

Avaliação do desenvolvimento infantil de criança filhas de mães soropositivas

PROFA. DRA. CRISTINA DOS SANTOS CARDOSO DE SÁ

CURSO DE FISIOTERAPIA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO

Introdução

Dados epidemiológicos:

Mundo: 3.2 milhões crianças com HIV/AIDS

SP: 1984-2013: 6.590 casos AIDS pediátrica

8% região de Santos



transmissão vertical



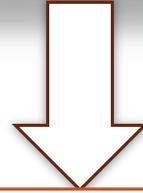
medidas profiláticas

↓ morte ↑ sobrevida

Introdução



NECESSIDADE DE ACOMPANHAMENTO DO DESENVOLVIMENTO



Identificação precoce de desvios do desenvolvimento



INTERVENÇÃO
ADEQUADA

Desenvolver políticas públicas de acompanhamento dessa população de bebês expostos ao HIV para detectar possíveis alterações e orientar pais e equipes de saúde quando a alteração estiver presente é imprescindível

OBJETIVOS

Avaliar e acompanhar o desenvolvimento infantil de filhos de mães soropositivas em um serviço público de referência, visando a implantação de um programa de acompanhamento do desenvolvimento.

Identificar as características sócio econômicas da família dos bebês expostos acompanhados em um serviço público de referência.

Verificar a percepção da equipe do serviço de referência de atendimento de crianças filhas de mães soropositivas em relação a avaliação e acompanhamento do desenvolvimento infantil.

Participantes

54 bebês expostos ao HIV em acompanhamento na Seção Núcleo Integrado a Criança (SENIC) - (CRAIDS/SANTOS).

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

- Bebês de 0 a 42 meses expostos em acompanhamento no SENIC,
- Assinatura do TCLE

CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

- Bebês expostos apresentaram malformação, síndromes genéticas, alterações congênitas, deformidades posturais ou outras alterações que possam trazer prejuízo ao desenvolvimento
- Não assinatura do TCLE

Período abril de 2014 a junho de 2015

Instrumentos de Avaliação

- *Bayley Scale of Infant and Toddler Development III*
- 1 a 42 meses: Cognitivo, Linguagem (Receptiva e Expressiva), Motor (Fino e Grosso).



As avaliações
ocorreram a
cada 3 meses

Tabela 1: Divisão das idades dos bebês avaliados por faixa etária baseado nos marcos motores.

Faixa etária	idades	Marcos motores
1	16 dias a 2 meses e 14 dias	Controle de cabeça
2	2 meses e 15 dias a 4 meses e 14 dias	Junção das mãos na linha média
3	4 meses e 15 dias a 6 meses e 14 dias	Sentar com apoio
4	6 meses e 15 dias a 8 meses e 14 dias	Sentar sem apoio
5	8 meses e 15 dias a 10 meses e 14 dias	Arrastar ou Engatinhar
6	10 meses e 15 dias a 12 meses e 14 dias	Em pé com apoio
7	12 meses e 15 dias a 15 meses e 14 dias	Mantém em pé sem apoio, marcha independente
8	15 meses e 15 dias e 18 meses	Marcha independente, chuta bola Para frente de forma independente

Bayley

Total Raw Score: somatória das pontuações.

Scaled Score: escore padronizado que compara a criança aos seus pares da mesma idade.

Composite Score: escore composto que permite a comparação entre as subescalas.

Percentil Rank: percentual da posição da criança em relação ao grupo normativo.

Tabela 1: Categorias de desempenho de acordo com o *Composite Score*

Composite Score	Categorias do Desempenho
130 ou acima	Muito superior
120-129	Superior
110-119	Médio Alto
90-109	Médio
80-89	Médio Baixo
70-79	Limítrofe
69 ou abaixo	Extremamente baixo

Critério de Classificação Socioeconômica Brasil – (ABEP, 2014)

Tabela 2: Renda média referente as classe socioeconômicas

Estrato Socioeconomico	Renda média Domiciliar (R\$)
A	20.272,56
B1	8.695,88
B2	4.427,36
C1	2.409,01
C2	1.446,24
D-E	639,78

Dados dos prontuários dos bebês:

- tipo de parto,
- aleitamento
- uso de antirretroviral durante a gestação e pelo bebê após o nascimento

Entrevista com
os componentes
do SENIC

Análise de dados

Análise descritiva:

- *Composite score* para as variáveis: motor, cognitivo e linguagem por faixa etária
- Perfis individuais e médio para cada variável:
 - * nível sócio econômico
 - * histórico das crianças em relação:
 - histórico gestacional (pré-natal, TARV)
 - parto (tipo, antirretroviral injetável)
 - cuidados no período puerperal (TARV) e pós-puerperal (TARV, amamentação).

