personal affinity with the issue as well, we decided then to investigate the prevalence of low back pain in civil construction bricklayers of a company of Great Vitoria and to observe the variables related to the profile and the workers' occupational conditions in the influence of this symptomatology. For that, we took into account the workers' profile through socio- behavioral, occupational as well as ergonomic data. Still, sharp pain and low back pain situations occurred in the last twelve months were investigated, not to mention the intensity of low back pain after a functional capacity test. 58 bricklayers were interviewed in a transversal study type through a questionnaire applied in a construction company of Great Vitoria in two different construction sites that were in different construction phases: the first one was in the finishing phase, and the other in the foundations and structure part. The prevalence of low back in the studied sample was 24% in the day of the interviews, in which 57% is characterized by simple mechanical low back pain, and 47% showed characteristics of a degenerative disease. Nevertheless, when we considered the occurrences that happened in the last twelve months, these percentage increases 60 %, what is close to the results found in the little bibliography in the civil construction area. In the functional capacity test evaluations with weights, 33% reported some kind of pain in the moment of maximum bending, being the intensity of this particular pain increased when compared with the performance of the same movement without any weight. Concerning the predominant profile, we must highlight that they earn about 1,5 minimum wage, are married, adults, have a low educational background, smoke higher than the national average of people from this working class, and are overweight, despite being very active physically. Before the results taken, it was concluded that the prevalence of low back varies from 24 % to 60% when different periods in time are considered. Moreover, the results suggest that low back pain may have been influenced by the workload and posture since a great part of the work is performed with the workers standing and with a frequent bending of 62% or crouching 38% and the handling of different kinds of loads is present in 98 % of the interviewed workers.

**Keywords:** prevalence, low back pain, civil construction, occupational.

**FATORES SOCIOAFETIVOS E TRATAMENTO DE CÂNCER DE MAMA**

Bianca Beraldi Xavier<sup>1</sup>, Raquel de Matos Lopes Gentili<sup>1</sup> e Gilsa Helena Barcellos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** biancaberaldi@santarita.org.br

The breast cancer brings in its essence the representation feminine, generating reflected stops beyond the illness, that involve identity questions, sexuality, work, family, commitment economic partner and too much factors that they exceed clinical factors, as the emotional ones. The research analyzes as the partner affective factors if they find associates to the handling of cancer in patients of the SUS. The study it has as the one of the features used exploratory method, that propitiates a bigger approach with the objectives considered in a qualitative boarding. It was carried through with resident women in the city of Victory, registered in cadastre in 2007, in the institution of reference in oncology in the State. The results most excellent demonstrate that, although the advances technological, the cancer still presents fort emotional and social impact, in the measure where if it places with the finitude possibility, transforming the life of these women forever that the women present confrontation strategies, establishing new relations I obtain same and with the family, in the living together with the control of the cancer that the access to the handling for the SUS, by means of the tracking system, it has functioned, therefore great percentage obtained the backing surgery and handlings in a period medium of three months that the actions are prompt and fragmented, not evidencing the concept of completeness of the SUS that the Social Job is important in the effective of the right to the integral attendance, following this woman during all the handling process that the Social Job develops action that they aim at to the agreement of totality of the attention and the necessity of the transversalidade of the public politics, in special of social security, thus to make with that the well-taken care of patient either as determination of the law and the social right.

**Keywords:** breast neoplasm, women's health, social service.



**OS SINAIS DE ALERTA PARA TRIAGEM DE PACIENTES COM DOR ABDOMINAL AGUDA E O SABER DAS POLÍTICAS PÚBLICAS**

Caio Duarte Neto<sup>1</sup>, Luciana Carrupt Machado Sogame<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** caioduarteneto@gmail.com

The Urgency and Emergency Attention Network, a vital component of the Sole Health System (SUS), has been showing signs of collapse, expressed by services overload and by the health system users' and professionals' frequent complaints, which transform such a sector into a large area of tension and conflict. To achieve a solution for such complex problems, work processes must be regulated and convened by the Network participants. The organization of urgency and emergency services users' admission is a significant advancement towards the restructuring of such Network, which must follow the logic of reception with risk triage, first admitting the patients of greater clinical severity. The purpose of this paper is to analyze Public Health Policies, focusing on the Urgency and Emergency Attention Network, and to identify the predominance of acute abdomen in patients with acute abdomen pain, defining the alert (severity) signs present in such patients. With that purpose in mind, an observational transversal study was developed and carried through at the Emergency Room of Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória in 2010 – 2011, with a convenience sample that consisted of a hundred and twenty adolescent, adult or aged patients, of both sexes, admitted with acute abdominal pain as their main complaint. During that period, the patients' personal data was collected, as well as clinical information about their pain and the symptoms associated to it; complementary tests and/or surgical treatment being considered the golden standard for the diagnosis of acute abdomen. Data was arranged in tables and analyzed in an unvaried form and later, the predominance, occurrence, and statistical significance measures were calculated. It was noticed that 92% of the patients with acute abdominal pain were from the Vitória Metropolitan Region and, among these, only 26% were from Vitória county, 85% were adults in an economical productive period, 68% were women, and 51% looked for assistance from any health service 24 hours after the pain onset. The majority of patients presented strongly intense abdominal pain (62%), most often associated to nausea (68%), hypo-rexia (58%), and vomiting (57%) symptoms. Fifty-one percent of them had comorbidities. The general predominance of acute abdomen in that sample was of 65%, inflammatory acute abdomen being the most frequent syndrome (67%), mainly represented by acute cholecystitis (42%). The analyzed information further permitted the identification of a clinical trio predictive of acute abdomen, characterized by strongly intense abdominal pain, hyporexia, and intestinal habit alteration ( $p < 0,005$ ). The conclusion was that, the predominance of acute abdomen in the HSCMV Emergency Room patients being of 65%, and the alert signs of strongly intense abdominal pain, hypo-rexia, and intestinal habit alteration being acute abdomen markers, such signs must be investigated during admission with risk evaluation and with the implication of priority and early attention for patients in the urgency and emergency service.

**Keywords:** public health, history of medicine, abdominal pain, abdomen, acute.

**POLÍTICA DE ATENÇÃO AO RECÉM-NASCIDO PREMATURO: MORBIDADES RESPIRATÓRIAS E NEUROLÓGICAS**

Cássia Valeska Toarti<sup>1</sup>, Raquel de Matos Lopes Gentili<sup>1</sup> e Luciana Carrupt Machado Sogame<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** cassiatorati@yahoo.com.br

In Brazil, there is a high rate of premature neonates (PN), a fact that raises infant mortality, thus becoming a public health problem. The overall objective of this thesis was to investigate the incidence of respiratory and neurological morbidity in preterm infants admitted to Neonatal Intensive Care Unit (NICU) and the specific objectives were: to identify the profile of newborns (NB) and their mothers and analyze Policy Maternal and Child Care regarding the issue of prematurity. To that end, we conducted a retrospective cohort observational study in the NICU of the Hospital Doctor Dorian Smith (HDDs) in the period January to December 2008. After descriptive statistical analysis of the data, it was found that, of the 172 charts reviewed, the majority (79.7%) of mothers lived in the metropolitan region of Victoria, aged between 20 and 34 (59.3%) and were undergoing cesarean section (59.3%). Most pre-natal place (81.4%), but with insufficient consultation, presented the hypertensive disorders of pregnancy as a risk factor for pregnancy and did not receive antenatal corticosteroids. In relation to neonatal variables, it was found that the majority of preterm infants were female (58.1%) had cephalic presentation (87.8%) and initial diagnosis of hyaline membrane disease (66.3%). Birth weight ranged from 600 to 4070 grams, gestational age at birth ranged from 25 to 36.5 weeks and the hospital stay ranged from 1 to 129 days, with an average of 23.9 days. In relation to neonatal morbidity, found that 76 (44.2%) of the newborns developed respiratory illnesses, 42 (24.4%) developed neurological morbidities, and 29 (16.8%) were associated with neurological respiratory morbidity. If we consider that these morbidities will influence the development of the nervous system and respiratory systems, leading to future consequences, the incidence found in this study is relevant. After this analysis, we conclude that despite the HDDs to be a reference to the Care of pregnant women at high risk and be inserted in the National Policy on Humane Neonatal, it presents a high rate of morbidity. In this way, not just deploy humanization in an attempt to reduce neonatal morbidities, it needs to be exercised and experienced in its entirety, which requires changes in the forms of hospital management.

**Keywords:** public policy, maternal and child health, prematurity, morbi.

**SAÚDE, TRABALHO E AMBIENTE: MANIFESTAÇÕES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS EM TRABALHADORES DA CONSTRUÇÃO CIVIL DA REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE VITÓRIA**Dalger Eugênio Melotti<sup>1</sup>, Luciana Carrupt Machado Sogame<sup>1</sup> Luiz Henrique Borges<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** demelotti@terra.com.br

The Civil Construction area has many dust-producing activities such as cutting, sawing, polishing, grinding, crushing, dry sweeping, transfer or handling of powdered materials. These dust, fibrinogen or not, can remain suspended in the air and be inhaled by workers near and far from the sources that produce these agents. The airway problems can happen for short or long periods of exposition time and generate from simple irritations to serious injuries in the lung parenchyma. **This present study proposes** identifying the presence of pulmonary dysfunction in civil construction workers and describes public policies related to Occupational Health, in addition to analyze the profile of workers as the social-demographic characteristics and health conditions and work, comparing the results between the groups of case and control. **Methodologically**, the study is divided into three stages: a) Literature review to identify references that cover the influence of work environment on the health of these workers; b) Documents classification according to the laws, decrees and regulations related to the prevention and promotion about the health of the worker; and c) Retrospective descriptive study using as base of information the intitled research "Conditions of health of the workers of the civil construction in the Espirito Santo". In this research it was possible to identify 53 workers with stories of respiratory symptoms, which had composed the case group of our study; as well as 53 workers without stories of respiratory symptoms, that had composed the control group, and they had totalized a sample with 106 workers, regardless of sex, age, education level, lifestyle, function, time worked, daily workload and shift. The data had been analyzed of descriptive form with calculation of average, shunting line-standard and percentage, with the objective to establish the profile of the workers how much: the social-demographics and living conditions, the characterization of health conditions, and characterization of insertion and working conditions. **Results:** Of the 106 selected workers, we found that 92% (98/106) were male, mean age  $37 \pm 13$  years old, brown skin 58% (62/106), Northeastern migrants, mainly from the state of Bahia 30% (32/106), some born in rural areas 27% (29/106), with low education level (elementary school) 44% (47/106). Most married 58% (62/106), with own homes 66% (70/106) in healthy conditions. 35% (37/106) of workers do some extra work by themselves on weekends or depend on spouses to complete the monthly income. Almost all the workers present a formal contract 98% (104/106), 63% (67/106) receive tickets to buy food, 63% (67/106) do overtime, paid in the worker's paycheck, and 95% (101/106) use personal protective equipments (PPE). The main functions were identified as: auxiliary worker 25% (26/106), carpenter 14% (15/106) and bricklayer 17% (18/106). The average worked time in the construction area was  $12 \pm 12$  years (1 month to 50 years), the average time in the current function was  $8 \pm 11$  years (1 month to 42 years) and the average worked time in the company was  $18 \pm 21$  months (1 month to 10 years). The conditions of health of the workers had been evaluated in the 15 days and 12 previous months to the interview, where we verify that: the majority of workers with health problems were observed in the 15 days preceding the interview; that the main health problem observed in both periods of the research was from respiratory origin, 52% (49/95) in the 15 days preceding the interview and 40% (19/48) in the 12 months preceding the interview, that the absences of workers from their duties because of health problems were well remembered by the workers in the 15 days preceding the interview 48% (11/23); that the main causes of absences were from respiratory origin in 15 days 48% (11/23) and from neuro-orthopedic origin in 12 months 100% (4/4); that medical care for respiratory problems predominated in 15 days 76% (32/42); that the Public Health System was most required for medical consultations, 53% (17/32) in the first 15 days and 37% (7/19) in 12 months; that the positive medical opinion related to respiratory disease due to the work environment predominated in the 12 months preceding the interview 47% (9/19); that the positive opinion of the workers related to respiratory disease in the workplace was high and similar in the two periods of the survey, 81% (26/32) in 15 days and 74% (11/14) in 12 months; being dust the main cause of respiratory problems reported in both situations, 69% (18/26) in 15 days and 79% (11/14) in 12 months. We also observed the occurrence of some accidents, which were mainly remembered in the 12 months preceding the interview 10% (5/48), but some of them have not been reported (CAT) 40% (2/5). **Conclusions:** It was possible to identify with this research, that the civil construction workers from Greater Vitória, present the characteristic profile required by the capitalist system - manual workers with low educational level. However, some exceptions were observed: as legally registered workers, payment of overtime in the paycheck, receiving supply ticket and use of PPE. The main identified functions were that are more in touch with the hazards of the workplace - auxiliary worker, carpenter and bricklayer. The memory of the workers was a limiting factor in the research, by observing the 15 days preceding the interview, an increase in the number of reported health problems, including breathing problems. It was also observed in this period of study, an increase in the number of absenteeism and medical appointments, and was the Public Health System the most used way for emergency care. The positive opinion of the doctors relating the health problems to the environment of work, was lower than workers opinion, and predominated the same in the 12 months preceding the interview. Chronic health problems may have been a factor flag of the problem to the doctor. We observed the occurrence of some accidents at work and at least part of them not totally reported. Among the causative agents of respiratory problems reported, the dust was the most reported. Due to the importance that respiratory problems may generate, as clinical, as social or economic, it emphasizes the necessity of implementation of prevention programs, to detect and effective monitor, minimizing the problems caused to workers in this sector of activity - Civil Construction.

**Keywords:** civil construction, occupational health, respiratory tract diseases, public policies.

**POLUIÇÃO DO AR ATMOSFÉRICO E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS EM PESCADORES DE ANCHIETA/ES**

Fabíola dos Santos Dornellas Barbosa<sup>1</sup>, Maria Helena Rauta Ramos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** [fabioladornellas@yahoo.com.br](mailto:fabioladornellas@yahoo.com.br)

Our landmark study is the 1970 that marks the insertion of the state of Espírito Santo (ES) in the relations of capitalist production phase of major projects. Samarco is a Brazilian mining company, in 1977, his first installed in Anchieta pellet industry, with its main product of iron ore pellets. This entire process has caused a major impact on social relations and the environment, with LOCAL situations of risk, leaving the population vulnerable to lung disease. With growing concern about the harmful effects of air pollution on public health, we became interested in investigating these effects in the lives of fishermen, residents in Anchieta, especially with regard to the signs and symptoms of respiratory tract. In addition to a literature search on the topic respiratory diseases and its relation to pollution of air, did a monographic study on two fishing communities of Anchieta (Ubu / Parati and Inhaúma), as well as a study focused on three groups fishermen (selected as a sample), residents who, following a standard variant of the "classic plane," experimental research, defined by Goode and Hatt (1972). We stopped in order to identify some clinical signs and respiratory symptoms in fishermen of Anchieta / ES, contrasting them to the levels of air pollution emitted by the mining industry Samarco compared the LOCALtions surveyed Ubu, rum and Inhauma. Therefore, the research is directly related to the analysis of the health of fishermen affected by the spread of airborne particulate iron ore accumulated in their homes and workplaces, as well as impacting your health, and affecting their quality of life. We conclude that especially the two groups of fishermen living in Ubu / Parati, are more exposed to ore dust and have alterations in their physical examination (auscultation, chest expansion and breathing rate), compared to fishermen living in Inhaúma.

**Keywords:** air pollution: respiratory diseases, fishermen anchieta.

**ALIMENTAÇÃO COMO DIREITO FUNDAMENTAL: UM ESTUDO SOBRE O ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES ONCOLÓGICOS**

Fernanda Semião Garcia<sup>1</sup>, Alacir Ramos Silva<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** fernandasemiao@santarita.org.br

Brazil has a large database and an appropriate legislation that allow justifying and demanding an adequate food and nutrition for patients with cancer. The National Food and Nutrition Policy considers the specific needs of individuals or group of people with diseases that can affect the nutritional status. The relationship between cancer, food intake and nutritional status are very complex. The incidence of malnutrition in this population is very high and responsible for about 33% of deaths in these patients. This study's objective is to think over on the right to fed cancer patients through a study that links malnutrition and inflammation in tumors with various type, LOCALtion and stages. It was intended also to relate malnutrition and systemic inflammatory response with survival. One hundred patients were evaluated with confirmed diagnosis of cancer and who had the Subjective Global Assessment within the first 72 hours of hospitalization. It was considered plasma levels of albumin and neutrophil lymphocyte ratio, to complement the nutritional and inflammatory assessment. Of the patients studied, 53 were women and 47 men, age ranged between 42 and 70 years; 16% of the patients had head and neck tumors, 25% foregut viscera, 13% lower digestive tract and 46% were included on an heterogeneous group, with all other tumors. Of all patients, 76.5% were in advanced stages (III and IV) and 87% were malnourished. There was no difference in nutritional status, albumin level and inflammatory response in different stages of the disease. There was only a trend toward more severe malnutrition in tumors of head and neck and foregut viscera. The inflammatory response was significantly higher in patients with cancer of the lower digestive tract ( $p < 0.04$ ). Considering all patients, nutritional status was a determinant factor for survival time ( $p < 0.013$ ), as well as albumin level ( $p < 0.001$ ), although the inflammatory response did not influence. Proper nutrition and nutritional therapy in specific cases are the key to successful treatment of cancer patients and should be assured both during hospitalization and after discharge. For the proper nutritional support, the characteristics and intensity of malnutrition and inflammatory response must be considered.

**Keywords:** neoplasm, malnutrition, inflammation, nutrition, nutritional therapy.

**ASSISTÊNCIA NUTRICIONAL HOSPITALAR NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO: UMA AVALIAÇÃO**

Gilmária Millere Tavares<sup>1</sup>, Alacir Ramos Silva<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** gilmillere@yahoo.com.br

This study aims to know the reality of nutritional care in hospitals in the state of Espírito Santo. We reviewed the literature on the influence of malnutrition and nutritional support on outcome of hospitalized patients, and analyzed the patient's right and the state's duty concerned to food and nutritional therapy. We identified hospitals that have regulated Nutritional Therapy Multidisciplinary Teams (NTMT), and its difficulties for implementation and maintenance. It was intended to identify whether the legislation was being complied with in relation to the practice of nutritional assessment; the characteristics of teams and their composition and manner of operation; the characteristics of nutrition therapy provided to patients. It was observed so that in practice there are several difficulties for the systematization of nutritional assistance. Since the hospital malnutrition has negative repercussions in terms of care and financial arrangements for the patient, family and society, we sought to understand and propose solutions for adequate performance of the NTMT.

**Keywords:** nutrition therapy, nutritional therapy multidisciplinary team, malnutrition.



**REINSERÇÃO PRODUTIVA NA SOCIEDADE DE PACIENTES QUE SOFRERAM UMA AMPUTAÇÃO FÍSICA**

Henrique Ruas Teixeira<sup>1</sup>, Luiz Henrique Borges<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** hr.teixeira@hotmail.com

The process of a productive restructuring, which is in constant development in the capitalist society, brings, among other consequences, some job insecurity, aspects that influence on the rising of the unemployment level, which reflect with more intensity on the workers victims of physical amputation caused by accidents of any kind. The daily contact with the physical and psychosocial suffering of patients with this type of sequel in a professional rehabilitation process, in the Technical Unit for Professional Rehabilitation of the National Institute of Social Security (UTRP in Portuguese), intrigued us in understanding how the participation of the Social Security Policy works in the productive reintegration process of the insured amputees in society. This policy has in its legal basis the aim to ensure injured workers the access to professional rehabilitation. From this perspective, we decided to conduct this study using a quantitative model based approach, and with a descriptive characteristics as well. The methodology used consisted in bibliographical research as also documentary records of UTRP/Vitória/ES, not to mention interviews with insured and rehabilitated amputees who are already out of the Rehabilitation Center previously mentioned. The inadequacy of medical records data, specially in what concerns to the updated addresses of the insured workers, made it difficult to find the LOCALtion of many of them for the interviews. In these interviews, it was observed that the amputees have difficulties in returning to their work, and in some cases many had their rights to carry out their duties curtailed, revealing, therefore, prejudice of the company. We also noticed that social factors affect directly the process of adaptation to the prosthesis and that a significant number of amputees live in unpaved roads, besides the existence of architectural barriers and difficulties of access to public transport, prevent their right to free movement safely. Laws aimed at ensuring workers' rights at the time of misfortune, show distortions that undermine the physical and social well-being of these people since, although the Brazilian Social Security worry about professionally rehabilitate its insured workers, it neither gives them any guarantee of reintegration in the work field, nor express any concern for their social reintegration, once post-rehabilitated, they are abandoned to their own fate.

**Keywords:** social security, prothetization, amputee, professional rehabilitation, public policy, job insecurity.

**ACESSIBILIDADE A SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM RECÉM-NASCIDOS PREMATUROS NOS PRIMEIROS ANOS DE VIDA**

Letícia Guimarães Peyneau Camilo<sup>1</sup>, Raquel de Matos Lopes Gentilli<sup>1</sup>,  
Luciana Carrupt Machado Sogame<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** leticiapeyneau@yahoo.com.br

With the technological advances of Perinatology, there has been a decrease in neonatal mortality rates and a increase in the survival of newborns and premature extremes. However the sharp decline in mortality has not been accompanied by the expected fall of morbidity. The present study had goals to investigate the accessibility to specialized services for premature newborns and know the consequences of prematurity in the development of neurological and respiratory morbidities in the early years of life; investigate access to medical, physiotherapeutic, social, psychological and speech therapies in premature newborns; identify the relationship between respiratory illnesses with gestational age, neonatal diseases and their social history; describe the frequency between respiratory and neurological morbidities developed in the early years of a children considering aspects relating to socioeconomic factors; and investigate access to equipment that ensure the functionality of physical performance. The study was a descriptive-series type of cases and the sample was composed of four (4) children born prematurely with gestational age less than 30 weeks and who were interned in the hospital Doutor Dório Silva in the year of 2008. The evaluation of children was composed of interviews with those responsible for the children, The application of a questionnaire to evaluate the socioeconomic aspects of their families, access to health services and equipment that ensure functionality, application of the Denver II test and respiratory evaluation of children. The statistical analysis was descriptive. The results show that all children studied have presented a delay in the neuropsychomotor development; all families have a low socioeconomic level, and showed difficulties to access health services. The study allowed to know the difficulties experienced by children and their families related to completeness, and accessibility to services and health actions that should be made available for SUS, since health is a citizen's right and duty of the state.

**Keywords:** accessibility, prematurity, neurological morbidities, respiratory morbidities.

**PROUNI : DESAFIOS AO PROCESSO DE INCLUSÃO SOCIOEDUCACIONAL NO BRASIL**

Márcia Rita Fernandes Alves<sup>1</sup>, Gilsa Helena Barcellos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** marcia.rita1@gmail.com

This study aimed at “ProUni as a strategy to access higher education”. The project guiding this investigation had as general objective “to analyze ProUni as an instrument of public policy for accessing higher education”. Its specific objectives were: a) to understand the socio-political events that marked the history of higher education in Brazil; b) to understand educational policies in Brazil; c) to analyze ProUni as affirmative policy; d) to identify, life stories of scholarship holders and former ProUni participants; and e) to understand the meaning of ProUni for scholarship holders and ex-scholarship holders benefiting from the program. This study adopted methodological instruments of qualitative research: review of literature, documental research and empirical research carried out in the City of Vitória, Espírito Santo, Brazil, between November and December 2012. Study subjects were six ProUni beneficiaries, three scholarship holders and three ex-scholarship holders. In order to have more data about this theme, three federal university professors were also interviewed. The interviews were guided by a semi structured script. By adopting ethical research principles, the project was approved by Emescan’s research ethics committee. All participants signed the Free and Informed Consent Agreement. Content analysis approach proposed by Bardin allowed data to be read. Results show that ProUni is policy to access higher education for a share of the population who could not enter a public university; that there is no logistic support to scholarship holders; that courses attended are not the ones initially chosen by scholarship holders; that institutions receiving these scholarship holders do not offer any preparation to welcome these students, which opens space for institutional discrimination and violence; and that part of scholarship holders feel embarrassed for their condition in the school environment. We expect this study to contribute to improve the State’s policy to insert these young people into higher education.

**Keywords:** higher education, neoliberalism, public policy, ProUni (Brazil).

---

**O HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA E O FENÔMENO DO ABSENTEÍSMO**

Maria de Fátima dos Santos Nacari<sup>1</sup>, Maria Helena Rauta Ramos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** fatima.nacari@emescam.br

This study aimed to analyze the phenomenon of absenteeism, a more general framework of the Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória-ES, by reference to the theoretical categories of social reproduction and reproductive conditions of the workforce. It is considered the work as the founder of human sociability, and their determination on the worker's health, identifying the importance of work in people's lives, growth factor and personal development and livelihoods. The design of absenteeism defines the failure to attend work, or not justifying their absence. Their causes are not always directly linked to the living conditions of the employee, but refer to any institutional process, from management and the conditions of work, including public health and public policy, insofar as they relate to the social resources available to different groups of the population of a given society. The research, and based on an extensive bibliography on the theoretical and design of absenteeism, relied on a set of documents in the files of the Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória. Still, there was a quantitative survey, with data provided by SESMT - Service Engineering, Safety and Occupational Health. That institution. We tried to identify the rate of absenteeism, the Hospital Santa Casa de Misericórdia, in 2010, and analysis of the phenomenon as a guide had some assumptions, working hypotheses: the absence from work is motivated specifically affected by disease in the work process itself ; employees who receive lower wages are more exposed to risk situations, and as a result have pictures of diseases more easily and therefore absence from work, being the group of female employees more than one male, the prevalence is higher in the absence of female employees without regard to removal by reason of maternity leave, beyond the role of practical nurse with increased absenteeism due to illness.

**Keywords:** absenteeism, work, public policy and health.

---

**O IDOSO EM INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA NO MUNICÍPIO DE VITÓRIA/ES: RELAÇÕES FAMILIARES E INSTITUCIONALIZAÇÃO**

Maria Goretti Dalvi<sup>1</sup>, Maria Helena Rauta Ramos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** gorettid@terra.com.br

This work deals with the characterization of the profile of the elderly living in long-stay institutions in Vitória/ES and specifies their relationships with family members and the process of institutionalization. Based on literature and the results of field research, seeking information that can contribute to improving the care of these citizens. The study presents interviews with elders from three institutions (two private and philanthropic), focusing on questions about the profile of the institutionalized elderly, relationships with family members, the process of institutionalization, living / living in the institution and sexuality in old age. Interview even managers and technicians to better characterize the services / activities that the institution offers. In data analysis, makes use of qualitative methods. Notes that age alone is not a determinant of institutionalization, and poor socioeconomic conditions that act much more, causing the decline in the elderly health conditions, loss of autonomy and independence, the fragility and lack of emotional ties availability of a caregiver in the family. Notes that the perception of the elderly on institutionalization is something very private, each expresses a different feeling: one, a positive feeling of acceptance, security, others a sense of imprisonment, loneliness. Notes also that the relation between the elderly and managers/employees of the institutions, in general, seems to be more serious problems. As for the sexuality of older inmates, alleges that the institutions of power and discipline covered, even with a discourse of protection and legal support, forget that there supported the subjects are constituted as historical persons, bearers of desires and aspirations. However, present indications that women asylum seekers face sexuality as an obligation of which were free, because, in the past when they had their companions, sexual relations were an activity devoid of pleasure. As for men, shows that it is clear their frustration of not being able to enjoy the pleasure of sexuality given the limits imposed by the institution.

**Keywords:** long-stay institutions for the elderly, sexuality, family relationships, life expectancy.

**CONTROLE DA TUBERCULOSE NO MUNICÍPIO DA SERRA-ES: ESTUDO DE CASO**

Mariangela Braga Pereira Nielsen<sup>1</sup>, Alacir Ramos Silva<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** mara.fisio@uol.com.br

Tuberculosis (TB) is a serious public health problem worldwide, particularly in developing countries. According to the Ministry of Health, Brazil is among the 22 countries where 80% of tuberculosis cases in the world. The epidemic in the state of ES has an incidence of 39.4 new cases per 100,000, with eight of their counties as priorities for the National Tuberculosis Control Program (NTP), among which, the county of Serra. One of the goals of the NTCP is to achieve 85% cure rate of diagnosed cases. In Brazil, represents the fourth leading cause of deaths from infectious diseases. This study has been developed at Reference Ambulatory Center (CRA) in the county of Serra, ES. It is a health facility with TB service, which serves the largest number of patients in this county, 85 to 90% of cases. Its objective is to evaluate how was the implementation of the actions of the National Tuberculosis Control Program (NTP) and its effects in the county of Serra in the period 2004 to 2009, with reference to its municipal powers contained therein. This is a descriptive study of a case with a qualitative and quantitative analysis. As resources to evaluate the service, semi-structured interviews were conducted with 12 professionals, direct observation and a descriptive analysis of data from 863 patient records. The highest incidence of TB is Jacaraípe city. Neighborhoods with high rates of poverty, violence and illiteracy, and the presence of drug addicts, have the higher incidence of the disease. Serra does not have an appropriate Health Program (PSF), the number of community is small, which prevents the supervised treatment. Investments in social and health have not matched the growth of this city. The number of staff is small and inadequate, and there is a large turnover of these, which leads to a low involvement with the patient and the cause. The mean age of patients was 37.7 years, males accounted for 65% of the sample and females 35%, 76.4% of patients had the clinical form of pulmonary TB, 634 patients were discharged with cure, which represents 73%, 5% abandoned treatment, 5% were HIV +, 4% died of tuberculosis, were transferred 6% and 11.5% of reports reviewed were incomplete. We conclude that the data found in the county of Sierra are similar to those found in the literature. Need public sector investments especially in the case concerning the decentralization of the TB service, hiring professionals and initiation of treatment, there is an increasing trend of abandonment and the cure rate is 73%, not reaching the 85% healing as recommended by Ministry of Health.

**Keywords:** tuberculosis, prevention, spatial distribution, notifications of diseases, epidemiological surveillance.



**PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA E SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL: O CASO DO MUNICÍPIO DE ANCHIETA-ES**

Olívia Perim Galvão de Podestá<sup>1</sup>, Maria Helena Rauta Ramos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:**

This paper aims to study the families receiving the Family Grant Program, proposed by the Federal Government, implemented in the municipality of Anchieta-ES. In addition to a literature that focuses on the emergence of the Food and Nutrition Security in Brazil and issues related to poverty, undertakes a research field through which to observe actions taken by the City Administration to achieve the effectiveness and conditionality Program as well as a data collection to characterize the profile of the families involved and verify that the aid received has some impact on improving nutrition, the nutritional level and living conditions of the beneficiaries in general. The results show that reaching the Bolsa Familia has a positive impact on household access to food benefit, confirming that, by increasing the resources of the most vulnerable, the income transfer policies favor the acquisition of food. Promoted discussions with technicians of the Secretariat of Social Action of the City and lectures to users during the fieldwork, contributed significantly to the implementation of the Municipal Council of Food and Nutritional Security, COMS.

**Keywords:** food and nutrition security, nutrition programs and policies, poverty.

**SAÚDE DA MULHER: MORTALIDADE MATERNA, FATORES DE RISCO E VISÃO PROFIS-SIONAL**

Raquel Coutinho Luciano Pompermayer<sup>1</sup>, Raquel de Matos Lopes Gentilli<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** raquelcl@terra.com.br

In Brazil, the maternal death appears as a public health problem. According to the Ministry of Health, the high maternal mortality rates constitute a framework of human rights violations affecting maternal and child unequal social classes with lower entry and access to social goods in the various regions. The aim of this study was to know the views of health professionals included in the obstetrics ward of Santa Casa de Misericórdia de Vitória on maternal deaths and their relation to the monitoring of prenatal care and access to health services, analyzing how the variables related to the obstetric service interfere with the incidence of maternal death. Concludes that the reduction of maternal mortality depends, in addition to political will. The training of health professionals for early diagnosis of vulnerability and measures to avoid triggering the occurrence of maternal death. In the obstetrics ward of Santa Casa de Misericórdia de Vitória is a low rate of maternal mortality. Because it is referral service for high-risk pregnancy can be considered as excellent for resolving comorbid conditions that often are referred to other regions of the state.

**Keywords:** mortality materna, fatores risco, visão of professional.

**VIDA, TRABALHO E SAÚDE DE MULHERES DA CONSTRUÇÃO CIVIL DA GRANDE VITÓRIA - ES**

Sâmia Goulart de Souza<sup>1</sup>, Luiz Henrique Borges<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** samia.goulart2@gmail.com

In the context of capitalistic societies, the world of labor transforms itself continuously with their current expression: economic globalization, productive restructuring, job insecurity and sexual division of labor. This study aimed to identify and analyze issues related to the universe of the women working in civil construction in Greater Vitória - ES, which relates to their lives, work and health. The research was exploratory, with a qualitative approach and used a focus group as a technique for collecting data, being subjected the workers in the positions of auxiliar de obra and rejuntadeira. Data analysis followed the technique of thematic content analysis, which identified some key themes: the inclusion of women in traditionally male world of work, women's work in civil construction, including organization of the labor process and gender relations; specific gender in the health-disease process, conciliation between the work in civil construction and the work of social reproduction, knowledge about public policies aimed at working women. The data shows that the work is a necessity for survival, particularly among workers who are separated or unemployed. These workers experience prejudices working in the profession, because it is a sector where male workers are still very present. They are also expressions of social relations of gender, the burden for balancing double work shifts (especially among married women with younger children) and the submissive character perceived in the organization of work, which, unlike men, are not called to participate in planning meetings or decisions about the work. The conditions cited are perceived to cause distress in a profile that highlights the problems of stress and repetitive strain injuries, known as a different pattern of male workers. Despite awareness of health as a right, few workers know their rights as women and workers. This study made it possible to analyze how the civil construction industry opens labor market for women, with a view to their suitability for low-skilled jobs, selecting those whose lives were organized to work in the public sphere (single or separated, no children or raised children). It also points out the need to propose public policies that effectively consider gender differences to ensure the quality of life and health for the workers.

**Keywords:** women, work, civil construction sector, Public Health Policies.

**O OLHAR DO PACIENTE E DO PROFISSIONAL DE SAÚDE PARA AS HEPATITES VIRAIS B E C**

Ana Paula Hamer Sousa Clara<sup>1</sup>, Luiz Henrique Borges<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** anahammer@hotmail.com

This is a qualitative study. Its objective is to study the forms a reference service in viral hepatitis prevent and control these diseases. This study is an analysis of LOCALI application of the National Guidelines for the Prevention and Control of Viral Hepatitis issued by the Ministry of Health. In order to collect data, we used semi-structured interviews performed with health care workers at the reference service for viral hepatitis and with the users harboring hepatitis B or C viruses. Data were analyzed using thematic content analysis, according to meaning categories, analyzing the health care workers' knowledge of the guidelines and the infra-structure of health care focused on viral hepatitis, the implementation of guidelines to viral hepatitis at a philanthropic hospital and the effects of this reference service expressed in the users' knowledge. The results showed that the health care workers interviewed have knowledge of the guidelines issued by the Ministry of Health, but emphasized that there are few services with complet capacity to attend patients with viral hepatitis. In addition, the laboratory structure is still inadequate to support this service. The users have some informations related to the implementation of the guidelines for chronic viral hepatitis studied in this reference service studied. However, the implementation is not satisfactory in relation to the categories of virus transmission and prevention, because there are still misconceptions, myths and biases related to these issues, which affect the interpersonal relations. The majority recognizes A, B and C hepatitis viruses and has a family member with chronic viral hepatitis, either B or C. The issue of bias was categorized by some users as a "selfbias". They justify the fear that other people have to expose themselves to contagion. The conjugal and familiar relations of some users are impaired leading to loneliness, isolation and, consequently, depression. On the other hand, for other users, the disease was the cause of union and familiar extra care and attention. At last, in this study it was considered important to generate knowledge in order to produce and disseminate information more effectively and hence reduce vulnerability among users suffering from chronic viral hepatitis, coming mostly from economically disadvantaged social classes.

**Keywords:** hepatitis chronic, hepatitis b, hepatitis c, public policies, health personnel, hepatitis – prevention & controle.

**ACIDENTE DE TRABALHO ENTRE COLETORES DE RESÍDUOS SÓLIDOS DOMICILIARES DO MUNICÍPIO DE VITÓRIA - E.S.**

Eliane Magalhães de Souza<sup>1</sup>, César Albenes de Mendonça Cruz<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** elianemagalhaes84@hotmail.com

The Occupational Health Policy is a field which main objective is to promote and take care of the worker's health, but this policy is still in process of changing. Among the workers' categories, the household waste collectors are at risk of constant occupational accidents and illnesses because of their work nature, for being considered unhealthy in maximum degree. It is a descriptive paper with documental analysis and *in loco* observation with the objective of identifying the main agents which cause work accidents among employed collectors of solid household waste in the city of Vitória from January 2010 to December 2011, identifying the main kinds of accidents, identifying the main body parts injured, and identifying the worker's profile. The sample was composed by 60 accidents at work and all the accidents that happened were typical; in 2010, 34 accidents were notified and, in 2011, they were 26; 65% of the workers had an accident at work and 34.5% had more than one accident. Concerning the workers' profile, 32.8% have not graduated from their elementary school, 27.6% have graduated from elementary school, 20.7% have graduated from high school and 19% have not graduated from high school; 9 are married and 49 workers are single; the average age is 27.8 years old. There was not any significant variation related to the months when the accidents happened, but the time when the accidents were more frequent is the shifts in the morning and in the evening. The upper limbs showed an index of 75% of lesions in 2010 and 55.9% in 2011. Regarding to the agent which caused them, 22 were recorded (36.6% accidents caused by metal and 15 (25%) by glass, 2.9% were related to accidents caused by scrap, 1.6% by wood, 3.3% by the press, 3.3% by the drum, ladder and live animal were 5% each, 8.3% because of waste bags and 10 % because of the floor/sidewalk The situation causing the accident was the most common impact of worker objects in the trash. The lost time injury leaves of absence from 6 to 10 days were the most common, the 15-day or more leaves of absences are related to the fracture of radius, heel bones, distension (01), contusions (02 cases) and sprain (01 case). The accidents among waste collectors principally happen because of the bad waste packing, being cuts the most frequent kind of lesion. That requires to adopt some measures that will decrease this risk, such as educating the population concerning the adequate waste packing, the use of more resistant gloves and the maintenance of the transportation means. The attention to occupational health is a defragmented action which deserves attention to achieve a functional policy to reduce the number of accidents related to work.

**Keywords:** work, occupational health policy, accident at work, notice of accident at work, solid waste collectors.

**LEARNING IN MOBILE (CELL PHONE) DEVICE ON ALZHEIMER - PILOT PROJECT**

Salma Stéphaney Soleman Hernandez<sup>1</sup>, Tania Brusque Crocetta<sup>1</sup>, Thais Massetti<sup>2</sup>, Talita Dias da Silva<sup>3</sup>, Regiani Guarnieri<sup>2</sup>, Daniel Bonifácio Cardoso<sup>2</sup>, Welliton Possebom<sup>2</sup>, Carlos Bandeira de Mello Monteiro<sup>2</sup>, Rudney da Silva<sup>1</sup>

1 Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC - Santa Catarina, Brasil.

2 Universidade de São Paulo - USP, São Paulo, Brasil.

3 Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP, São Paulo, Brasil.