Análise inferencial

- ANOVA: avaliar a diferença entre as faixas etárias em relação às variáveis em estudo: domínio cognitivo, linguagem e motor
- Método de comparações múltiplas de Tukey

Resultados

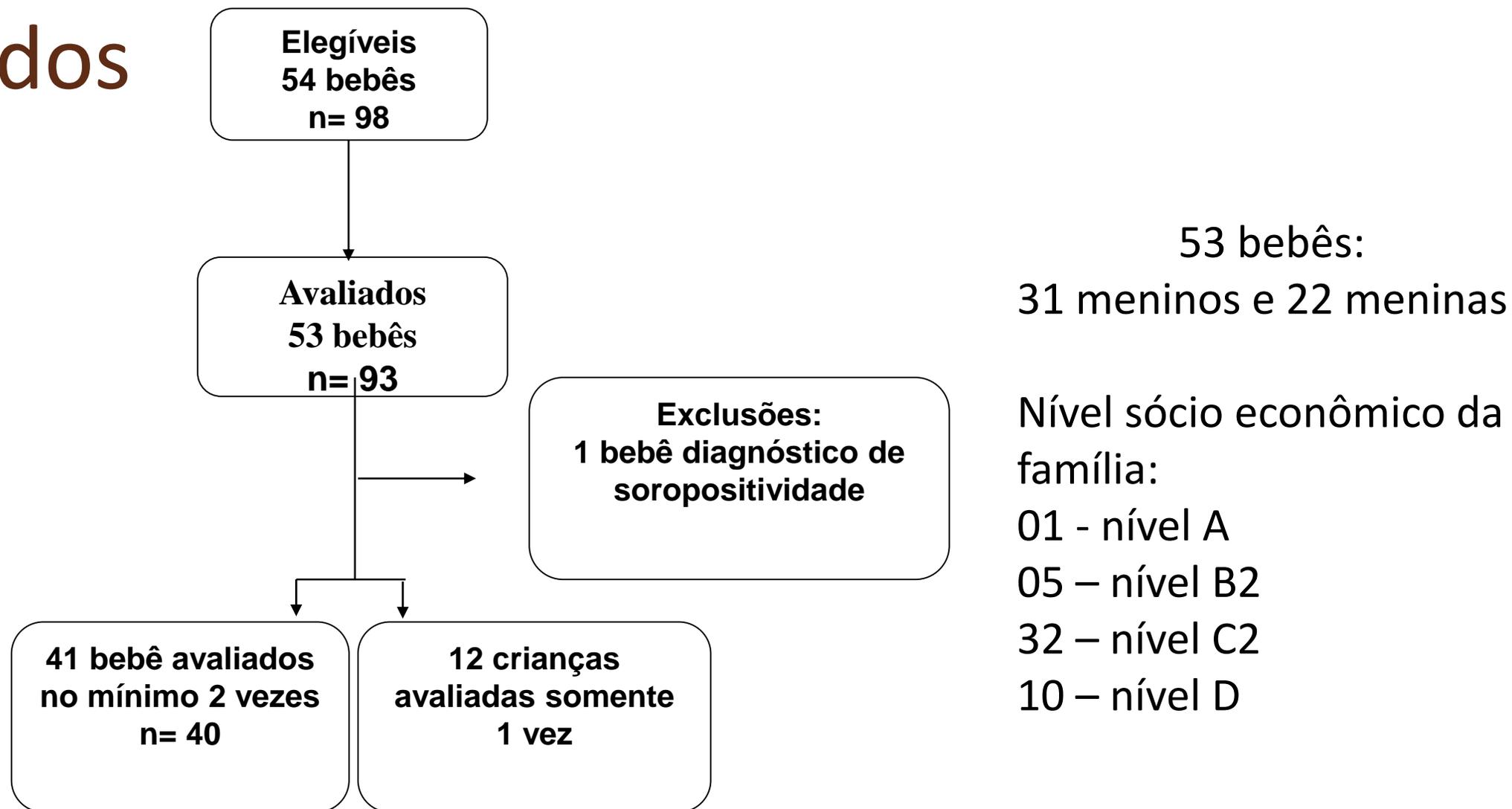


Figura 1: Fluxograma do estudo demonstrando as exclusões ocorridas e o número final de participantes