**Correspondência para:** salmashernandez@gmail.com

**Introdução:** O fenômeno do envelhecimento populacional tem sido observado em todo o mundo. É um processo global observado, primeiramente, nos países desenvolvidos e que durante as últimas décadas tem ocorrido também nos países em desenvolvimento. A complexidade dos problemas sociais e físicos relacionados ao impacto provocado pelo aumento da expectativa de vida das pessoas reflete diretamente na manutenção da saúde dos idosos e na preservação de sua permanência junto à família e a sua comunidade. Uma das doenças mais comuns ao envelhecimento é a doença de Alzheimer (DA), esta doença causa ao indivíduo a perda da autonomia pessoal e qualidade de vida. Na prática, a AD é substancialmente definida pela presença de défices de memória verbal. Nos dias atuais muito se tem estudado e observado sobre esta doença, e pode se observar que estilo de vida, estimulação intelectual e cognitiva, compromisso social, nutrição, e vários tipos de exercícios parecem reduzir o risco de perturbações associadas com a idade comuns. **Objetivo:** Este trabalho teve por objetivo analisar o processo de aprendizagem motora por meio de uma tarefa de labirinto em pessoas com DA. Este processo foi analisado por meio das 3 fases da aprendizagem (aquisição, retenção e transferência). **Método:** Para a realização deste trabalho foram avaliadas 06 pessoas com Alzheimer que constituirão o grupo experimental. Serão analisados valores intragrupo considerando o tempo de execução da tarefa nas fases de aquisição retenção e transferência. Foram feitas coletas cm esta população em duas fases. 1ª no início de suas atividades e após de 3 meses de realização de atividade física. **Resultados:** A média do tempo para completar o labirinto foi calculada para blocos de 5 tentativas, gerando 4 blocos para aquisição (A1, A2, A3 e A4), 1 bloco de retenção (R) e 1 de transferência (T). Na primeira execução, não foi observada diferença significativa para os blocos A1, A4, R e T, com  $F(3,15) = 0,51$ ,  $p > 0,05$ ,  $K^2 = 0,14$ . Na segunda execução houve uma redução no tempo para completar o labirinto proposto, do bloco A1 ( $M = 16,37$ ) para o bloco A4 ( $M = 13,75$ ), e de R ( $M = 13,31$ ) para T ( $M = 10,15$ ), porém, estas diferenças não foram significativas,  $F(3,15) = 1,35$ ,  $p > 0,05$ ,  $K^2 = 0,21$ . **Conclusão:** Podemos concluir que pacientes com doença de Alzheimer não são capazes de melhorar o seu desempenho, pelo menos em um curto período de pratica, no entanto não apresentam piora no desempenho quando reavaliados na mesma tarefa após um período de tempo. No entanto tarefas diferentes podem parecer motivacionais para esta população.

**Palavras-chave:** doença de Alzheimer, labirinto, tarefas computacionais, aprendizagem motora.



**O IDOSO POMERANO HIPERTENSO E A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA: A EXPERIÊNCIA DE UMA COMUNIDADE RURAL**

Elry Cristine Nickel Valério<sup>1</sup>, Gilsa Helena Barcellos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** elrycristine@yahoo.com.br

Espírito Santo, despite its small size, hosts a number of ethnic groups and LOCALI populations that retain traditional ways of life, revealing the need to identify the health-disease process put in each localolity where it appears. In the case of Pomeranians from Laranja da Terra, we highlight the elderly hypertensive. Many of the elderly living in communities that comprise the district Joatuba deal with problems arising from hypertension, which has represented a challenge to the action of the Family Health Strategies. Trying to understand better the reality of the elderly Pomeranians and how health policy has responded to their demands, this study adopted as an object of study, the relationship between Family Health and the Elderly hypertensive Pomeranians. The objectives that guided the research were, generally, to study the relationship between Family Health Strategies and elderly hypertensive Joatuba Pomeranians, Laranja da Terra, and Espírito Santo; specific objectives: a) identify factors that contribute to the development of hypertension in the population elderly Pomeranian from Laranja da Terra b) meet the Pomeranian community strategies for prevention and treatment of hypertension; c) study of Family Health strategy actions for the prevention and treatment of hypertension in the elderly Pomeranians d) For the evaluation of hypertensive elderly Pomeranians Joatuba on the health care provided by the Family Health Strategies. For this purpose, we have been adopted as the methodological procedures of qualitative research literature review, document research, structured interviews with professionals who are part of the Laranja da Terra Family Health Strategies, and the elderly Pomeranians, we applied a questionnaire with open questions. After analyzing the data collected and systematized, it was concluded that: the city of Laranja da Terra records a series of health related problems such as worms, diabetes, skin cancer, depression and hypertension. Many older people are treated in primary healthcare and others seek private doctors, the situation becomes complicated when it comes to the acquisition and use of drugs, because the municipality distributes only those provided by law, so the handling or off the list essential drugs, are not provided. Some older people complained of access to Health Unit, which closes early or often do not carry out medical care, doctors are new and do not focus on the community for a long time. Given the situations punctuated in this paper was to study the aging process becomes an increasingly complex task and requires an elucidation of the conditions, needs, demands, interests and possibilities actually placed in each.

**Keywords:** aged, hypertension, pomerans, family health, public policy.

**A GESTÃO PÚBLICA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE E SUA RELAÇÃO COM UM HOSPITAL FILANTRÓPICO**

Fabiana Rosa Neves Smiderle<sup>1</sup>, Larissa Letícia Andara Ramos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** enffabes@hotmail.com

The study presented as an object of research the relationship between a charity hospital management and public health services. This research was conducted at Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitoria (HSCMV). The delimitation of the object of this study aims to collect data relevant to philanthropy with an emphasis on the historical trajectory of the Hospital and its interaction with the management of public health services. We also intend to reconstruct the historical trajectory of a charity hospital that maintains service contracts with the state government of the Holy Spirit; identify key milestones of this relationship and the role of philanthropy forms used by this hospital, in health and social practices, discuss the issue of charity in the nonprofit sector and its relationship with the public institution. This is a research method with qualitative approach using an exploratory retrospective data collection through direct and indirect documentation of events. For the survey instrument was elaborated one with semi-structured questions that assisted in directing interviews, addressing labor practices and also those that characterize the sample. The subjects of this study were managers and HSCMV the current crew of SESA. To research the data we used the method of content analysis, the lines were classified into categories. Based on thematic analysis found that the largest source of income is through this hospital contractual relationship which is called partnership. This relationship is marked by conflict that can be attributed to limited picture of these organizations for their ability to respond effectively to the funder and regulator processes. The results of this contractual relationship reach expected since there is an increase in supply and improvement in the population's access to health services. The institution in the field of social practices has contributed as part of the process of social inclusion. The future and the durability of the contractual relationship is still unclear because there are many questions about this topic.

**Keywords:** health services, hospitals voluntary, delivery of health care, public policies.

**A CONCEPÇÃO DO ENSINO-APRENDIZADO NA EMESCAM ACERCA DA VIOLÊNCIA DOMÉSTICA CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES**

Francine Alves Grativa Raposo<sup>1</sup>, Maria Carlota de Rezende Coelho<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** francine.grativa@emescam.br

The relevance of the training to work on violence against children and adolescents is supported on the understanding that professionals need be sufficiently informed about the rights of the population, general knowledge of health professionals, which may cause dramatic consequences for the victims of violence and non-professional intervention and the failure of society. The object of this study is inserted in the aspects of training and understanding of students in the graduation course of EMESCAM, front of the Public Health Policies to protect children and adolescent victims of domestic violence. We formulated the following objectives: Reflecting on Public Policies for the Protection of Children and Adolescents in the context of domestic violence from the creation of ECA; Identify the dynamics of teaching and learning in the context of training students in relation to theoretical and practical content on domestic violence against children and adolescents, which are covered in the classroom by teachers of the disciplines of Child Health and Emergency and Emergency Course Graduation Nursing EMESCAM; analyze the theoretical concepts and practices of students of the Undergraduate Nursing EMESCAM of domestic violence against children and adolescents. The methodology used in this study will be qualitative in nature, the case study and the study was conducted in a tertiary institution called EMESCAM. The subjects were students enrolled who attended the 6<sup>th</sup> and 7<sup>th</sup> of the first half of 2011 the Graduate Course in Nursing EMESCAM. Was used as a method of analysis to be non-directive group interview the 6<sup>th</sup> through the initial reading, the portfolio of the 7<sup>th</sup> period students made on a form. Development within the chapters and subchapters emerging issues facing the historical, socioeconomic development, creation of public policies to protect child to adolescent, focusing on the 90s, a time which was created in the ECA, as well as policies focused on health promotion and prevention. Following issues were discussed that underlie the disorder, more specifically the deepening of the different types of domestic violence suffered by children and adolescents, as well as approaches that should be performed during nursing care to these victims and referrals to should be made to the front case. We further explored the literatures that underlie the dynamics of teaching and learning in the context of training students. Final considerations, the results showed that, when asked about the existence of some resource protection for children and adolescents, respondents said they knew the Guardian Council, ACE and Juvenile Court for Children and Youth. So striking is the importance of addressing violence against children and adolescents in the undergraduate course in Nursing. Alternative actions are discussed and some operation, however it is believed that is missing a direct reflection process that encourages the students to take their duty social, ethical and humanist in relation to children and adolescents.

**Keywords:** violence, child, adolescents, domestic violence, nursing.

**POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO AO PORTADOR DE DOENÇA RENAL CRÔNICA: TRANSPLANTE RENAL E CONDUTAS NUTRICIONAIS**

Inglida Curbani<sup>1</sup>, Luciana Carrupt Machado Sogame<sup>1</sup> e Raquel de Matos Lopes Gentili<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** [Inglida10@yahoo.com.br](mailto:Inglida10@yahoo.com.br)

The renal diseases are considered a big public health problem, as they have elevated rates of morbidity and mortality and, moreover, have a negative impact on quality of life related to health. The policy of care to the renal disease carrier installed in 2004, tries to modify, in a positive way, the epidemiological profile of the renal disease in Brazil. The Chronic Renal Insufficiency (CRI) consists on the progressive and irreversible loss of renal functions, in a way that, in the more advanced stages, the kidneys can't maintain the inner middle normality of the patient, and can become chronic. The malnutrition of these patients is common and many times they are transplanted without proper metabolic nutritional conditions. This research aims evaluate the nutritional state of the chronicle renal patient in the contexts of the policies advocated by SUS. A transversal study was elaborated in two hospitals of the great Vitória area, adding up to 40 adult patients, of both sexes, transplanted in the last 4 years. The profiling of these patients was done through a social economic, anthropometric, biochemical and nutritional data base. 70% of the families presented a low social economic level and the disease with the highest prevalence was arterial hypertation. There were divergences about the nutritional state when considered the different measures taken, being that 70% of the patients were considered eutrophics when the index of body mass and dermal mass was done. It was found that 58% to 80% of the patients were malnourished, 68% had anaemia and possible diabetes on half of the samples. The related base diseases were hypertension and diabetes. These facts alert us to the association of nutritional facts and the low social economic level, which makes the multidisciplinary team work and the inclusion of the nutritionist and the social assistant a necessity on the follow up of the renal transplanted patient, to insure the access to the rights in the extent of health.

**Keywords:** health policy, chronic renal insufficiency, renal transplant, nutritional state.

**ACESSIBILIDADE A UM PROGRAMA DE TRANSPLANTE DE PULMÃO: O CASO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Luziélío Alves Sidney Filho<sup>1</sup>, Luciana Carrupt Machado Sogame<sup>1</sup> e Raquel de Matos Lopes Gentilli<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** luzieliofilho@gmail.com

The lung transplants spread, while therapeutic approach for patients with end-stage lung disease, and over the years several centers started their programs. This was only possible in Brazil, based on the success achieved with transplantation of other organs such as kidneys, liver and heart. These programs were the foundation for the development of robust legislation, especially through Law no. 9.434/97 and the creation of the National Transplant System. The maturation of legislation, on one hand, provided the increase in the number of donor organs has not been able to ensure service to all needy. Thus, the number of lung transplant centers remains far short of the need Brazilian. Offer not tied to lung transplantation, in Espírito Santo State, one sees a lack of medical and lay community about its benefits, incurring only partial access, the poor treatment. To understand the factors that influence the accessibility of capixaba population to lung transplant service, there was an extensive literature review on the subject, through the terms: transplantation and lung; policy. Were also surveyed and analyzed laws, ordinances and regulations on the subject and organized a retrospective review of cases seen at the transplant center's South Hospital in order to know the profile of this population. Then there was the prospective monitoring of those who were referred to a transplant center discussing the factors that influence the success of the referral, and the listing of transplantation. During the 30 months of study, ten patients were evaluated, 70% of men aged  $47.3 \pm 17.5$  years. In 40% had prior history of smoking, a smoking  $43 + 19.3$  pacs.year and time of abstinence to smoking 11 (2.25 to 21.5) years. All had completed high school and attended the consultation with a family member. Among the diseases motivating transplantation pulmonary fibrosis were responsible for 50% of indications, followed by cystic fibrosis (20%), COPD (10%); pneumoconiosis (10%) and bronchiectasis (10%). Only 30% of patients were from suburb area of the State of Espírito Santo. Six managed to complete preoperative evaluation and were referred for evaluation of a transplantation group. Among the factors that hinder patients' access to a service are: the relationship between the use of private health partnership, because 60% of the patients seen were referred and of these, 66.7% had private partnership health. The level of education also played a factor in access to transplant center - 100% of transplant patients had a high school education. Family income appears to play a determinant of access, however the disability retirement and the use of aid for treatment outside the home impacts on the exams and stabilization in the city where the transplant occurred. Although this study was completed with the capixaba population's access 9 to the lung transplant service, is not done effectively, and political and social measures should be taken so that such a scenario is changed.

**Keywords:** lung, transplantation, politics.

**HISTÓRIA DE VIDA DE MULHERES MASTECTOMIZADAS DA CIDADE DE TUBARÃO – SC**

Marilla de Oliveira Moura Nóra<sup>1</sup>, Gilsa Helena Barcellos<sup>1</sup> e Raquel de Matos Lopes Gentilli<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** lillamoura@hotmail.com

This study aimed to analyze the vision of women who have undergone breast surgery about your experience with the disease. To this end, we sought to identify the socioeconomic profile of women with mastectomies who reside in Tubarão - SC, analyze how the surgery is reflected in the daily lives of these women, and describe the perception about the disease and expectations of patients regarding their rehabilitation and new condition of life. To build the profile came from the collection of data from medical records of women who had undergone mastectomy surgery through SUS, a hospital in Tubarão - SC throughout the year 2010. In this universe, the sample was defined for the research, from the inclusion and exclusion criteria, was defined as the number of 15 women to be interviewed. However only nine agreed to participate in it. The interview was semi-structured and based on so-called topical oral history of life. After careful reading of each interview, were grouped and investigated the contents according to the categories of study. The results showed that most of the women who underwent mastectomy in the city of Tubarão is married, Catholic, housewife, is aged between 50 and 59 years, a high school degree and has an average monthly income of one thousand and four hundred and fifty-nine thousand, on the day of data collection, 2010. Breast cancer, in spite of medical advances in the methods of diagnosis and treatment for many women, is still seen as a cruel and stigmatizing disease that slowly consumes the individual. Breast cancer poses a threat on many levels. The deleterious effects of this disease have concerned health professionals involved with the quality of life of these patients. The meanings attributed to cancer profoundly affect the way women perceive their illness and the responses of others in relation to their new condition. As conclusion, we describe the difficulties encountered by the women to cope with the loss of the breast, which compromised somehow all areas of their lives.

**Keywords:** breast neoplasm, mastectomy, health policy.



---

**O OLHAR DO MINISTÉRIO PÚBLICO SOBRE A RELAÇÃO ENTRE O SISTEMA PÚBLICO E O SISTEMA SUPLEMENTAR DE SAÚDE EM FACE AO SURTO EPIDÊMICO DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR MICOBACTÉRIA NO ESPÍRITO SANTO**

Rosângela Alvarenga Lima<sup>1</sup>, Maria Carlota de Rezende Coelho<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** [Rose\\_a.e@hotmail.com](mailto:Rose_a.e@hotmail.com)

Brazil in general, and the state of Espírito Santo, went through a period in which Mycobacterium infection was lodged in the hospital network of supplementary health of Grande Vitória, The objective of the present study focuses on the perception of the MP of the relationship between public health care system and the further system in the state of ES in the period from 2004 to 2008, due to the outbreak of infection with Mycobacterium. The aim was to study the epidemic outbreak of Mycobacterium facing the actions of the Public Ministry of Espírito Santo in the period between 2004 and 2008. The methodological procedure consist of a qualitative research in the areas of health science and social science, guided by a social theory. The sources of research were: literature on the subject, documents from the Health Ministry, National Agency of Sanitary Surveillance, Surveillance of Espírito Santo and the Brazilian Society of Surgical Nursing and SOBECC. Data collected for the survey was: oral testimony of the Public Ministry of Espírito Santo which acted in defense of victims of Mycobacteria infection and a review of scientific literature. Regarding development, an explanation of the etiologic agent, the factors related to their insertion in the human body, their grievances and recommendations to prevent new outbreaks and nosocomial infection in surgical site, the involvement of the Public Ministry, compared to consumer rights system, supplementary system and public health. As for the results and discussion: The results indicate that the outbreak of Mycobacteria in Espírito Santo was due to failures in the processing of articles on health, inefficiency of committees for the prevention and control of hospital infection in the institutions of the system of supplementary health, economic issues; noncompliance with applicable laws and regulations. The omission of the state as a regulator of the quality of care provided to consumers additional health system and opposition to the actions of the Public Ministry. The role of the Public Ministry: Public Civil Action was motivated by the victims of Mycobacteria Infection which also resulted in the Term of Adjustment of Conduct in order to fulfill the recommendations to contain and interrupt the outbreak.

**Keywords:** hospital infection, public ministry, infection with nontuberculous mycobacteria.

**ADOLESCÊNCIA E ANTICONCEPÇÃO: CONHECIMENTO E USO DE MÉTODOS CONTRACEPTIVOS NA ADOLESCÊNCIA**

Cinara Pereira Nascimento Sadala<sup>1</sup>, Valmin Ramos da Silva<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** csadala@gmail.com

**OBJECTIVES:** To know the process of sexual initiation of teenage pregnancy, as well as the degree of information about the risks of unplanned pregnancy and sexually transmitted diseases, contraceptive procedures and its uses. **SUBJECTS AND METHODS:** The study used a qualitative and quantitative, descriptive and explanatory involving 40 pregnant teenagers aged between 10 and 19 years, answered a structured questionnaire pre-coded open between May and July 2012. **DATA ANALYSIS:** For the qualitative analysis technique was used for content analysis and quantitative data was used SPSS software. Presentation with an average 11.0, standard deviation, absolute numbers and percentages. **RESULTS:** The adolescents had an average age of 16.8 years. Regarding schooling, 47.5% discontinued their studies and the main reason was the dropout pregnancy (30%). The average age of menarche was 11.8 years and the first sexual intercourse was 15.02 years and 65% of evaluated the reason which led them to begin sexual life was her will and partner. At first intercourse, 55% used a contraceptive method, condoms being used in 75.5% of cases. School (82.5%) and relatives (37.5%) were the main culprits in obtaining information about sexuality, sexually transmitted diseases and contraceptives. Regarding the fertile period, 85% of the adolescents were unable to identify it correctly, and among adolescents who report having planned the pregnancy (40%), the main reason was the desire to experience motherhood (43.75%). **CONCLUSION:** Adolescents have adequate knowledge of contraceptive methods and agree with their use during adolescence, but in practice, the desire to become pregnant was the main reason for the inappropriate use of them.

**Keywords:** contraception, adolescence, pregnancy.

**A POLÍTICA NACIONAL DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES NO MUNICÍPIO DE VITÓRIA ES: UM ESTUDO DA PRÁTICA MÉDICA HOMEOPÁTICA**

Gina Ribeiro da Silva<sup>1</sup>, Larissa Letícia Andara Ramos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** Gina.ribeiro.silva@gmail.com

This study aims to analyze the implementation of the National Policy on Integrative and Complementary Practices, in Vitória ES through service homeopathic city hall. For this we sought to: examine the homeopathic medical practice in public schools, from the look of the technical reference homeopathic medical practice in the city, watch the homeopathic service in healthcare facilities, from the look of homeopathic physicians of health facilities Victoria and evaluate the users' perception of municipal health of Victoria about the strengths and difficulties of access to the service homeopathic. To achieve these goals was performed an exploratory descriptive qualitative approach. Fieldwork was conducted through a structured interview with semi-structured questions with technical coordination municipal Homeopathic, homeopathic doctors in the municipal and service users. The research was structured in order to achieve the answers to those goals. At first, he was introduced to the history of health policy in Brazil and the socioeconomic context, in which it is currently, and homeopathy as a medical rationale, its institutional trajectory in Brazil, culminating in the creation of PNPIC. This historical context was needed to better understand the articulation of the studied object with the reality found in the search, then to analyze the study results. In a second time, were presents interviews with research participants that were performed health units in Victoria at this time was also presented the analysis and discussion of the contents verified in interviews. Finally the concluding remarks. This study found that the implementation of PNPIC in Vitória is walking modestly and that needs to be moved, discussed and analyzed by public health institutions.

**Keywords:** health system, homeopathy, integrative and complementary pra.

**UMA EXPERIÊNCIA NO PROJovem ADOLESCENTE NA VISÃO DE EGRESSOS**

Juliana de Souza Costa Cola<sup>1</sup>, César Albenes de Mendonça Cruz<sup>1</sup> Raquel de Matos Lopes Gentilli<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** Juliana.cola@uvv.br

Among the programs offered to teens and young Projovem is established, at first, by Law No. 11,129 of June 30, 2005. Once a social program only makes sense if it is designed to produce substantive changes in the lives of participants, this research project aims main objective to study the experience of the Adolescent Projovem from young people who attended the project in the neighborhood of St. Peter in Vitória / ES in order to understand the changes triggered in the lives of young people, from their participation in the program. The specific objectives were: to determine whether there were changes in the lives of young people from the settlement with the link to the program and what were these changes, see how the practices developed in the same transmit new information and as such affect the content in their attitudes; understand how the connections are established from the experience, strengths and difficulties relating to its operation by identifying the vision of former users. We considered both the same experience, who staged the challenges and prospects in relation to what must face the future in the face of the profound changes taking place in society. This research is qualitative and was conducted in two stages: the first, exploratory study that sought to conduct a brief literature review, with the intention to set up Projovem under the National Youth Policy. The second step comprises a case study, conducted from the collection of data from semi-structured interviews with 18 to 29 years who participated in the Youth Inclusion Programme Teens Teen-Projovem in San Pedro-Vitória/ES. There is a question that still remains a challenge studies and the implementation of this policy, and other public policies for this segment of society: to recognize and support the multiple forms of activity and creativity in this age group.

**Keywords:** public policy, teenagers and social exclusion.

**A RELAÇÃO SAÚDE PÚBLICA E VIOLÊNCIA CONTRA AS MULHERES: O PROCESSO DE IMPLEMENTAÇÃO DA LEI 10.778/03, NO MUNICÍPIO DE CARIACICA**

Luana Zamprogno<sup>1</sup>, Gilsa Helena Barcellos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** lu.zamp@hotmail.com

Face to the complexity that the reality presents about the healthcare and violence against women, this work for this reason, take as object of case study “the process of the Violence Against Women Compulsory Notification Document implementation at the Cariacica city”, that was the pioneer city in the implementation of the service, and been what most took off until now, on the achievement of the service implementation. It’s the experience that has had more elements to offer to the analysis that I wanted to perform. To reach the objective, the research project that guided the investigation has had as general objective: “to investigate the process of the implementation of law 10.778/2003 (Law of Compulsory Notification of Violence Against Women Attended in Healthcare Services) at Cariacica city”, and as specific objectives: a) to rescue, historically, the process of the implementation of compulsory notification at Cariacica city; b) to identify the function of the Attention To The Women In Violence Situation Network in the process of the implementation of Violence Against The Woman Compulsory Notification Document; c) to list the municipal government initiatives to answer to the demands presented by the women that suffer domestic violence, from of the approval of law 10.778/2003, at the Cariacica city; d) to analyse the challenges faced by the Epidemiological Surveillance at the Cariacica city for the implementation of Violence Against The Woman Compulsory Notification Document. To the achievement of this case study, were used methodological instruments of the qualitative research: revision of literature, documentary research and empirical research, when were heard 14 research subjects (managers, health professionals and members of municipal councils), with semi-structured interviews. The analysis of content proposed by Bardin allowed the reading of the informations. The research received a letter of consent by the Health Secretary of Cariacica city and the project was approved by the Emescam Ethic Committee in Research. It was possible to realize, through the investigation achieved, that the Violence Notification Document is a reality at the Cariacica city and it has been applying by some health services, basic health units, Maternity Hospital of Cariacica city; that the basic attention has made until now a few notifications; that the Attention To The Woman in Situation of Violence Network exist at the city, but has several fragilities, especially the Woman Delegation; that there is a resistance from the professional doctor to participate of the enhancement courses offered by the NUPREV; that in the part of the services there is a fragile structure, which needs more human and material investments; that the organizations of control (Municipal Health Council and Municipal Woman Council) have a few informations about the process of implementation of the compulsory notification by the municipal government. It wanted, with this case study, to contribute, in the Social Sciences area, with thoughts about the subject, as well as to provide the actions of healthcare professionals and managers that work with the violence theme.

**Keywords:** gender, violence against women, public policies.

**TV E CIÊNCIA: CAMINHOS DO JORNALISMO CIENTÍFICO NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Lucyano Jesus Ribeiro<sup>1</sup>, César Albenes de Mendonça Cruz<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** [Lucyanoribeiro2009@hotmail.com](mailto:Lucyanoribeiro2009@hotmail.com)

This paper aims to analyze the TV program is SCIENCE, aired on state TV Educativa of the Holy Spirit, within a critical social science perspective, to try to understand how their makers articulate and relate to fulfill, or not, the intentions and promises to popularize science and technology through television. Critical analysis in the dimensions: its relationship with science; with social communication public policies in Brazil and Espírito Santo and; their possible categorization in relation to television formats and genres and the mode of production and of speakers addressing the TV program is SCIENCE. For this, the bibliographic and documentary research, interviews and analysis of the issues aired TV program is SCIENCE, between the years 2007 and 2011 were the main sources. The work is justified by the almost complete lack of bibliography and directed to issue academic work and for pioneering the TV program is SCIENCE between televisions of the Holy Spirit in the dissemination of science and technology. We conclude that enunciators Program make use of various genres and formats in their mode of production, and the TV program SCIENCE is intended to be a place of closeness and familiarity of science and technology to the average viewers, and seek the encouragement and reflections on science and technology, in large areas of scientific knowledge, in the Espírito Santo.

**Keywords:** scientific journalism, communication science, social communication public policy, television.



**ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DE MULHERES COM LESÃO DE COLO UTERINO DE ALTO GRAU**

Madalena Oliveira Bandeira de Mello<sup>1</sup>, Valmin Ramos da Silva<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** madaobmello@gmail.com

This work intends to analyze some epidemiological aspects of patients in the age group at risk for developing cervical cancer, and cervical lesions high grade. This is an exploratory qualitative study, which assesses the range of its cytological screening and suitability of the sample, aspects related to lifestyle habits such as the intake of some nutrients, hormonal contraceptive use, smoking habits and intake alcohol, besides the socio-economic profile of these patients. The patients in the age group at risk (between 25 and 64 years) who met the inclusion criteria of the study had their Pap test preceding the diagnosis of high-grade lesion evaluated according to the range of achievement and adequacy of the sample. In addition, a structured interview was conducted to assess lifestyle and food. The socio-economic profile of the patients was evaluated by the classification model of the Brazilian Association of Research Companies. There was a strong relationship between the emergence of high-grade lesion of cervical cytology with previous limited by not presenting evidence of squamous columnar junction, even if performed at an interval less than 3 years. There was also a low intake of folate and vitamin C for the patients evaluated. Most patients (72,2%) are below grade C in relation to their socio-economic profile (gross monthly income of less than R\$ 1.541,00), there were in the habit of smoking, consuming less than three doses of ethanol per week and did not use hormonal contraceptives. These findings reinforce the knowledge that the emergence and evolution of pre-malignant lesions of the cervix are multifactorial and can not only assign a responsible factor, but several factors associated with whether or not related to patients with this disease.

**Keywords:** high grade cervical lesion, cervix neoplasm prevention, HPV.

**DESENVOLVIMENTO (IN)SUSTENTÁVEL: O CASO DA ARACRUZ CELULOSE (FIBRIA) NO ESPÍRITO SANTO**

Manaira Santos Medeiros<sup>1</sup>, César Albenes de Mendonça Cruz<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** manairamedeiros@hotmail.com

The hegemonic development model threatens the sustainability and promotes deep social inequalities in the country. At the same time that it explores exhaustively the natural resources and discriminates minorities, the capitalism spreads the concept of sustainable development, only to offer answers to the environmental debate. However, in practice, by not questioning the production and consumption models, this term is consolidated only as an ideological piece. Aracruz Celulose, a multinational company settled in the north of the State of Espírito Santo, is a clear example of a system that segregates the individual and the environment. Also, it ignores the relationship of traditional communities with the land and the resources it provides. Installed in the North of the state by government sources, the company has a history of irregularities, environmental crimes, and land grabbing. The general purpose of this research is to analyze the contradictions of the expression sustainable development in a capitalist society, from the Aracruz Celulose case. The specific objectives are: describe the dominant economic model and the alternatives to capitalism; characterize the process of the company implantation in the north of the state; understand the point of view of the communities affected; and provide a current overview of the relationship between the company and the Indians, maroons<sup>1</sup>, and peasants. To discuss these issues, a case-study research was conducted, consisting of a bibliographic and documental recollection to show how the implantation process of the company in the state was conducted, and the historic of its performance. In a second stage, a quantitative approach was performed to understand the point of view of social movement that have the fight for the land as their central focus, such as Indians, maroons, Small Farmers Movement (MPA), and the Movement of Landless Rural Workers (MST). In more than 40 years installed in a land that belongs to the traditional communities, Aracruz promoted and still promotes serious violations. But with the power it exerts in the law system, influential media, and the political body, the company goes on, unpunished by these episodes. The huge amounts of money Aracruz injects in marketing and the constant criminalization of the social movements that have the land as their central focus, wrongly associates the company to progress, job creation, social and environmental responsibilities. This ideology, which is predominant in the majority of society, although based on a false discourse, is used by Aracruz Celulose to sell a 10<sup>-</sup> green image, in an attempt to hide its <sup>-</sup>brown activities. When not trying to establish new forms of production and consumption, respect the human beings and understand that environmental limits are increasingly reduced, the concept the company adopts in its advertisements, discourses, and power relations is false and illusory. The economic development promoted by Aracruz Celulose is not and never was sustainable.

**Keywords:** capitalism, sustained development, traditional communities.

**TRAJETÓRIA INSTITUCIONAL DE POLICIAIS MILITARES AFASTADOS DO TRABALHO POR TRANSTORNOS MENTAIS NO ESPÍRITO SANTO**

Maria Ângela Moura Rodrigues<sup>1</sup>, Luiz Henrique Borges<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** mariangelareich@hotmail.com

This study traces the evolution of the institution of the military police in the crowded city of Vitória - ES, off work for mental health problems for more than 15 days in 2010, with regard to health care and functional status. It is classified as a study case series, based on the records in the hospital medical records of the Military Police. For this, variables were studied demographic characteristics, functional and related to treatment and removals, which were recorded in their medical records, in order to show the outcomes in institutional history through the prism of the incapacity for work. The path passes by public policies targeted at public safety professionals about the possibilities of protection and attention to their mental health. We found 25 cases that were characterized as being 92% male, 80% of whom more than 15 years in the profession, mean age of 42.6 years. Moreover, 56% worked in the LOCALI operating. The majority of respondents in the situation of current active (61.5%) and are allOCALted to the sectors operating: 1 Battalion, CPOM and BPRV. About half of the police officers surveyed had a diagnosis of anxiety (56%), a similar proportion to those who had depression (52%). Furthermore, 20% were diagnosed with psychosis and 16% of disorder related to alcohol and other drugs. An important note is that those who received some type of treatment are still on active duty, which shows a need for programs related to mental health promotion.

**Keywords:** military police, mental health, public health policies.

**O CONTROLE SOCIAL DA POLÍTICA AMBIENTAL: O CASO DA UNIDADE DE CONSERVAÇÃO PARQUE ESTADUAL PAULO CESAR VINHA - PEPCV**

Rafael de Rezende Coelho<sup>1</sup>, Larissa Letícia Andara Ramos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** rafael.rezende@cta-es.com.br

The research deals with the social control over environmental policy in the State Park Conservation Unit Paulo Cesar Vinha in the Espírito Santo. The objectives were to identify the ownership and control of the land, during the creation of the historical movement of State Park Paulo Cesar Vinha and its deployment on the population of the LOCALity; Evaluate the increase of social control in environmental policies and the creation of protected areas from the relationship between civil society and political society and; discuss social control from the participation of representatives of civil society and political society in the Manager Council of State Park Paulo Cesar Vinha. The sources used in the research were to literature on the subject, documents governing the operation of the Park and interviews with members of the Management Council of the park. The results indicate that some Council members participate because they are organically involved with the cause; others due to its representation in the community or in the government and others already understand that participation is driven by personal interests. It is evident linking the history of creation of the park, the name of environmentalist Paulo Cesar Vinha. All counselors interviewed are unanimous in citing that although the tourism potential of the park, he is underexplored. The civil society representation in the Council ignores financial incentive of private enterprise in the park, but the representatives of political society affirm their existence. The correlation of forces between the segments represented in the Council it is in function of different interests. On one hand, the anglers claim for themselves the maintenance of artisanal fishing on the grounds to history use this place. On the other hand, the representative of political society, even doin the regular use of the land, claims for the ownership the control of the land occupied by residents surrounding the park for the state. We conclude that the control of society over the policies of the Park is still fragile because members of the Council representing the community are consulted on policy decisions, not effectively participating in their development. Therefore, the assumptions of democracy that govern the relationship between civil society and political society in the Park are just advisory.

**Keywords:** atlantic rainforest, State Park Paulo Cesar V,inha (Guarapari, ES), conservation units, surrounding communities, participatory management, social control.

**FAMÍLIAS CUIDADORAS DE DOENTES DE ALZHEIMER, NO MUNICÍPIO DA SERRA, ESPÍRITO SANTO**

Alane Santos Pardino<sup>1</sup>, Gilsa Helena Barcellos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** [alanespf@hotmail.com](mailto:alanespf@hotmail.com)

This is a qualitative study which aimed to study family caregivers of AD patients. To carry out the research was adopted as objectives: general - Study the implications of Alzheimer's disease on families, caregivers, and specific: a) study the changes in everyday family caregivers of Alzheimer patients, b) Identify the strategies adopted by family for the care of Alzheimer patients c) List the policies to care for the elderly with Alzheimer's disease in the municipality of Serra. Methodological procedures were adopted to literature review, documentary research and semi-structured interviews with eight family caregivers of Alzheimer's patients and three healthcare research took place in the city of Serra, between the years 2012 and 2013. The results obtained revealed that there are significant changes in family life after the discovery of AD, the vast majority of caregivers are female, the disease impacts the family budget. Regarding family strategies adopted to deal with the Alzheimer's patient, were observed initiatives regarding adequacy of physical facilities housing, the adoption of security measures for the patient does not leave the house. In relation to public policies for elderly care with AD, these are in a fragile, requiring greater investments by the LOCAL Government, the council must act to produce quality information on the DA, since one of the issues noted, during this research, is that misinformation familiar about the DA can stimulate practices mistreatment of elderly patients. It is hoped that this research have contributed to greater understanding of the challenges posed for the treatment and care of AD.

**Keywords:** aging, alzheimer's disease, family, caregiver, public politics.

**AVALIAÇÃO DO PERFIL NUTRICIONAL, HÁBITOS DE VIDA E FATORES ASSOCIADOS DA POPULAÇÃO RURAL DE ANCHIETA(ES): CONTRIBUIÇÕES PARA ELABORAÇÃO DE AÇÕES SOCIAIS E DE SAÚDE**

Brena de Castro Costa<sup>1</sup>, Hebert Wilson Santos Cabral<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** Brenacastro23@gmail.com

This study aimed to analyze the social demographic characteristics, the practice of physical activity, eating habits, the types of foods consumed and the smoking in a rural population of Anchieta-ES, seeking propose actions and policies directed at the development of the rural population of Anchieta. After previous sample calculation performed by statistical consultant estimated a sample of at least 160 individuals, residents in the rural area of Anchieta, which were selected in the period of August 14-30, 2012 and who consented to participate in the study. For this reason, we sought to describe the profile related to social demographic characteristics, the practice of physical activity, eating habits, the types of foods consumed and smoking, correlating with nutritional data, by means of body mass index and waist circumference. To achieve the objectives was performed anthropometric assessment (BMI, WC, CB) and the application of three questionnaires. The results showed that 40.6% of the sample are overweight and 22.5% obese; 47.5% present with increasing risk for the development of cardiovascular diseases and 33.8% are with very increased risk for the development of cardiovascular diseases. In relation to the practice of physical activity, almost 100% of the sample did not practice any type of exercise. As far as the eating habits, the intake of fruits and vegetables, milk and dairy products is low, since the added sugar, frying, carbohydrates, such as rice and pasta, are consumed with greater frequency. After analysis of the results, it was found that, in the rural environment of Anchieta, is fundamental to the adoption of strategies, by means of social policies, in order to reduce the consumption of meat with visible fat, regular consumption of soft drinks, increased intake of fruit and vegetables, physical activity practice, control with excess weight, smoking and alcohol consumption, for the prevention of new cases of obesity and other chronic non-communicable diseases.

**Keywords:** eating habits, rural environment, overweight and obesity, social.



**PROTEÇÃO SOCIAL ÀS CRIANÇAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL: O CASO DE CRIANÇAS ATENDIDAS NO CONSELHO TUTELAR DE MARUÍPE EM VITÓRIA-ES**

Ivani Coelho Andrade<sup>1</sup>, Luiz Henrique Borges<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** ivanicandrade@hotmail.com

Even though they are in an early stage, sooner and sooner, children (boys and girls) suffer in part from sexual abuse, most importantly by those who legally and affectedly are supposed to cherish and protect them. When this type of violence occurs, social services should have as a main priority the care and protection of such victims. Accordingly, the present work aimed the study of this problematic civil protection of children victims of sexual abuse being seen by the Social Services of Maruipe, in Vitoria-ES, in the year of 2011. On that matter, it was sought to describe the politics of social services for children victims of sexual violence, characterize the process of sexual violence of children in the age range of newborn to 6 years old accompanied by the social services, and to characterize social services network triggered for the treatment of children victims of violence. On the elapse of such work, children, sexuality, infant sexual violence and the network of social services are conceived. To better delineate these approaches, a case study methodology was utilized as a tool for survey and data collection of records of the Social Services of Maruipe. For both, all of the sexual violence cases against children treated by the above mention social service or network they were referred to, were identified and characterized, as well as people involved in the case. It was found that close family infant sexual violence had a bigger percentage than the non-relative numbers, in most cases the child will not present indications of sexual violence, the patriarchies is still preponderant in these social relations, especially, in private realms, that has a protection network on that municipally, there is a treatment flow to help sexually abused children in the county. Meanwhile, the mentioned county has not fulfilled the legal provisions of the social services.

**Keywords:** children. child abuse, sexual. public policy.

**A PERCEPÇÃO DO IDOSO DIANTE DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE SOB A LÓGICA DA AUTONOMIA DO SUJEITO**

Jacqueline Damasceno de Castro Barros<sup>1</sup>, Maria Carlota de Rezende Coelho<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** jacquelinebarros@saocamilo-es.br

The aging population in Brazil has brought important consequences in the context of public policies for the elderly person. Currently, this group is the fastest growing proportionately in all Brazilian regions. The object of the study deals with the perception of older persons under the health promotion actions in a unit of the family health strategy of Cachoeiro de Itapemirim-Espírito Santo, under the logic of the autonomy and independence of the subject in the context of the National Health Policy of the elderly person and the National Policy of health promotion. Were raised as issues problems: As the elderly understand while subject in promotion of his health? What is the perception of the elderly in relation to public policies geared to the elderly person? To answer these questions and go for this universe were built as objectives: Describe about the National Health Policy for the elderly in front of the epidemiology of population aging in the midst of the construction of the Brazilian unified health system. Present the historical landmarks of the concept of health promotion that were instrumental in the formulation of health policies of the elderly person in the context of primary health care in Brazil. Discuss the perception of the elderly about the autonomy of the subject in the context of policies and health promotion actions developed in the family health strategy. Integrative literature review was one of the units of the family health strategy of Cachoeiro de Itapemirim, Espírito Santo, in micro area IV. The results were analysed and discussed under the logic of the autonomy and independence of the subject and, by the thought of scholars who supported the analyses on health policy in Brazil, the policy caters to the elderly person and the concept of health promotion from its origins and applicability. In the analyses performed, it was used field research with qualitative approach, by means of semi-structured interviews. The subjects of the research were six seniors from the units of the family health strategy of Cachoeiro de Itapemirim, Espírito Santo, in micro area IV. On the interviews analyses, some codes were revealed and showed 2 categories: 1st category-the perception of older persons under the health promotion actions. 2nd category – the autonomy and independence of the elderly: challenges and possibilities. At the conclusion of the study, the subjects, despite the difficulty in understanding the policies and actions of health promotion, in some ways, revealed that the popular knowledge, can contribute to the advancement of the relations between seniors, health professionals and health policy. It was possible to realize, from the lines, that the elderly know what they want and what they don't like, they know how to nominate good relations and disastrous relationships, can decide on what is good or not for their lives, so was the awakening of the history of health promotion, where popular participation, community participation was aroused, as a necessity in an imperative process that emerged on a health system that change was needed.