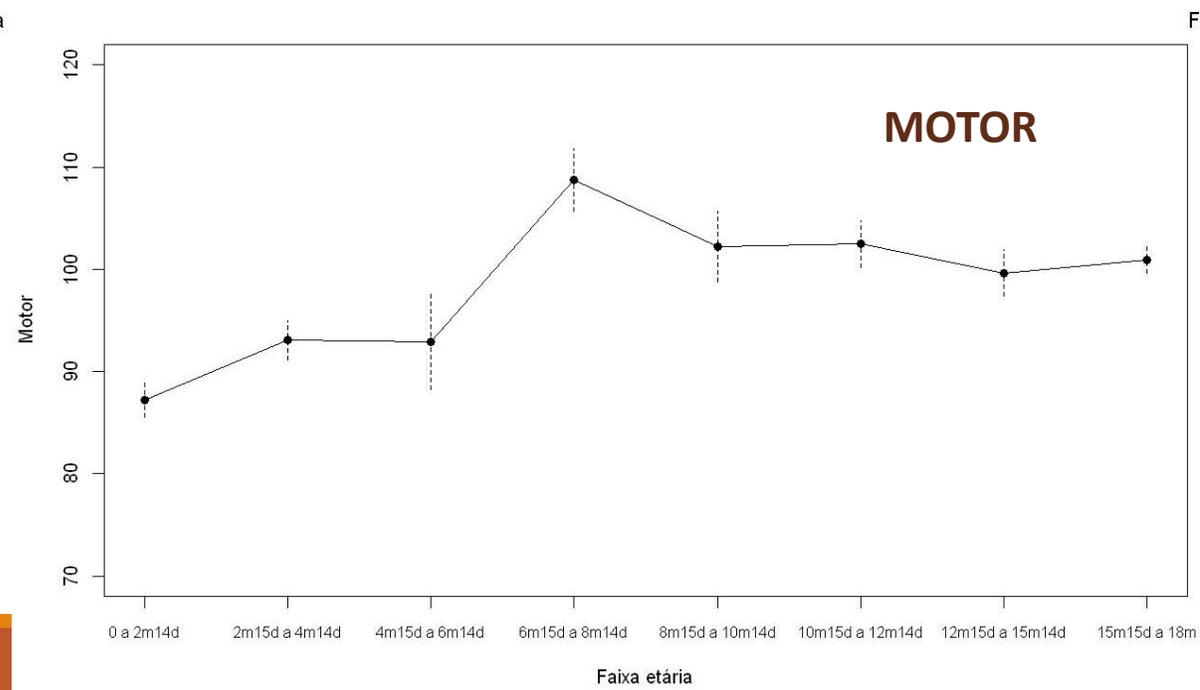
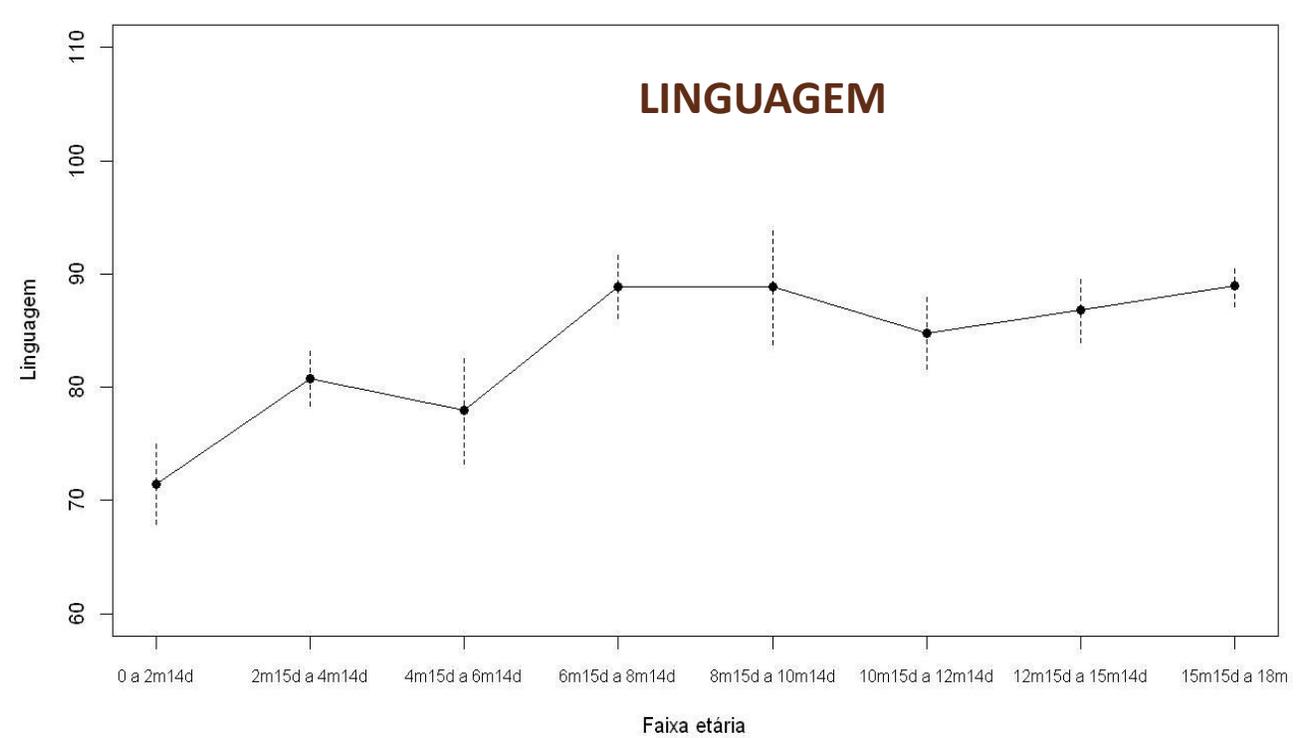
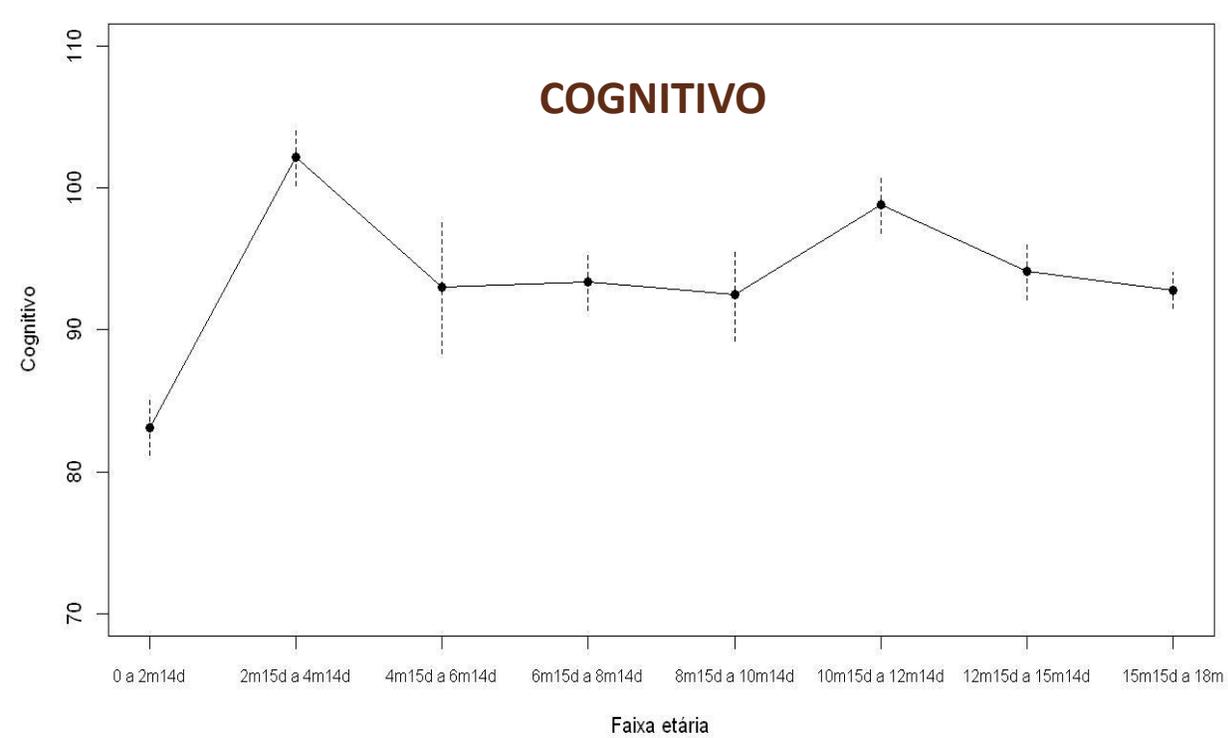
CARACTERÍSTICA	N	%
TIPO DE PARTO		
cesárea	53	100%
vaginal	0	0%
REALIZAÇÃO DE PRÉ-NATAL		
até 3 consultas	33	62,26%
mais de 3 consultas	20	37,73%
SUSPENSÃO DO ALEITAMENTO MATERNO		
sim	53	100%
não	0	0%
USO DE ANTIRRETROVIRAIS NA GESTAÇÃO		
sim	53	100%
não	0	0%
UTILIZAÇÃO DE ANTIRRETROVIRAIS PELO LACTENTE		
6 semanas	53	100%
< 6 semanas	0	0%