**Keywords:** demographic aging , health promotion, health personnel, power (psychology), family health, health of the elderly.

**PARTICIPAÇÃO POPULAR E AÇÕES DO GOVERNO LOCAL NO MUNICÍPIO DE CARIACICA, ESPÍRITO SANTO**

Jussara Heringer Ferreira<sup>1</sup>, Soraya Gama de Ataíde<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** jussaraheringer@gmail.com

This survey was designed with a special intention: to making a reflection on the role of neighborhood associations interference, specifically in Cariacica City - ES, evaluating the trading shares ability of LOCAL government. For that we started with assumptions whose base comes mainly from concepts of Marxist authors and others. From the perspective of these thinkers highlight the need for effective community involvement in associative movements of any kind for the community in which it is inserted is a strong group, and, consequently, has a level of social participation as well defined in the development apolicies of their LOCALity. Field study was developed primarily through direct contact with government representatives and community leaders from this region, but precisely through interviews with pre-established routes. They looked for to collect information from respondents that would lead to a greater understanding of the community in some aspects such as popular participation, respect and community hall, community leader and residents respect and respect residents and municipal actions. When addressing the intent of this study to the township in question was chosen also by a vast field of research, mainly for being a city Cariacica complex with a dense history in all aspects, from the beginning of their training, the course of his walk, to the present day. It is clear, therefore, it is a city that reflects very significantly in a trait emotional and psychological formation of the Brazilian people: the behavior insufficiently participatory. According to the theoretical framework, this aspect is linked to a story little zealous in the country with his people, whose struggles between classes, always the dominant outgrown working. Cariacica lives with many social problems. Urbanization is poor, with low sanitation sewer, feeble education and deficit health. This is the sprawl and unplanned consequence. In this scenario is very important to share with which people in communion with their leaders to identify the most critical problems of their neighborhoods and take a stance before striking municipal officials. It was established in the city a tool which takes advantage of such participation. Since 2005 the municipal government had as a pillar of the participatory budget management, with which it was possible to democratize the distribution of the county budget. However, much still has to be done to the municipality to develop a wide and satisfactory. The community Cariacica 11 started walking participation and, somehow, evolved, in view of the ancient history of participatory municipality. But there is still a long journey, starting from the principle that only if reach a fairer society when his people to educate themselves, to evolve, to break free from the shackles that throughout history forged a passive behavior in the face of injustices and abuses of elite choking the ideal of freedom and citizenship conquest.

**Keywords:** public policy, participatory budgeting, public participation.

**O TRABALHO ENTRE MULHERES ENCARCERADAS**

Lhaila Carvalho Chisté Novaes<sup>1</sup>, Gilsa Helena Barcellos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** lhailaccnovaes@gmail.com

This is a study produced by qualitative research. The project which has set the guidelines for its outcome has had as general objective: "to analyze the implications of work in the lives of jailed women at the female prison in the town of Cariacica (Penitenciária Feminina de Cariacica - PFC/ES), and as specific objectives: a) to draw the socioeconomic profile of the women jailed at the PFC who develop paid labor activities; b) to describe the routine of the working jailed woman; c) to investigate the jailed women`s major challenges in exercising their paid labor activity; d) to identify the social representations of jailed women about work, and of professionals and employers about the work done by jailed women. This prison unit offers paid labor activities to 79 convicts sentenced to closed prison and to 83 convicts sentenced to the semi-open regime, from a total of 341 inmates. The data was obtained through literature review, documentary research, semi-structured interviews with professionals working at PFC and with the employers of the inmates of the semi-open regime, and focal groups with the PFC inmates who work for money. As an outcome, it was found that for the inmates of the PFC, work represents an opportunity of returning to life in society, a salary which helps support their families; a way of filling up idle time and of conducing to remission of their penalties. In relation to the PFC professionals and to these inmates` employers, work represents the possibility of a dignified return to society, offering them both, professional training and working experience. Besides, work is also understood as a rehearsal to a full social life. However, the investigation has also allowed to identify that women develop their work under precarious relations: they do not have access to any social right and may be laid off at any time. Finally, it is expected that this study may have contributed to a better understanding of the aspects involved in the work of the jailed woman.

**Keywords:** jailed women, women, working, resocialization, prison labor.

**(DES)HUMANIZAÇÃO DO TRABALHO EM SAÚDE: O ABSENTEÍSMO DOS TRABALHADORES DE ENFERMAGEM DE UM HOSPITAL-ESCOLA DO MUNICÍPIO DE VITÓRIA-ES**

Marcela Sizenando Soares de Oliveira<sup>1</sup>, Maria Carlota de Rezende Coelho<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** marcelanurse@hotmail.com

OLIVEIRA, M.S.S. (Un)humanization of health work: absenteeism among nursing staff in a teaching hospital in the city of Vitória-ES. 87s. Master - Master in Public Policy and LOCAL Development, Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória / EMESCAM, Vitória, 2014. This research aimed to examine how (un)humanization is associated with absenteeism of nursing at University Hospital Cassiano Antonio Moraes – full employees of the Federal University of Espírito Santo. Was first made by a national policy approach Humanization and worker health and safety. The first, being an important tool in effecting the organization and management of work and response to incessant struggles for citizenship, human rights and labor claims process. The second, more specifically, the role of ensuring that working conditions allow the quality of life improves and becomes effective personal and social achievement of workers. This study was aimed to provide subsidies for the future, contribute to the planning, provision and evaluation of health services. Based on survey records of these workers, we could identify subjects, including variables such as gender, sector and occupational category (nurses, technicians and nursing assistants), the reason of the removal, through the CID-10 and the period duration. Ethical behavior has been observed in research, ensuring the confidentiality of the names of the workers involved. Through the results obtained, it was observed that there was absenteeism for reasons unrelated to illness, maternity leave and with accompanying family. However, among the illnesses, the main reasons for absenteeism were diseases of the musculoskeletal system and connective tissue, infectious and parasitic diseases, respiratory diseases, mental and behavioral disorders and neoplasms. Absenteeism is a problem that, once identified, demand that interventions do to fix it, because it represents, in this study, that the worker is sick and therefore compromises the quality of services and causes financial loss to the institution. It is a cascade of factors that can be avoided, since it effectively employed strategies of disease prevention and health promotion workers, in a context where there is a policy of health promotion linked to the public service worker.

**Keywords:** absenteeism, occupational health, nursing.

---

**POLÍTICA PÚBLICA DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO: DISCUTINDO CONDIÇÕES SOCIOECONÔMICAS E ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES ATENDIDOS EM GRUPO DE PREPARAÇÃO PARA CIRURGIA BARIÁTRICA**

Mariana Von Doellinger de Andrade<sup>1</sup>, Luciana Carrupt Machado Sogame<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** marianavimed@yahoo.com.br

Obesity is a major public health problem, because it has high incidence of comorbidities associated with mortality and cause negative impact on quality of life. Current public policy on food and nutrition has as an objective the stabilization of reducing excess weight. One of the options for treatment of this disease is bariatric surgery following protocol defined by the Ministry of Health and includes conducting pre-operative preparation. This research aimed to conduct a history and identify socioeconomic, nutritional status and quality of life conditions of patients treated at a Desk obesity in preparation for bariatric surgery (GAP). Therefore, we conducted a bibliographical, documentary research and a descriptive case series study of 12 patients GAP Unimed, which has 6 fortnightly meetings. It was applied in the first and the last session ABEP questionnaire to identify the socioeconomic conditions; anthropometric measurements (weight, BMI and waist circumference measurement-CC) was performed and applied to assess the SF36. Participated in adult patients of both sexes (mostly women) who declared themselves banks, mean age  $43 \pm 9$  years, the metropolitan area of Victoria, low education. Socioeconomic profile in social class B2 was predominant and 83% had income 2-3 minimum wages to average 2 dependents. In demographics in 1st and 6th session there was a mean weight of  $119.7 \pm 21.8$  kg and  $118.1 \pm 19.4$  kg, BMI  $45.7 \pm 6.5$  kg / m<sup>2</sup> and  $44.7 \pm 5.8$  kg / m<sup>2</sup>,  $127.5 \pm 12.2$  cm and  $118.5 \pm 13.4$  cm, respectively; 100% had comorbidities (hypertension, diabetes, and / or hepatic estetaose). In quality of life observed improvement in aspects related to vitality (46 vs 54), sociability (31.8 vs. 60.5), mental health (42.7 vs 57). We conclude that the public policy on food and nutrition in Brazil over the years has been characterized by goals that at different historical moments come to differ. In this context we mention the deployment of restaurants for workers in urban centers, with the aim of improving the productive capacity; reduce malnutrition through school feeding plans and stimulate the commercialization of staple foods, and ultimately prevent and combat obesity and overweight population. The participation of GAP provided a significant improvement in quality of life.

**Keywords:** health policy, obesity, bariatric surgery.



**GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA: UMA QUESTÃO DE SAÚDE PÚBLICA BRASILEIRA - O CASO DE UMA MATERNIDADE DE VITÓRIA-ES**

Mauricio Pires Anastácio<sup>1</sup>, Luciana Carrupt Machado Sogame<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** mpa5409@hotmail.com

Adolescent pregnancy has been considered a risk factor for mother and child, and is an aggravating factor or trigger for organic, psychological and social disorders. The increasing rate of teenage pregnancy is a major social and public health problem in Brazil. The Brazilian Health Ministry has been implementing actions and policies aimed at adolescent health. This research aims to assess the implications and risks for the teen pregnancy and for newborns and also understand the public policies for this population. We conducted a retrospective cohort at the Hospital Associação Beneficente Pro-Matre de Vitória (ABPMV), where the prevalence of births in pregnant adolescents was 14 % (144/1005). Data collected from 144 medical records allowed to evaluate pregnant teenagers and NB profile and also the incidence of prenatal, postpartum and newborn complications. Were included in these study pregnant teenagers with age between 10-19 years who were hospitalized on ABPMV between January and February 2011. As a result, we found that 94% of pregnant women were between 15-19 years, 86 % were single, 52 % were still studying and dependent on their family budget, 62 % had more than 6 prenatal visits, 58 % were normal deliveries and, most of the teenagers had a healthy lifestyle. The most common complication in pregnant women was UTI (28 %) followed by anemia (19 %), cephalopelvic disproportion (10 %) and preeclampsia (10 %). Were also found that 88 % of NB had adequate weight for the gestational age, 4 % were overweighted and 7 % were underweighted. The average gestational age was  $39.1 \pm 1.42$  and 95 % of de NB were at term. The Apgar score in the first and fifth minute was above 7 in 94 % and 100 % of de NB, respectively. In Espírito Santo (ES), teenage pregnancy rate was 23% in 2000 and 17% in 2010. The prevalence of 14 % found in this study for teenage pregnancy is near to the results found for ES state. Presumably, the decline is due to the actions implemented by the women's health program. Among these actions are: the programs "Marco Legal" and "Ação Integral a Saúde do adolescente", educational seminars, workshop tutor training on sexual and reproductive rights for adolescents , adolescent disclosure booklet and others.

**Keywords:** adolescent, obstetric labor complications, pregnancy in adolescence, infant, newborns, public health policies.

**UMA DÉCADA PERDIDA: O SUB FINANCIAMENTO DAS POLÍTICAS SOCIAIS NO ESPÍRITO SANTO**

Max Freitas Mauro Filho<sup>1</sup>, César Albenes de Mendonça Cruz<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** [maximaurofilho@gmail.com](mailto:maximaurofilho@gmail.com)

The present dissertation is the result of an academic research carried out in the Master Program in Public Policies at EMESCAM – School of Sciences of the Santa Casa de Misericórdia in Vitória-ES. The object of the dissertation is the underfunding of the Public Policies in the State of Espírito Santo, focusing in the first decade of the XXI century. In that period of historical time, the State of Espírito Santo failed to account for more than R\$ 9 billions over which should have been added the percentage established as a constitutional right to Public Policies of paramount importance like Health and Education. Losses considered in that period of time refer to the resources that funded the Development Fund of Port Activities (FUNDAP). The dissertation addresses legal and constitutional aspects related to financing of public policies, examines the loss of precious sources of health and education financing, studies the process of construction of the globalized economic thought, describes the development of the regional economy in the Brazilian context and evaluates the importance of FUNDAP for the formation of the economy of the State of Espírito Santo.

**Keywords:** development fund of port activities, public policy, regional development - economy.

**PROGRAMA SAD: POLÍTICA SOCIAL DE APOIO, ASSISTÊNCIA E ACOMPANHAMENTO AO PORTADOR DE DIABETES MELLITUS**

Rachel Torres Sasso<sup>1</sup>, Hebert Wilson Santos Cabral<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** rachelts@ibest.com.br

The present study aimed to study the Service and Support to Diabetics and Family Assistance (SAD) of the Hospital Santa Casa de Misericórdia in Vitória. The service and support consist of a program of social policy provided for individuals with diabetes mellitus provided at the outpatient endocrinology sector of the aforementioned hospital created 24 years ago. The SAD is a continuing education program on diabetes developed by a multidisciplinary team with an emphasis on preventive measures, promotion of knowledge and motivation of diabetics and as such the program is key to good control of the disease and aims to prevent or delay the onset of chronic complications. A cross-sectional study was conducted with a quantitative approach a random sample of participants that included 51 diabetic SAD, aiming at contributing to the development of new projects and social improvement of the SAD. Results of the study showed that most respondents had good glycemic control, low frequency of chronic complications and reduced hospital admissions. Positive changes in lifestyle of diabetics and the expansion of fundamental basics for living with diabetes are highlighted in the study. Another point noted was that continuity of care which was related to the scheduling appointments for professionals in the multidisciplinary team, portrayed in the current reality found in the Brazilian public health system. The study concluded that the SAD in this sample is a successful program of social policy assistance and support to people with diabetes and descriptive results found that it may propose future actions that expand or develop new public health services focused on diabetes. It is important to mention the limitations of the study, namely, the limited sample and the need for comparisons with similar services.

**Keywords:** diabetes mellitus, education, health policy social policy.

**AMAMENTAÇÃO: VIVÊNCIAS MATERNAS EM UM HOSPITAL PÚBLICO**

Virginia Calegari Costa<sup>1</sup>, Gilsa Helena Barcellos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** virginiafono@gmail.com

This is a qualitative exploratory-descriptive research conducted in a rooming-in setting at the Medical Teaching Hospital Cassiano Antonio de Moraes in April 2013. Therefore, the main objective adopted was "to analyze the factors involved in the experience of puerperals in the hospital environment which interfere with the breastfeeding process"; and as for specific objectives: a) to investigate factors related to physical-environmental conditions that interfere in the breast feeding process; b) to investigate aspects of the relation between health professional and puerperal which interfere in the breastfeeding process; c) to identify the demands put forth by the breastfeeding puerperals in the hospital environment; d) to get to know the social representations of health professionals and of puerperals in relation to breastfeeding; e) to list the existing public policies in Brazil turned to the puerperal period and to breastfeeding. In order to carry out this investigation the following methodological procedures were adopted: literature review, document search, five focal groups of 21 breastfeeding puerperals, seven semi-structured interviews with health professionals working at the AC, and also the technique of participating observation at the AC. The investigation carried out showed that the physical-environmental conditions interfere with the puerperals breastfeeding process; several aspects implied in the relation between health professional and puerperal will also have a link with this aspect and that the social representations of professionals, as well as of the puerperals, bring along the importance of breastfeeding and how essential this way of feeding is. The results obtained point to the need of changes in relation to both, physical and material resources to human resources as well, for instance such as the incorporation of more humanized initiatives in the care provided, aiming at enhancing the quality of the service offered to this population.

**Keywords:** breast feeding, humanization of assistance, health personnel.

**AS ENTIDADES DA REDE PRIVADA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL: POSICIONAMENTO E EFICÁCIA EM RELAÇÃO AOS PARÂMETROS LEGAIS PARA DEFESA E GARANTIA DE DIREITOS**

Ana Cláudia Pereira Simões Lima<sup>1</sup>, Raquel de Matos Lopes Gentilli<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** [anaclaudia@ativoconsultoria-es.com.br](mailto:anaclaudia@ativoconsultoria-es.com.br)

The social welfare assistance system has had significant achievements in the theoretical field on the way to full social protection, moving from the status of "moral duty" to the status of legal right for all who need it. To consolidate these achievements in the practical field there has to be an effective social control, which presupposes a society that is ready to exercise it. The private network of social assistance through the action of nonprofit organizations that work in the counseling and in the protection and guarantee of rights has the legal mission to ensure the empowerment and awakening of the other elements which are necessary for the population to effectively exercise participatory democracy. There is particular importance in the analysis of the behavior and effectiveness of those organizations, as they are essential to the struggle for the realization of the rights for social assistance already guaranteed. The author analyzes the behaviour of non-profit organizations that work on defense and guarantee of rights and counseling, that are registered in Vila Velha –ES's Municipal Social Assistance Council. The analysis was performed in relation to the questions "proposed activities, activities accomplished and results achieved" through a comparative analysis of legal requirements for such entities/and practices adopted and reported by them in official documents. Results showed the inadequate conduct of those institutions in relation to compliance with certain legal standards and recommended management practices, resulting in ineffective performance of the private network researched. .

**Keywords:** private network of social welfare, nonprofit organizations, social control, protection and guarantee of rights, effectiveness.

**INCLUSÃO SOCIAL E ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE CRIANÇAS/ADOLESCENTES COM DOENÇA NEUROMUSCULAR**

Glaziela Sena Santana<sup>1</sup>, Luciana Carrupt Machado Sogame<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** glaziela.sena@hotmail.com

Universal access to health services, in addition to being a constitutional guarantee, is a struggle of social movements, in which this claim has become a fundamental element of citizenship rights. The social inclusion of people with disabilities has been a theme used with increasing frequency in the specialized Brazilian literature, and in various areas. This paper is a case study, we aimed to know and pinpoint the welfare policies for people with disabilities with emphasis on support for children with neuromuscular disease, as well as social aspects that affect and / or prevent access to this patient health and participation in social life, as enjoyment of existing goods and services. To collect data, we used analysis of 17 records and semi-structured interviews with those responsible for children with neuromuscular diseases assisted by Physical Rehabilitation Centre of the State of Espírito Santo (CREFES). To analyze the data in relation to the quantitative data was descriptive analysis of the data with frequency and variance. And for qualitative data transcription was performed in full of the reports obtained through interviews and content analysis. The sample consists of 5 families of 7 children / adolescents with DNM, two groups of brothers, with mean age of 13 ? 4.4 years old, a girl is part of the sample. The most common diagnosis was that of Duchenne muscular dystrophy, with 5 cases and Congenital Muscular Dystrophy with 2 cases, the average time of diagnosis was 3 to 15 years, 4 patients have lost the ability to walk, as the assessment of the dependence in AVDs 3 are totally dependent on the result with EK scale of 30, three providers reported other cases of MND in the family. Only one of the families do not own property, only one family reported using private health service, the average family financial income is more than the minimum wage with ABEP classification B2, and only one family reports receive no government benefit. The service by the multidisciplinary team, composed of 8 professionals, but not all patients were reviewed with these to start the service and some of those assessed did not continue the service, within the grounds are for lack of space, for withdrawal of patients / responsible and difficult access such as driving and available service hours. The results show that there are many political and social barriers faced by children / adolescents with neuromuscular diseases and their caregivers to achieve effective access to health services and social inclusion. Among the barriers encountered include: clinical features of the disease that affect the quality of life and accessibility barriers such as difficulty in public transport and the distance of the residence.

**Keywords:** access, social inclusion, neuromuscular disease.



**DESCARTE DE MEDICAMENTOS: DESAFIOS E POSSIBILIDADES NA IMPLEMENTAÇÃO DA LOGÍSTICA REVERSA DE MEDICAMENTOS NO MUNICÍPIO DE VITÓRIA - ES**

Januária Aparecida Vargas<sup>1</sup>, Maria Carlota de Rezende Coelho<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** januariavargas@hotmail.com

Disposal of unused household medicines has become a problem in the modern capitalist society as they can cause adverse environmental and public health effects when improperly disposed. The object of this research is to point out the challenges and possibilities involved in the implementation in the city of Vitoria – ES of the system of Reverse Logistics for household medication disposal under the National Policy on Solid Waste (PNRS in Portuguese). Regarding the methodological aspects, this is a qualitative research, of descriptive and explanatory nature, in which first a literature review was conducted in order to understand the development of environmental policies focusing on urban solid waste within a global socio-economic context, and also identify the guidelines on the final disposal of expired or unused medicines of home use in the scope of the National Policy on Solid Waste. Two pharmacy chains in the city of Vitória/ES that use the Household Medicine Collection Program were analyzed. The results indicate that most of such pharmacies intended for collection of household medicines are not providing this service to consumers. Among the challenges encountered lack of information and maintenance costs of the program are the most relevant. The look of managers and operators made it possible to understand the dynamics applied in the development of the collection program in the pharmacies and to conclude that the main challenge is the cost involved in the process, which refers to collection, transportation, storage, and final disposal. As a measure of non-generation or reduction of disposal, promotion of rational use of drugs through rational prescriptions, adequacy of packaging and treatments, and proper dispensing and compliance of the prescriptions by users are necessary. In order to achieve an effective implementation of the program it is essential to clearly define the responsibilities of all the parties involved and also enforce an effective supervision. What is expected, however, is that these issues are resolved in the sector's agreement for the implementation of the system of reverse logistics for medication disposal.

**Keywords:** solid waste, medications, household, environmental health.

**A RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA: DIREITO DA MULHER E PARTE DO TRATAMENTO GLOBAL DO CÂNCER DE MAMA**

Lilian Mota Pereira<sup>1</sup>, Gilsa Helena Barcellos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** limota7@hotmail.com

This is a work resulting from the qualitative research, therefore, were adopted as methodological procedures the literature review, documentary research and empirical research. The project monitored the patients had the same general objective is to analyze factors involved in the immediate breast reconstruction in women undergoing mastectomy, and as the specific objectives) Study / constraints that hinder and facilitate immediate breast reconstruction in women undergoing partial or total mastectomy b) Know the impact of immediate breast reconstruction on self-image and self-esteem of women submitted to partial or total mastectomy. The empirical research was conducted in a referral hospital in oncology in Vitória, in the period August 2010 to December 2012 as having research subjects: eight women who realization immediate breast reconstruction and 8 that underwent delayed breast reconstruction. To extend the data on the subject, were also heard five health professionals: two that operate in a referral hospital and three working in other hospitals in Vitória. The interviews were guided by a semistructured script. Following ethical principles of research, the project had the approval referral hospital, was approved by the Research Ethics Emescam and all participants signed an informed consent. Through research, we concluded: that there are significant barriers to immediate breast reconstruction process, such as comorbidities and other factors of emotional and physical, that immediate breast reconstruction is a legal right in Brazil, but are not fully effective because of the conditions of public health imposed in particular by neoliberalism. Part of the women interviewed got the breast prosthesis for immediate reconstruction, part not having to purchase on behalf own. Although it was established that patients value the form of care received the health team and the trust established with the medical professional can encourage them to make immediate reconstruction. It was also noticed that no actions multidisciplinary and lack of inclusion of a reference hospital care network to women with breast cancer. We also found that women who have breast reconstruction Immediate tend to become more dissatisfied with the cosmetic outcome of surgery than those who made the delayed breast reconstruction. Another issue raised is that, from the reports of physicians and patients is explained that the impact breast reconstruction, in most cases investigated, positive self-esteem of women. Finally, we expect this research contribute to a more humane care for health of women with breast cancer.

**Keywords:** women, breast neoplasms, breast reconstruction, self concept, public policies, sexuali

**AVALIAÇÃO DO MONITORAMENTO DOMICILIAR DA GLICEMIA E SUA CORRELAÇÃO COM COMPLICAÇÕES MATERNO-FETAIS EM GESTANTES DIABÉTICAS**

Marcia Imaculada Martins<sup>1</sup>, Renan Barros Domingues<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** marciamartins1@ibest.com.br

This study aimed to identify the frequency of domiciliary self control of blood glucose in pre-natal, in pregnant women with Diabetes Mellitus and Gestational Diabetes Mellitus, as well as to correlate the performance of self control with the most frequent pathologies associated during pregnancy, hospitalization during pregnancy by maternal complications, type of delivery, and complications surgical complications in diabetic women. Therefore, we used an observational, descriptive, cross-sectional quantitative with gathering information about the gestational period, based on reports of pregnant women and patients with diabetes at the Hospital Dr. Dorio Silva. Analysis was performed of medical records to collect data relating to child birth, and a semi-structured questionnaire with patients about gestational period, partum and postpartum, from the period of January 2011 to December 2011. Contacted a low frequency indication of domiciliary self control of blood glucose by professionals who treated the patients. Data analysis demonstrated significantly higher morbidity in pregnant women without monitoring, with higher rates of hospitalization for pregnant women, higher prevalence of pregnancy complications such as Hypertension, and, with respect to the newly born, the highest rate of macrosomia. The results of this study indicate that glycemic control by domiciliary self control correlates with lower rates of complications both the maternal and the fetal. Therefore, this study reinforces previous evidence that the procedure of domiciliary self control of blood glucose in pre-natal, should be prescribed by health professionals as part of Public Policy of care for pregnant women with diabetes.

**Keywords:** Glycemia. diabetes mellitus, gestational diabetes mellitus, public policy.

**INVESTIGANDO O PROJovem ADOLESCENTE COMO ESTRATÉGIA DE INCLUSÃO SOCIOEDUCACIONAL DE ADOLESCENTES NO MUNICÍPIO DE VITÓRIA**

Marilene Bento de Araujo<sup>1</sup>, Gilsa Helena Barcellos<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** marilenearaujo@edu.vilavelha.es.gov.br - leni2araujo@uol.com.br

This study is the result of a qualitative investigation that adopted literature review, documental research and empirical research as methodology. The latter was made up of case studies, focal groups and semistructured interviews. The project guiding this investigation aimed at investigating the challenges of Adolescent Projovem to social-educational inclusion, as general objectives. As specific objectives, it aimed at historically contextualizing Projovem in the City of Vitoria, b) identifying the relationship between attendance at Projovem and at regular schools, c) identifying the view of individuals (young people, and social professionals and educators) about the program. Empirical research was carried out at two CRAS (Social Assistance Reference Centers) that developed Projovem in the City of Vitoria, ES, Brazil: São Pedro and Resistencia, at one municipal school attended by Program participants. Study subjects were 41 young people and 13 professional associated to education and social care. The study took place between May and December 2013. All subjects signed the Free and Informed Consent term. Researcher received permission letters from Secretariat of Social Work and Secretariat of Education. The investigation was also authorized by the EMESCAM's research ethics committee. The study concluded that Adolescent Projovem is a policy that contributes to higher attendance of young people to regular schools; that program participants like to be at CRAS carrying out their assignments, but they do not develop affective bonds or sense of belonging to the schools they attend, where they often feel disrespected by the professionals working there; that the program demands higher intersectorality, involving Adolescent Projovem actions (SEMAS) and the school (Secretariat of Education); that the themes "violence" and "work" were frequent during focal groups; and that school dropout is one of the most serious challenges, even though the program contributes to bringing individuals to schools. Finally, we expect this study to contribute to qualifying municipal policy to youth.

**Keywords:** youth, social inclusion, projovem, public policy.

**PERFIL DE GRAVIDADE CONTEXTUALIZADO NA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E DA URGÊNCIA/EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

Naycka Onofre Witt Batista<sup>1</sup>, Valmin Ramos da Silva<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** nayckawitt@oi.com.br

In recent decades, the new morbidity and mortality profile of Brazilian children may reflect the adoption of care protocols for the most common diseases of childhood, especially in primary health care and socioeconomic changes in the country. On the other hand, modernity and its advances were followed by increased stress, violence, traffic accidents and the use of licit and illicit drugs, which influence the appearance of new diseases. Identify the characteristics of the population admitted to the PICU / HEINSG can contribute to the strategic planning of the State Policy for Emergency Department. To this end the objectives outlined in the study were: to build and test a clinical instrument for the indication of stay in PICU, describe the clinical and epidemiological profile of patients identified and analyze the results based on the precepts that guide the Public Health Policy for Children and Adolescence. The developed instrument was tested retrospectively in a descriptive cross-sectional study, using records of patients admitted to the PICU / HEINSG, from January 2011 to December 2012. The variables of the patients were recorded on a standardized form, organized in Excel software and analyzed using SPSS 11.0 software. Descriptive data were presented as average and standard deviation and inferential statistical Pearson chi-square test was used, with active p-value <0.05 and a confidence interval of 95%. The clinical instrument identified 557 (91.4%) of 609 patients admitted during the study period, 65.2% were male, 44.7% were infants, followed by school (14.4 %) and adolescents (26.9%). The average age was  $70.1 \pm 70.3$  months and the average unit stay was  $6.9 \pm 5.5$  days, being higher in males ( $p = 0.014$ ) and in children over 5 years, while occupancy average of the unit is close to 100%. Respiratory diseases (39.9%) were the most prevalent, followed by surgical causes (24.4%) and trauma (15,4%). The progression to death was observed in 95 (15.6%), with most (30%) in patients with length of stay d" 24 hours. The time of hospitalization for diseases requiring PICU was higher than for the same length of hospital diagnoses and who did not require intensive care. The study concluded that the proposed clinical instrument for intensive care adequately identified 91.4 % of the sample. The highest prevalence of admissions at the extremes of the age groups reflects the inadequate control of respiratory diseases in children under 5 years and in those 10 years of age to be the reflection of the consequences of external causes, indicating a new morbidity and mortality profile in this population. The higher mortality in the first 24 hours of admission in children under 5 years may mean delay in seeking relief for the diseased and / or inadequate diagnosis and treatment in primary health care, reducing the possibility of cure. The improvement in the methods of diagnosis and treatment has helped increase hospitalizations for congenital malformations and other genetic diseases. In future studies that include endocrine / metabolic and hematologic systems, as well as information on social determinants may increase the usefulness of the proposed instrument and extend its use in the design of Public Health Policy for Children and Adolescent.

**Keywords:** intensive care units, pediatric, health policy, child, adolescent.

**DOENÇA FALCIFORME: DADOS EPIDEMIOLÓGICOS E AVALIAÇÃO DA EFETIVIDADE DE UM SERVIÇO DE REFERÊNCIA**

Prisces Amelia dos Santos Bitencourt Amorim Matos<sup>1</sup>, Valmin Ramos da Silva<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** priscesamorim@gmail.com

**Introduction:** Sickle cell anemia is the result of a genetic mutation that alters hemoglobin causing sickle erythrocytes present form. This new conformation induces changes in tissue and organ oxygenation with possible permanent damage to the body, damage of varying severity. It is the most common monogenic disease in Brazil, predominantly among blacks and browns, but due to miscegenation affects all racial groups making it an issue of national public health. Due to the magnitude of the problem, were established in the three levels of government, health care policies, specific to this population group. **Objectives:** To evaluate the effectiveness of the assistance program for children and adolescents with sickle cell disease treated at the Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória, Vitória-ES (HEINSG). **Methods:** A descriptive, prospective study was cross-sectional, quantitative and performed at the Clinic of HEINSG between December 2012 and March 2013. The sample consisted of children and adolescents 0-18 years who met the diagnostic criteria for sickle cell anemia. Sociodemographic and clinical data obtained through questionnaire. **Results:** This study assessed 100 patients (52 % male), white (22 %), black (18 %) and brown (60 %), mean age  $8.0 \pm 4.4$  years. Nutritional status was small (6 %), normal weight (68 %) and overweight (26 %). It was also observed that the majority (72 %) of the patients underwent the screening test in the first week of life. 43 % had their first appointment with the Hematologist before three months of age. All said access to laboratory tests, imaging, and the use of folic acid and analgesics. **Conclusion:** The evaluated sample suggests satisfactory fulfillment of the precepts contained in public policy for the care of patients with sickle cell anemia. Reviews dental, otorhinolaryngological and phonoaudiological were not realized, establishing itself as failure in service. It is believed that this research could possible a broad discussion point for new ways to improve access to comprehensive, multidisciplinary care and quality at different levels of complexity.

**Keywords:** sickle cell disease, epidemiology, policies on health.



**A POLÍTICA DE SAÚDE BUCAL: ESTUDO DO ROL 2010 DE EVENTOS EM SAÚDE DA AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR**

Renan Pereira da Silva<sup>1</sup>, Luciana Carrupt Machado Sogame<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** nrclinicaodontologica@bol.com.br

The difficulties of the population for a comprehensive oral health care stimulated by SUS, from the year 2000 an additional incentive to health, followed by rapid growth of individual and group dental plans. Nevertheless, tooth loss, which is a frequent condition in the population, not modified in view of the limitation imposed by the roof of the dental care procedures. The Rol 2010 Dental Procedures determined by the National Health Agency (ANS) has extended the coverage of care allowing the realization of prosthetic rehabilitation, especially recipients of most marketed dental plans, collective hiring, envisioning the prospect of improving the condition of oral health with decreased tooth loss in patients who require rehabilitation of destroyed teeth. Thus, in this study we sought to examine the Public Health Policy, focusing on additional dentistry in a population of over 15 year old patients underwent endodontic treatment to verify the occurrence of tooth loss, before and after the new Rol 2010. We developed an observational retrospective cohort study with a convenience sample comprised all patients who had dental plan and submitted to endodontic therapy in the months of April to June, 2009 (before the Docket 2010) and same months in 2011 (after Rol 2010). The variables of interest (age, gender, duration of treatment and rehabilitation or not the tooth) were obtained from patient charts. A descriptive statistics (mean, standard deviation and percentage) and inferential statistics (chi-square test), considering significant p value < 0.05. The 276 patients with a mean age of  $34.2 \pm 10.1$  years, and mean duration of endodontic treatment were included in the analysis was  $39.2 \pm 32.2$  days. The most frequent age group is between 20 and 49, representing 85.8% of reviews. The males represented 50 % of the sample and found no significant difference between gender and other variables. The completion of the final results were obtained in 53.7 % of patients in 2009 and 78.1 % in 2011 ( $p = 0.000$ ), which characterizes the decrease in tooth loss by 54% in patients undergoing rehabilitation prosthetic. For procedures performed before and after the new Rol dental procedures ANS was observed a statistically significant association with the occurrence (yes or no) to a final rehabilitation ( $p = 0.000$ ), with the payment method of rehabilitation ( $p = 0.000$ ), with the reasons why not rehabilitated ( $p = 0.000$ ), with the ultimate fate of the tooth not rehabilitated ( $p = 0.039$ ) and the year in which the tooth was restored ( $p = 0.000$ ). The non-completion of the prosthetic treatment was associated with loss or lack of coverage of the plan ( $p = 0.000$ ). It was concluded that, in the sample studied, Docket 2010 Dental Procedures ANS was effective in promoting access to rehabilitation after endodontic treatment and reduction of tooth loss patients.

**Keywords:** preventive dentistry, public policy, health supplements, oral rehabilitation.

**POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VITÓRIA/ES NA VISÃO DO FARMACÊUTICO**

Sérgio Ricardo dos Santos Faustini<sup>1</sup>, Raquel de Matos Lopes Gentilli<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** sergiofaustini@oi.com.br

This research aims to analyze the Pharmaceutical Assistance Policy, through a closer reality look focused on operational issues. The survey was conducted from April 2013 until November 2013, which had as main objective to analyze the Pharmaceutical Assistance Policy in Vitoria / ES in the view of the pharmaceutical, verifying it regarding the coverage of essential drugs for the main grievances of primary care. This is a descriptive study which applies the qualitative-quantitative method , where its data was collected through a questionnaire to twenty nine pharmacists, both sexes, from health units in the city of Vitoria / ES , during an interview conducted in their workplaces . During this time, the pharmacist's profiles and questions related to pharmaceutical services in the city were gathered. It was observed that, regarding the profile of the pharmacists, 100% of them had more than three years after graduation, aged 25-55 years, with a majority (37.24%) between 31- 35 years, most females (79.31%). Regarding the year where they started with Pharmaceutical Assistance, it was in 1990. Concerning the programs that demands the highest issues of medicines at the health units, hypertension and diabetes (100%). The results shows that the policies of Pharmaceutical Care in the county have few lacks of essential drugs, despite some obstacles regarding the difficulties for the user to access the health facilities, in the view of pharmacists. This situation reinforces the need for change, like greater access to essential medicines in the case of changing the services practices and the implementation of a Pharmaceutical Assistance policy, ensuring the effectiveness actions for health.

**Keywords:** pharmaceutical care, essential medicines, medicines policy.

**INDICADORES DE COBERTURA DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA NA AVALIAÇÃO DO ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE EM ATENÇÃO BÁSICA**

Ana Paula Silva Campana Magalhães<sup>1</sup>, Maria Carlota de Rezende Coelho<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** apcampana@hotmail.com

The object of this study is inserted in the correlation between access to health services and coverage by the Family Health Program. Based on research in databases SUS on indicators used by different instruments for assessing access to Primary Health Care, we seek to identify the feasibility of the use of indicators ESF coverage in Vitória-ES, Brazil from the analysis coverage by the ESF, the number of families registered by ESF and the number of families accompanied by the ESF in the period 1998-2012.

**Keywords:** family health program, primary health care, health status indicators, health services accessibility, health evaluation.

**ESTUDO DA POLÍTICA DE ENFRENTAMENTO AO CRACK DO MUNICÍPIO DE VITÓRIA/ES**

Christiano de Oliveira Almeida<sup>1</sup>, Maria Carlota de Rezende Coelho<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** [christiano.mathrix@gmail.com](mailto:christiano.mathrix@gmail.com)

This research arose from the need for further studies on the social assistance services and mental health in dealing with crack by Vitória / ES, as well as confronting trafficking and integrated set of actions between departments. This field research was conducted between 2013 and 2014, which had as main objective to describe the policy of Combat crack Vitória / ES, and specific objectives, (a) Identify the prevention, care / treatment, social reintegration and authority, which are being implemented in confronting crack at Vitória / ES; (b) Identify the implementation of actions to address the issue of intersectoral manner; (c) Identify the socioeconomic characteristics and consumption of crack cocaine users admitted to the Drug and Alcohol Psychosocial Care (CAPS AD III - 24 hours) profile; (d) identify the difficulties encountered in the planning and / or implementation of actions related to both the use and abuse of crack process. This is a qualitative study, descriptive in nature, literature search, and document analysis of existing records in Psychosocial Care Center Alcohol and Drugs (ad Caps). The field is divided into two phases of data collection: the first was to describe the applied questionnaires about the actions against the crack of the municipality of Vitoria along with representatives of Municipal Strategy Management, Social Work, Health and Safety that part of the confrontation tripod to crack the program "crack is possible to win." It found an integrated set of actions through the creation of the Steering Committee to Combat Crack, which favors spaces for debate and decision, and intersectoral way with various departments of the municipal government of Victoria. The second, results that identified social assistance services, mental health and safety, available to the municipality of Vitória / ES population was obtained, which directly or indirectly affect users of crack and other drugs. In the area of Mental Health, highlights the CAPS AD III (24h), which sought to identify the sociodemographic characteristics and consumption of 22 (twenty) patients admitted crack users in CAPS ADIII (24h) of Vitória/ES, which found a predominance of male users, young adults of 31 (thirty-one) to 40 (forty years) years, mulatto (self-reported), separated or divorced, the incomplete elementary school (4th to 8th ) and the low prevalence in high school, not regularly employed, living on the street, have two (2) children. The more such drugs as substances used before the crack were: nicotine/alcohol/marijuana and cocaine. They began their life in the crack of twelve (12) to 21 (twenty) years of age.