Tabela 2 - Caracterização dos bebês em relação ao parto, aleitamento e uso de antirretroviral durante a gestação e pelo bebê após o nascimento.

**Bebês
avaliados
uma
única vez**

DESEMPENHO				
Criança	Faixa etária	Cognitivo	Linguagem	Motor
1	7	Médio baixo	Limítrofe	Médio baixo
2	8	Médio baixo	Médio	Médio
3	2	Médio	Médio baixo	Médio
4	8	Médio baixo	Médio	Limítrofe
5	8	Médio	Limítrofe	Médio
6	8	Médio	Limítrofe	Médio
7	1	Médio baixo	Extremamente baixo	Médio
8	1	Médio baixo	Limítrofe	Médio
9	1	Limítrofe	Extremamente baixo	Médio baixo
10	1	Limítrofe	Médio	Superior
11	1	Limítrofe	Extremamente baixo	Médio baixo
12	1	Médio baixo	Médio baixo	Médio baixo

Tabela 3. Descrição do desempenho cognitivo, linguagem e motor dos bebês que realizaram apenas 01 avaliação



Faixa etária		Cognitivo	Linguagem	Motor
1	2	0,001*	0,425	0,682
1	3	0,151	0,909	0,862
1	4	0,029*	0,006*	0,001*
1	5	0,149	0,018*	0,005*
1	6	0,001*	0,075	0,001*
1	7	0,020*	0,037	0,022
1	8	0,070	0,010*	0,007*
2	3	0,161	0,999	0,999
2	4	0,055	0,496	0,001*
2	5	0,075	0,646	0,189
2	6	0,930	0,974	0,077
2	7	0,127	0,854	0,527
2	8	0,047	0,554	0,288
3	4	0,999	0,335	0,002*
3	5	0,999	0,450	0,369
3	6	0,731	0,848	0,240
3	7	0,999	0,655	0,722
3	8	0,999	0,376	0,508
4	5	0,999	0,999	0,651
4	6	0,597	0,975	0,567
4	7	0,999	0,999	0,162
4	8	0,999	0,999	0,339
5	6	0,567	0,988	0,999
5	7	0,999	0,999	0,998
5	8	0,999	0,999	0,999
6	7	0,778	0,999	0,993
6	8	0,520	0,980	0,999

*p< 0,05

Apenas

Dois bebês avaliados as 21 meses

Criança	Composite Score Cognitivo	Composite Score Linguagem	Composite Score Motor
A	90	91	94
B	90	100	103
Classificação Desempenho	Médio	Médio	Médio

Percepção da equipe

A equipe do serviço de referência de atendimento os bebês filhos de mães soropositiva (SENIC) relata:

- acompanhamento do desenvolvimento neuropsicomotor é fundamental e incluiu a equipe executora do projeto, no caso membros da Universidade, docentes e alunos de pós-graduação, bolsa técnica, e alunos de graduação como integrante da equipe do serviço de referência.
- a equipe do serviço se dispõe a auxiliar no agendamento das crianças e discutir os casos, mas não se disponibilizam a participar das avaliações.

Dificuldades

- Importação da escala Bayley

- Não aderência das famílias ao acompanhamento após a alta.

Esse acompanhamento aconteça num aspecto mais amplo do desenvolvimento infantil, englobando além do desenvolvimento neuromotor o cognitivo e a linguagem por **um período de pelo menos dois anos após a negatização**

Conclusão

Este acompanhamento nos permitiu:

- ❑ Maior compreensão sobre o desenvolvimento neuropsicomotor dessa população,
- ❑ Identificou que existe uma demanda para acompanhamento do desenvolvimento neuropsicomotor dessa população
- ❑ Suscitar na equipe a necessidade de uma avaliação mais rigorosa que forneça subsídios para o acompanhamento da saúde das mesmas

Desdobramentos desse projeto

- * 01 mestrado defendido
- * 02 mestrados em andamento
- * 01 iniciação científica – bolsa Fapesp
- * 01 iniciação científica – bolsa PIBIC
- * 05 trabalhos de conclusão de curso
- * projeto de extensão

Equipe



Profa. Dra. Raquel Carvalho



Profa. Dra. Sara Panciera



Mda. Kaitiana Martins



Cristhina Bonilha



Profa. Dra. Carla Silva



Profa. Dra. Andrea Jurdi



Mda. Fernanda Correa



Mda. Flávia Cardozo

OBRIGADA!!!



SENIC