**Keywords:** public policy, social assistance services, mental health, crack users.

---

**POLÍTICA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR: UM ESTUDO DE CASO DO PERFIL E DO ESTADO NUTRICIONAL DE ESCOLARES DO ENSINO PÚBLICO ESTADUAL FUNDAMENTAL NA REGIÃO SUL DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Luciana Almeida Costa<sup>1</sup>, Soraya Gama de Ataíde<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** luciana\_\_a@hotmail.com

Several studies show high rate of overweight and / or obesity in children. The aim of this study was to analyze the profile and the nutritional status of students, aged 06-09 years, from the state school Santa Cecilia in Cachoeiro de Itapemirim, Espírito Santo. In the research were excluded students with less than 06 years and from 10 years and students who have not returned signed the Term of Consent. The nutritional status analysis of students was performed using information on the date of birth, sex and later collecting information on weight and height. To analyze the perceptions of those responsible for students on nutrition and the nutritional status of their dependents is was developed a focus group, 10 responsible person were random selected. Of the 173 students enrolled at the school selected for this study, 110 students returned the Term of Consent signed. Of these students, 87 individuals participated in the survey, because the other had aged 10 years. Eutrophic was observed for the majority of children (55 subjects, corresponding 63.2% of the sample). While excess weight (sum of the prevalence of overweight, obesity and severe obesity) was found in 36.8% of the study population (32 students). The classification of body mass index (BMI) associated with low weight was not found. Through the focus group information on the eating habits and physical activity were obtained. Regarding the consumption of food at lunch and dinner, it was observed that the interviewees reported that prepare vegetables, but the kids do not eat these foods and are very selective. Regarding the activities performed by children, the most cited were watching television and using the computer. The issue of violence and insecurity in influencing physical activity was also approached by the interviewees. Another point raised by interviewees was the issue of self-esteem of children related to overweight and / or obesity. The importance of providing nutrition education to parents and students in order to improve the eating habits and physical activity stands out.

**Keywords:** nutrition policy, school feeding, obesity.

**PACIENTES COM COLOSTOMIA TEMPORÁRIA: ASPECTOS SOCIOEPIDEMIOLÓGICOS, CLÍNICOS E QUALIDADE DE VIDA**

Mauricio Carvalho Guerra<sup>1</sup>, Raquel de Matos Lopes Gentilli<sup>1</sup>, Luciana Carrupt Machado Sogame<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** mauriciocguerra@gmail.com

In 2012, the government of the Espírito Santo State (ES) had to admit a new challenge: the growing number of temporary ostomy awaiting the reversal operation of the stoma. The situation identified during follow-up and by the needs pled by patients at the Centro Regional de Especialidades Vitória-ES, reflects a quiescent health policy and with few preventive measures. The situation is worrying, and it represents an urgent public health problem demanding a discussion and immediate search for a solution by the government. In order to characterize this population, to describe its socio-epidemiological and clinical profile and also assess the quality of life, we performed a descriptive, cross-sectional quantitative and epidemiological study, by applying the WHOQOL-bref. A number of patients (n = 50) with abdominal temporary colostomy were seen at Stoma Reversal Clinic and submitted to surgery at the Hospital Santa Casa de Misericórdia de Vitória. Data analysis with SPSS software (Statistical Package for Social Sciences) showed the following profile: male (72%), the overall average age of 44.26 years ( $\pm 20.76$ ), average time of colostomy 26.06 months ( $\pm 28.80$ ), jobless workers (50%), not active (66%), incomplete primary education (46%), monthly income between 1 and 2 minimum wages (54%) and absence of associated diseases (58%). Prevalled married individuals (40%), Catholics (46%) and white (48%). The most common type of terminal colostomy was sigmoid (60%) exteriorized in the LL (68%). The causes were injuries by firearm projectile (26%), complicated acute diverticulitis (14%) and car accidents (12%). The index associated complications was 40%; Paracolostomy hernia (16%); dermatitis (28%). Most did not receive preoperative information about making the stoma. The hospital of origin did not issued descriptive report of the operation, stating the type of colostomy and intraoperative findings (36%), and 16% were inconclusive. The patients expressed the following feelings: 38% interpreted the quality of life as good and 36% are satisfied with their health. The mean values of the scores of WHOQOL-bref domains ranged between 49.00 ( $\pm 17.63$ ) and 65.17 ( $\pm 19.90$ ); the lowest score was observed in the physical realm and the highest on the social relations. Quality of life was considered average, with consequences on the physical and environmental domains.

**Keywords:** quality of life, stoma, colostomy, stoma, socio-epidemiological profile.



**A SAÚDE MENTAL E A PSICOTERAPIA EM PACIENTES ONCOLÓGICOS: CONTRIBUIÇÕES PARA AÇÕES POLÍTICAS E SOCIAIS**

Rodrigo dos Santos Lugão<sup>1</sup>, Hebert Wilson Santos Cabral<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** rslugao@yahoo.com.br

Cancer is currently one of the major public health problems in the country. The high incidence, the large number of advanced cases at time of diagnosis and the precarious nature of the services provided to most patients, may contribute to the poor prognosis of the disease in some cases. Recognize the commitment of the mental health of cancer patients in the preoperative period is critical, as directed behaviors may improve the course of treatment. The objective was to assess the mental health of patients with cancer, seeking to verify the indication specialized approach, analyzing the presence of mental health disorders, the presence and the factors associated with distress and the need for specialized approach to screening tool applicable as the MHI-5, the Distress Thermometer and Epstein Questionnaire. The study design was cross-sectional, descriptive, prospective, which evaluated through questionnaires of mental health evaluation, 29 patients with malignancy, with an indication for surgical treatment, preoperative period, in the following order: the mental health Inventory-5 (MHI-5), in order to identify the presence of changes in mental health, distress thermometer (DT) which consists of two elements, one for analysis of the level of distress and the other to identify possible causes, and the Epstein mental health Inventory (EMHI) to identify people with possible mental health problems that require referral to specialists. Multiple comparisons were performed by qui-square test followed by a comparison of proportions "Tukey / Bonferroni tests. In the results, 32% of patients had some degree of mental health disorders in implementing the MHI-5. The presence of distress was identified in 43% of the sample being the main factors related to their presence the family, physical and emotional problems present in 82%, 82% and 79%, respectively, of respondents in the application of TD. According to the application of EMHI, 61% of the sample require a specialized support with professionals. The screening methods were able to identify patients with altered mental state towards the disease and those indicating support of skilled professionals, which may be relevant in the context of policies of mental health as important in supporting these patients.

**Keywords:** neoplasia, preoperative, oncology, public policies, mental health.

**POLÍTICAS PÚBLICAS DE INCENTIVO AO ALEITAMENTO MATERNO: O PAPEL ASSISTENCIAL DO BANCO DE LEITE HUMANO SOB A ÓTICA DAS MULHERES QUE VIVENCIAM A AMAMENTAÇÃO**

Suzana Hara Pinho<sup>1</sup>, Luiz Henrique Borges<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** suzhara.pinho@gmail.com

Understanding the importance of articulating the practical and affective dimensions of health professionals with breastfeeding women, before their sociocultural context, to promote the facilitation of knowledge, learning and support in overcoming the difficulties related to the process of breastfeeding, the study aimed the social representations of women on the assistance offered by the Human Milk Bank (HMB), with the unquestionable relevance of the principle that the BLH are integrated issues of success related to the actions listed for public policies to promote breastfeeding. For this purpose, elected the assumptions of qualitative research as the most appropriate methodological approach to understanding the woman in their motivations, beliefs, values and expectations, as well as its relations with the purposes of care actions to promote and support the establishment of breastfeeding. The survey was conducted in HMB linked to University Hospital Cassiano Antônio de Moraes (HUCAM), LOCALted in Vitória, which constitutes a teaching care institution of the Federal University of Espírito Santo (UFES) and the study subjects were selected from services rendered in the second quarter of 2014, being composed of a total of 10 women with initial difficulties of establishing breastfeeding, not twin newborns at term and appropriate for gestational age. The core of social representations about the significance of the assistance offered by BLH points to the valuation methodology assistance, highlighting the actions of reception, information, demonstration, affection, patience and commitment. The assistance by professionals from the HMB wins recognition satisfaction and quality of results when adding the references of care and breastfeeding counseling, immediate effectiveness by showing sense of security, knowledge, and empowerment of women in the complexity of breastfeeding. Assessment of assistance provided by BLH can create opportunities for greater understanding of the factors related to the needs of lactating positively transforming their breastfeeding experiences and preventing many cases of early weaning, drawing his important contribution as a public policy of reducing child mortality, promoting human health and indisputable benefits in the short and long term.

**Keywords:** breastfeeding, social representation, milk banks, public policies.

**POLÍTICA SOCIAL DO MICROEMPREENDEDORISMO INDIVIDUAL NO MUNICÍPIO DE VITÓRIA: RECORTE HISTÓRICO 2013-2014**

Thais Azevedo de Oliveira<sup>1</sup>, César Albenes de Mendonça Cruz<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** thaisazo@hotmail.com

This study has as objective the analysis of individual microentrepreneurship institute in Brazil and specifically in the city of Vitória, in the period between the years 2013 and 2014. To better understand the issue, was necessary historical contextualization of human labor, observing the evolution of their role in society (in the primitive community to contemporary times), highlighting the changes in labor relations arising from globalization and of neoliberalism, with emphasis on the Brazilian context. Then be elucidated about the informal economy, especially the concept of informality and the importance of promoting decent work, defining itself as it developed the process of informality, and analysing of the performance of workers in the informal economy, using information obtained from the Pesquisa Nacional por Amostragem de Domicílios (PNAD) and the bulletin Mercado de Trabalho of the Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada (IPEA). Was approached, the work from the standpoint of social rights constitutionalized. The research conducted brief analysis of public policy work and income generation, evidencing the program to encourage the individual Microentrepreneurship (introduced by Complementary Law n. 128 of 2008), outlining its main features and aiming to know the percentage of entrepreneurs by necessity and entrepreneurs by opportunity, in order to clarify whether the program serves as an opportunity to open a new formalized business (resulting from entrepreneurship) or acts as the adaptation of workers to shortage of offers of formal jobs in the labor market mechanism. Was also presented the situation of individual microentrepreneurs in Vitória.

**Keywords:** work, microentrepreneurship, informal work, neoliberalism, public policies.

## **IMPACTOS DAS POLÍTICAS PÚBLICAS MUNICIPAIS DE CULTURA SOBRE O CICLO FOLCLÓRICO RELIGIOSO DA COMUNIDADE DE NOVA ALMEIDA, SERRA/ES, A PARTIR DA DÉCADA DE 1990**

Ubirajara Corrêa Nascimento<sup>1</sup>, Soraya Gama de Ataíde<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** [ubirajara.nascimento@es.sebrae.com.br](mailto:ubirajara.nascimento@es.sebrae.com.br)

This paper presents contributions in the discussion of the impacts of municipal cultural policy in Folk Religious Cycle of Nova Almeida case community, LOCALted in the municipality of Serra / ES from the 1990s. Their importance is how to identify the interference that interact maintenance activities afetas to popular culture in the study area in order to corroborate the reflection as to LOCALI needs, influenced by the capitalist mode of production. The survey included the following methodology: of: the semistructured interview subsidized by a set of questions; documental and bibliographic research; case study; and the option for the sample of respondents for typicality. After application of the interviews was the transcription and analysis of them, which made possible the present Rapporteur in this dissertation. From the proposed objectives was possible to map the cultural heritage comprising Cycle Folk Religious community, where we identified a peculiarity about the celebration of the Feast of St. Benedict (for budgetary and political issues warranted the modification of the festival calendar in Nova Almeida). Still noticed the lack of maintenance culture directed the municipality formal records. Most respondents said unaware of the existence of records as publications on programs, projects and initiatives focused on culture. In referring to the achievements, progress, setbacks and challenges highlight the need to promote interventions that can assist in improving the development of popular culture on the part of public officials as well as the society's participation in the nomination process priorities . Thus, it is recommended that the cultural issue affects actors analyze the data with a focus on strengthening the Municipal Culture System, in addition to promoting greater range of interventions to collaborate positively interact with other public policies and LOCALI development in the municipality Serra/ ES.

**Keywords:** public policy, social participation, popular culture, religious folk cycle - Nova Almeida.

---

**PROGRAMA NACIONAL DE INFORMÁTICA NA PRÁTICA PEDAGÓGICA DO PROFESSOR EM SUA FORMAÇÃO CONTINUADA**

Vera Lúcia Lopes de Menezes<sup>1</sup>, César Albenes de Mendonça Cruz<sup>1</sup>,  
Maria Carlota de Rezende Coelho<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** vl.menezes@uol.com.br

The work addresses the technological training of the teacher with the implementation of the National Program in Computer Education (Proinfo) delimited the period 2011-2014 in Vitória/ES, where the teacher incorporates changes in their pedagogical practices with new technological resources of information and communication technologies. The aim of this study was to observe the effectiveness of the implementation of the Educational Technology in teacher's pedagogical practice in public schools as well as advances in their training. The methodology of this study was through the qualitative approach. The results show that the interviewed teachers are motivated to participate in continuing education, but frustrated by not finding a suitable place in the school and a good infrastructure to the application of theory apprehended. Respondents also stated that the courses offered by Proinfo to promote the use of the information and communication technologies provide new skills and new knowledge in their pedagogical practices. At the conclusion of the work, it is observed that in theory the program is innovative and extremely important, but its practical application is not effective due to the difficulties inherent in the infrastructure of the schools studied as research field.

**Keywords:** education, continuing education, educational technology.

**COLEGIADO DE GESTÃO E CONTROLE SOCIAL: UM DIÁLOGO POSSÍVEL?**

Cintia Pereira Ferreira<sup>1</sup>, Maria Carlota de Rezende Coelho<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** cintiaferreira@saude.es.gov.br

This thesis aims at the analysis of health care management model at the State Hospital Doctor Dorian Silva, from the interrelationship of community representatives - Management Council, with the Management Board which is made up of hospital servers. It is understood that, in the hospital, there are differing clashes between representatives of civil society and public managers. For such a finding, the research began with a literature review on the fundamentals of management of the Unified Health System and the concept of social control in health policy. The objectives were to: 1) report the experience and the evolution of social control in hospital management; 2) point out the changes in hospital management model and; 3) discuss the contributions of the council manager in the transformation of the hospital management model. The instrument used was qualitative research with investments in dialectical approach through oral history, with the view to assessing the design of the managers and community representatives about the management and care processes, considering the current hospital organizational guidelines and management policies health. Finally, the analysis of data contributed to the submission of an essay on the concept and the experience of shared management process, believing in its potential to redirect the operational guidelines of care in the hospital space, with a view to qualified administration and focused on the needs and demands of the population-user.

**Keywords:** hospital management, social control, shared management, management council.



**MORTALIDADE MATERNA NO MUNICÍPIO DE VILA VELHA/ES (2001-2011)**Denise Carvalho Lyrio<sup>1</sup>, Luiz Henrique Borges<sup>1</sup>

denlyrio@zipmail.com.br

The maternal mortality (MM) is a major public health problem and a violation of human rights, since they are preventable in most cases. The information on levels and trends of maternal mortality are important because they expose the risks in pregnancy and childbirth, also informing about the attention to women's health care and about the social and economic status of the susceptible population. Given the heterogeneity of maternal death in Brazil and in view of the persistence of medium-high levels in the Espírito Santo state, this study aimed to analyze maternal mortality in the municipality of Vila Velha-ES, between 2001 and 2011, analyzing the evolution of maternal mortality ratio, sociodemographic characteristics of obstetric events and causes of death, and the municipal health situation regarding obstetric care. The theoretical framework outlined a historical and conceptual overview of health policies concerning women's health in Brazil and held a discussion of current National Policy for Integral Attention to Women's Health, comprising also a presentation on the implementation of the proposed Maternal Mortality Committees, as a strategy to control maternal mortality in the country. The empirical study was based on the epidemiological approach, with time series design and maternal mortality data in SIM and in SINASC. Other information on health indicators on obstetric care were collected in SIAB and CNES databases. In the analysis we used the calculation of reason maternal mortality and trends through the linear regression model. Research has shown that the average of reason maternal mortality of Vila Velha-ES was high (65.2 maternal death per 100,000 live births) between the years 2001 to 2011, considering the WHO criteria, and has been a trend towards increased during the study period. The characteristics of MM occurred during the period showed they are from the most disadvantaged social strata, particularly with low education and brown / black. It was demonstrated that, in Vila Velha, was insufficient attention to family planning in this stratum of the population which, combined with lack of obstetric care, both in primary care and in specialized, must be related to the high rates found MM.

**Keywords:** maternal mortality, health policy, health inequalities.

**INDICADORES DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE BUCAL E DE CONDIÇÕES SOCIOECONÔMICAS NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Heliâmara Brunoro Pissarra Valory<sup>1</sup>, Luiz Henrique Borges<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** marabrunoro@hotmail.com

We developed an ecological study in order to analyze the relationship between oral health indicators in primary care; oral health services coverage, average of supervised tooth brushing and average extractions in relation to the procedures performed and socioeconomic indicators in the 78 cities in the state of Espírito Santo, Brazil. The database was built in Excel 2008 Program and the statistical analyzes were processed using SPSS version 18.0. In order to achieve the objectives proposed in the study, the data for the indicators of the 78 cities of the state ES, were arranged in tables, which made it possible to describe them and compare them. Later descriptive statistics of the indicators were performed with a mean and standard deviation calculations. In addition, we performed the t-Student test year level of 5%, in order to compare the results of oral health indicators in primary care in the year 2008 to the year 2012. Was applied, also, the Spearman correlation test, taking as the dependent variable “proportion of tooth extractions performed by procedures” and, as independent variables, too. We tried to thereby evaluate a possible correlation between this dependent variable, as mutilating action indicator due to bad oral health status with other oral health and socioeconomic variables. The results revealed that the cities that had lower ESB coverage or equal to 50% had the worst average of supervised tooth brushing and higher tooth extraction rates. However, the cities with 100% coverage present the worst rates of IDHM, but they had better rates of tooth brushing and tooth extraction. It was also found that the percentage of tooth extraction decreases as the percentage of bathroom and running water and electricity increase. We conclude that the cities with lowest ESB coverage are those who do not favor the prevention and consequently are the most crippling. Based on the observed inequalities, it is suggested that public policies of oral health in Brazil are appropriate to the magnitude of the identified inequalities because not understand the differences between populations can mean the standardization of the same health policies for all.

**Keywords:** oral health, health inequalities, social indicators, public health dentistry.

## **A IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA NACIONAL DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES NO MUNICÍPIO DE VITÓRIA-ES: PERCEPÇÃO DOS MÉDICOS E GESTORES**

Henriqueta Tereza do Sacramento<sup>1</sup>, Raquel de Matos Lopes Gentili<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** naturezaht@hotmail.com

This study aims to analyze the services of Acupuncture, Phytotherapy and Homeopathy from the municipal health network Vitória (ES) from the perception of doctors and administrators, in order to unlock the facilitators and factors limiting the coverage of services and contribute reflexively to reorganization of Integrative and Complementary Practices Model (PICs) deployed in Vitória's city. Was held an exploratory research descriptive qualitative approach. The fieldwork was conducted by means of semi-structured questions interview with managers and doctors working in PICs. It was initially presented the history of institutionalization of the national policy of PICs, the trajectory of the institutionalization of Acupuncture, Phytotherapy and Homeopathy in Vitória's health services and its interface with the politics of primary health care, health promotion and patient-centeredness. The study found that the primary care physicians who prescribe herbal medicines value Phytotherapy and have extensive knowledge about the importance of reducing the side effects of synthetic drugs and wish to participate in trainings for expansion of knowledge on the subject. The perception of homeopathic doctors, Homeopathy is important as complementary in the basic attention, acts in full mode on the health-disease process, promoting balance of vital energy. The perception of medical acupuncturists, patients have late access to treatment because they are forwarded with chronic diseases, there is need to increase the number of queries offer acupuncture. Both homeopathic doctors as acupuncturists suggest conducting courses on Homeopathy and Acupuncture aiming at the integration of knowledge with the primary care physicians so that through dialogue and exchanges can promote the importance of these practices on the body and illness, seeking autonomy and healthier choices of users of SUS besides guide about the conduct of professionals on diseases to understanding and better monitoring of patients treated. Managers interviewed appreciate the PICs, consider of great importance for the completeness of the care, nonmedicalization and expansion of bond, being indispensable to the Unified Health System. In short the PICs could promote greater completeness in the approach of disease diagnosis and treatment, if inserted in the basic attention once with reference to the teams in the territories of health expanded clinic is possible, the expression of complexity and singularities of the processes of health and illness of the subjects, so shared and precedent.

**Keywords:** integrative and complementary practices, primary health care, unified health system.

---

**A CONSTRUÇÃO DA POLÍTICA MUNICIPAL DO IDOSO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM:  
A PARTICIPAÇÃO DO IDOSO NESTE PROCESSO HISTÓRICO**

Igor Gaspari Nascimento<sup>1</sup>, Soraya Gama de Ataíde<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** igorgaspari@gmail.com

The presented work has examined the process of construction of Municipal Policy elderly Itapemirim/ES, with the specific objectives: to map the network of senior care in the city; Describe the work of the institutions registered and active on the boards of health, welfare and elderly back to work to their demand; To analyze the participation and contribution of the elderly in policy. The study was a qualitative research based case study, using participant observation; applied in mixed questionnaire (09) and nine departments (13) thirteen institutions besides the use of data collected in boxes of suggestions prepared by the elderly in the city. In the body of the work is the analysis of who the Brazilian elderly, pointing the profile of this part of the population and how public policies, especially in the last century have shaped their actions before this audience, especially the National Policy for the Elderly and its pillars: Autonomy , Integration and Social Participation, concepts that deserve attention and criticism. Another point of evidence is a brief presentation of historical, political, economic and cultural context of the city Itapemirim last century, giving due importance to the elderly population which is viewed as both articulate the territory, especially in face of the whole power structure LOCALI concept studied and discussed in the work. Regarding the actual construction of this policy has as main activities the mapping of the service network of the elder council, which focuses on how to verify and municipal institutions that cater to seniors work and how this public part of the offered services; holding events that promote the network connection and the formation of independent groups of elderly in areas of the city, beyond this listening public through events held by the service network and / or the aforementioned committee. It is understood that such actions allowed the construction of a document that can achieve most of the objectives of the actors involved in this process by determining a different way of making public policy with the audience as a builder of their own history.

**Keywords:** public policies, elderly, social participation.

**PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA: REALIDADE DE UM MUNICÍPIO DA AMAZÔNIA OCIDENTAL BRASILEIRA**

Kleyton Góes Passos<sup>1</sup>, Maria Carlota de Rezende Coelho<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** kleyton.ufac@gmail.com

Work Gift aimed to analyze the consequences of the application of the PPI (Agreed and Integrated Programming) in the health region which includes the city of Cruzeiro do Sul / AC , with the following objectives: To know the main actions in the public health of the city of the Southern Cross, and check advances , limitations and challenges that are part of the execution of the PPI in that health region . The methodology used for the study was a qualitative approach and was to sources laws , reports, decrees, produced by the Southern Cross Prefecture that address the implementation and development of PPI by the city, as well as materials collected from newspapers, about the work undertaken by health professionals by the city and the institutions that make up the social control of the LOCALI health system. Was further performed a literature review with the main authors discuss the health issue in the country beyond the brief study about the concepts that structure the National Health Policy and its consequences . The sources were LOCALted in the registration and monitoring of Primary Care and ESF ( Family Health Strategy) available online at SUS database ( National Health System ) , DATASUS , through the monitoring and evaluation systems. Such actions were seen throughout the work , which brought a brief overview of the Brazilian public health in the last century with emphasis on post 1988 beyond the historical presentation of the city of Cruzeiro do Sul and of the State that it is part and finally the PPI and its practical consequences . The results showed that the city is studied in political expansion process with limitations in health care by geographical factors , professionals and politicians. It is noteworthy that the manager can not just be content to evaluate the production targets, but it is important to consider that the monitoring of the quantitative procedures agreed upon by the city manager is crucial to ensure access to health services offered by the provider.

**Keywords:** health policy, regional health planining, public power.

**A RELAÇÃO SAÚDE-DOENÇA ENTRE MULHERES PESCADORAS ARTESANAIS DE SÃO MATEUS, ES**

Quéren da Silva Martins<sup>1</sup>, Luiz Henrique Borges<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** [queren-@hotmail.com](mailto:queren-@hotmail.com)

This study was aimed to research on “The relationship between health and disease among artisanal fisherwomen of St. Matthew, ES,” we seek to grasp the complex reality of these workers who go through the world of work and intersect with the disease process experienced by them . Drawing on the contributions of the social sciences, we seek to link this research to the reference in the field of Occupational Health and the study of gender relations. The health-disease process in its relationship to work, it was understood as a complex that permeates the social and subjective dimensions of the subject, as stated by Minayo (2004). The focus of this qualitative health research, is methodological reference the speech of the subjects, their conceptions of health and disease, taken at the holding three focus groups with women from the artisanal fishing communities in São Mateus, ES. The research subjects are totaled in 42 fisherwomen, from 13 fishing communities. The choice for the analytical framework is proposed by Bardin (1977) who claims to be a content analysis method that wanders between the poles of subjective and objective and is intended to interpret and analyze the content that exists behind a set message by an individual or collective group. Then we seek to establish the context of the relations of the artisanal fisheries working process they are part of the fisherwomen, emphasizing the social representations of health and illness and its relationship with work. It is as a result of the intersection between work and illness in the daily lives of these fishers, so that the survival of their families depends on their work, and this same generator work factors that produce the illness. Among the diseases that stand out are: hypertension, diabetes, rheumatoid arthritis, headache, labyrinthitis and back problems. It became evident in this research the health association the ability to work, hence the representation of illness for fisherwomen is related to the disability of the work.

**Keywords:** health-disease, work, woman fisherwoman.



**CONDIÇÃO DE GÊNERO NA ACESSIBILIDADE AO TRATAMENTO DO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NO CONTEXTO DAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

Roberto Ramos Barbosa<sup>1</sup>, Valmin Ramos da Silva<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** roberto.rb@cardiol.br

Acute myocardial infarction is one of the leader causes of death around the world, and primary percutaneous coronary intervention is the preferential method for reperfusion in this scenarium. Previous studies revealed higher mortality for women compared to men in acute myocardial infarction. Women tend to present to the medical unit later than men, to have more comorbidities and risk factors, and to receive less aggressive treatment. Although, differences between genders and its impacts after primary percutaneous coronary intervention are not well known in Brazilian population. The present study aimed to analyze, according to the gender, the access difficulty for the treatment of acute myocardial infarction by the time of the beginning of symptoms until the primary percutaneous coronary intervention. It was an observational retrospective study, both descriptive and comparative, performed in the Interventional Cardiology Department of a public tertiary hospital, reference for assistance in cardiovascular emergencies, which included 225 patients. Informations were obtained from data in medical reports. There was a greater access difficulty to primary percutaneous coronary intervention in the female gender, with a longer delay from the start of the disease until the procedure. This study is relevant for cooperating with the identification of clinical characteristics of acute myocardial infarction patients in our region, and the recognition of the main points of delay for assistance of women with acute myocardial infarction, in order to reduce the morbimortality and optimize the public systems for treatment of this disease.

**Keywords:** myocardial infarction, percutaneous coronary intervention, mortality rate.

**PROPOSTA DE DIRETRIZ CLÍNICA DE ATENÇÃO À MULHER COM INCONTINÊNCIA URINÁRIA NA POLÍTICA PÚBLICA DE SAÚDE**

José Tadeu Carvalho Martins<sup>1</sup>, Valmin Ramos da Silva<sup>1</sup>

tadeucarvalho.jtcm@yahoo.com.br

Urinary incontinence is defined as any involuntary loss of urine, and its incidence is underestimated by the shortage of epidemiological studies in Brazil. It is estimated that the problem of urinary incontinence affects about 200 million people worldwide. In the United States costs associated with urination disorders are approximately 4.4 million dollars annually, including diagnosis, routine care and treatment. The urination disorder has been increasingly recognized as having strong biological and psychosocial impacts, associated with decreased quality of life, affecting social, psychological, physical and sexual aspects. On the other hand, the health consequences related to incontinence are varied and include depression, dermatitis associated with incontinence, increase of the number of fracture and sleep disturbances. Although it admittedly involves daily disturbances they often are hidden by the affected and forgotten by those who provide health care, frequently generating a sub diagnosis. Therefore a large proportion of individuals do not benefit from adequate medical care that could solve or mitigate the problem. In this sense, the goal of this study is to demonstrate the correct use of a good anamnesis; physical examination and application of specific questionnaire can significantly reduce the indications of urodynamic studies. Two studies were carried out at the same time, the first, retrospective, descriptive, quantitative, and of cross section being included all patients with previous diagnosis of urinary incontinence who performed the urodynamics examination in the period of January 1, 2010 to December 31, 2013. The second study, independent of the first, was prospective, descriptive, quantitative, being the sample determined by simple random sampling from a pilot sample of 85 cases for the calculation of the standard deviation with value of 27.8, obtaining a number of cases of 186 patients, the patients were included with the request for medical examination of preliminary diagnosis of urinary incontinence, between the period of 1 August 2014 until June 30, 2015, when it obtained a total number of 189 patients. The results show a greater access to the urodynamic study for white women with a higher education level, and the possibility of reduction of the urodynamic study with the use of the questionnaire associated with use of guideline to classification of urinary incontinence.

**Keywords:** urinary incontinence, urodynamic studies, optimization of access, public policy.

**O IMPACTO DO TABAGISMO NA PROMOÇÃO DE SAÚDE E NAS POLÍTICAS PÚBLICAS E PRIVADAS: UMA REVISÃO DA LITERATURA**

Renato Wilson Santos Cabral<sup>1</sup>, César Albenes de Mendonça Cruz<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** renato@smeconsultoria.com.br

Smoking is considered the second leading cause of preventable death in the world according to the World Health Organization (WHO), coming just after the consumption of alcohol. Thus, amidst this situation Brazil has been developing forms of intervention through the conception of tobacco controls. The evidence is clear and sufficient enough to indicate that the act of smoking is directly associated to the gradually increased risk of premature deaths, as well as health detriment in face of the development of câncers, coronary heart diseases, hypertension, strokes, bronchitis, emphysemas, acute respiratory infections, pneumonias, low bone density, hip fractures and peptic ulcers. The objective of this study was to review the literature on the subject of smoking and of public health policies in Brazil, and to promote activities with programs in quality of work life (QWL), along with the promotion of health in private companies. The methodology of this study was a literature review of articles published in the last ten years in databases such as PubMed (MEDLINE), SciELO, Lilacs. The results of this research showed that after the epidemiological evidence correlate the health disorders with the tobacco impact, various national and international actions were developed regarding health promotion. From these actions, laws were directed to the public domains with the objective of ending the use of tabaco, although these actions still need to be evaluated in regards to the level of efectivity proposed and achieved. In relation to the public policies and programs, many companies have been highlights in increased productivity based on the QWL by inserting in its strategy the management of human resources. Companies have seen the many benefits that are still immeasurable in its entirety. It's important to state, however, that the QWL programs need to adapt to the profile of each company it's to be implemented on. Currently, companies in Brasil tend to adapt these QWL models to their own reality, using these programs as a form of reducing costs in other áreas, such as health care, absenteeism and labor accidents. All this results in a safer and healthier enviornment for workers. We can conclude, with this revision, that tabacco generates impact in various health spheres and it is necessary to constantly evolve with actions in health promotion, particularly in countries in development, as well as structure public policies of tabacco control. The public policies developed in Brazil still need to be evaluated in it's totality and efectivity due to the lack of research that demonstrate the correlation of actions with the achieved results. In the privated sector, there are many models of tabacco cessation in companies or industries, although there still doesn't exist a standard, since it changes in each company. There still exists a great access limitation of the results and the studies in private programs and policies, being a fundamental line of evaluation and directives of public policies based on succesful experiences in the private sector. We also observed that some companies include financial incentive programs, showing interesting results, although it's still a small number of works based on this approach. Therefore there isn't relevant statistical data, but the results prove promising. We believe that the development of these programs within private companies aim the concern with the health of their employees in order to prevent accidents and to promote a better quality of life among them.

**Keywords:** smoking, health promotion, public and private policies.

**CONSELHO DE SAÚDE E TRANSPARÊNCIA DEMOCRÁTICA NA GESTÃO FISCAL E ORÇAMENTÁRIA DO SUS EM VITÓRIA-ES**

Tânia Mara Borges da Costa<sup>1</sup>, César Albenes de Mendonça Cruz<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** [tborgesdacosta@gmail.com](mailto:tborgesdacosta@gmail.com)

This work has as object of study the management of the Municipal Health Council of Vitória/ES, (CMSV/ES). It is proposed to investigate whether the participatory management recommended by the Unified Health System (SUS) occurs within the CMSV/ES. The research was developed in three specific objectives: 1) Identify the operating dynamics of CMSV which the community level of interference in health policy. 2) Evaluate forms of participation, particularly, as the social control of organized civil society in CMSV / ES. 3) To investigate whether the board members representing their respective categories perform some kind of discussion with their community bases and how is the process of information and transparency of the activities of CMSV / ES. The research is empirical guides in a mixed approach, with methods of critical analysis, documentary and descriptive basic econometrics. It uses qualitative explanatory variables. Construct on qualitative and quantitative bases, deductive nature without neglecting the inductive way, because of the standards and practice of health actions to achieve the three dimensions postulated in goals based on democracy, social participation and citizenship. Associated with dialectical materialism and historical sociological dimensions, symbolic and concrete, allowing hegemony of matter in relation to the ideas by means of the monitoring techniques, lifting, collection and cataloging of the data, literature review, semi-structured interviews. The document content analysis under the Bardin method associated with descriptive statistics seized the three specific objectives, under the following assumption: Is there a relationship between the Municipal Health Council with the effective participation and Democratic transparency in NHS management in Vitória/ES. The results of the analysis it is concluded that there is a relationship between the CMS with the participation and effective democratic transparency in NHS management in Vitória/ES. There are limitations and interrogations suggesting further research. For the relevance of CMS is an imperative linked to the sociological spheres, the necessary and significant social knowledge of democratic theory in the symbolic dimension and State Institutional , the critical knowledge of the theory of social participation and the elementary knowledge of the theory of citizenship. Bring the consolidation of fundamental rights of man, which enables him to have minimal control over the actions of the State and its installed power.

**Keywords:** health councils, social control, participatory management, democracy.

**BARREIRAS AO ACESSO PRECOCE DO LESADO MEDULAR TRAUMÁTICO A UM SERVIÇO DE CIRURGIA DE COLUNA VERTEBRAL DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Charbel Jacob Junior<sup>1</sup>, César Albenes de Mendonça Cruz<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** jcharbel@gmail.com

Access determinants of spinal cord injured the spine surgery service are directly related to the variables of users, service providers, and the need for health. The barrier and the inequality of disabled people access are evaluated mainly by its determinants. The main causes of spinal cord injury are traffic accidents followed by injury by firearms and falls. The objective of this study was to characterize the profile and check for early access barriers of traumatic spinal cord injured person in Spine service of the Espírito Santo state. For a cross-sectional survey was conducted with both collections of retrospective date, followed by application interview and application of socio-economic survey. Date were analyzed using absolute values, univariate analysis tables with chi-square test and qualitatively through content analysis, first reduction and category. It was found that 79% of patients were male, 50% were in the metropolitan area, with a mean age of  $44 \pm 16$  years, and the road traffic accidents the main trauma mechanism (44%), followed by injury by firearm (27%). 50% of cervical lesions were found ( $p = 0.003$ ), 46% Frankel A was observed ( $p = 0.000$ ). Early surgery in the early hours was performed in 27% of all patients, and 77% were from the public health system. Postoperatively, patients undergoing early surgery had a significant neurological recovery ( $p = 0.008$ ) 40 points in the ASIA scale compared to 4 points of patients who underwent delayed surgery. In the first 60 days after surgery, the main complication presented by patients was the neurogenic bladder and urinary tract infection, found in 30% of patients with complications (54%). It also found a significant difference ( $p = 0.000$ ) in early access to specialized service of spine surgery for patients with private plan (94% versus 11%). Realized with interviews that public patients had more difficulty early access to specialized care, it is a financial barrier. In all respondents perceive a barrier information, because none of the patients knew the existence of the ICOVES reference service. Patients who were in the state also had difficulty accessing the presence of transport barriers, geographic and availability. We conclude that the profile of the spinal cord injury identified in this study is similar to that found in the literature, it is emphasized that the main cause of spinal cord injury is related to urban violence (car accident and accident by firearm). Patients in the private plane had an early access, within the first 24 hours of the trauma, a specialized service spinal surgery, soon showed a more significant neurological improvement. The main barriers to access to the spinal cord injured spine specialist service were to information barriers, financial, geographic and availability.

**Keywords:** health services/used, access to health services, injuries to the nervous system.

**INDICADORES DE PROMOÇÃO DE SAÚDE E GESTÃO DO TRABALHO: UM OLHAR SOBRE A SAÚDE DO TRABALHADOR**

Claudio Gianordoli Teixeira<sup>1</sup>, Hebert Wilson Santos Cabral<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** claudiogt@samarco.com

**Context:** The Quality of Life at Work (QVT) is the focus of many companies nowadays, what can be observed in the search for ergonomic adaptations and in the implementation of management systems such as OHSAS 18001. These types of investments enable the improvement in quality of life, as well as the reduction of accidents and sick leaves. **Objective:** To evaluate a new model of individual assessment as a tool for detection of health conditions. **Method:** The sample was selected among workers of a mining company from Espírito Santo, Brazil. A structured questionnaire consisting of 14 items related to laboratory data, sleep, and physical activity, among others, was used to evaluate the variables, which in turn were presented by this instrument. According to the guidelines, some of them were evaluated qualitatively, others were evaluated quantitatively, enabling the analysis of health-related characteristics and of QVT in the company by a new model. **Results:** The parameters which were able to identify individuals with issues in health were sex, age, working time, smoking, diastolic blood pressure, triglycerides, cholesterol, blood glucose levels, uric acid, obesity, sleep, and weight gain. However, the logistic regression showed that only triglycerides, total cholesterol, obesity, and weight gain are able to predict commitment of QVT. **Conclusion:** The proposed evaluation model is able to discriminate between employees with health issues and those who are healthy, identifying those in need of intervention in lifestyle, although it demonstrates the possibility of using the same scale with similar power ratings.

**Keywords:** occupational health, quality of life, evaluation.



**O UNIVERSO COR-DE-ROSA NO SISTEMA PRISIONAL: MULHERES EM PRIVAÇÃO DE LIBERDADE POR TRÁFICO DE DROGAS**

Mery Helen Buzatto Nogueira<sup>1</sup>, Angela Maria Caulyt Santos da Silva<sup>1</sup>

1 Programa de pós graduação strictu sensu – metrado em políticas públicas e desenvolvimento local da EMESCAM.

**Correspondência para:** meryhelenbuzatto4@hotmail.com

On the female reality involved in the illicit context, this research took as its subject matter the story of inmates incarcerated for drug trafficking offense. The research aimed to identify the motivations that lead women to insert in drug trafficking and perceptions of the same in relation to this condition and as specific objectives, identify the socioeconomic profile of women who star in the drug trafficking world, as well as analyzing the design of inmate woman about feelings, family relationships and the perception about his life before and after imprisonment. The participants were ten women in a sealed sentencing regime of the Women's Penitentiary Cariacica (PFC). It is qualitative exploratory study with data obtained through literature and document review and semi-structured interviews that after audio recording were transcribed. Data were analyzed, interpreted and articulated according to the following themes: the socioeconomic profile of women arrested for drug trafficking; women in conflict with the law; break with the paradigm of feminine fragility; and attractive elements in the drug trade. From the confirmation of the hypothesis - drug trafficking, in the capitalist mode of production, it is a tool that enables meet the hedonistic desires - it was found that there are other motivators for involvement in drug trafficking, such as power and status . The financial needs and the difficulties encountered in entering the formal job market contributed decisively to excel in this scenario, and the lust for money and the facilities of auferi it in the drug trafficking network. Another illicit booster refers to the relationship of affection with their partner, which motivated by feelings of love glimpsed in drug trafficking, the ability to keep up nearby whom they loved, however, the presence of an affective component as motivator for commitment Illicit these women was not verified only by love but by fear of contrary to the expectations of teammates and be punished in some way. It is intended, with this study, contribute to greater understanding of the condition of women deprived of liberty for drug trafficking. Check has been significant progress in some key areas of public policies directed at the female prison world, however, it is considered important that the state continue its fight to idleness of incarcerated women, investing in the expansion of job opportunities and study (there are now, but with insufficient vacancies) and proposed to settle the stigma of former condemned by the society.

**Keywords:** violence, gender, drug traffick.