

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, NATURAIS, SAÚDE E TECNOLOGIA
CURSO DE MEDICINA

MIRELLA FONTENELE DE CASTRO

**PANORAMA DO PROGRAMA DE TRIAGEM NEONATAL BIOLÓGICA: UMA
ANÁLISE DESCRITIVA**

PINHEIRO-MA

2020

MIRELLA FONTENELE DE CASTRO

**PANORAMA DO PROGRAMA DE TRIAGEM NEONATAL BIOLÓGICA: UMA
ANÁLISE DESCRITIVA**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à
Coordenação do Curso de Medicina da
Universidade Federal do Maranhão, como
requisito parcial à obtenção do Título de
Médico.

Orientação: Profa. Ma. Gilnara Fontinelle
Silva.

PINHEIRO-MA

2020

Ficha gerada por meio do SIGAA/Biblioteca com dados fornecidos pelo(a) autor(a).
Núcleo Integrado de Bibliotecas/UFMA

Castro, Mirella Fontenele de.

PANORAMA DO PROGRAMA DE TRIAGEM NEONATAL BIOLÓGICA: UMA
ANÁLISE DESCRITIVA / Mirella Fontenele de Castro. - 2020.
33 f.

Orientador(a): Gilnara Fontinelle Silva.

Curso de Medicina, Universidade Federal do Maranhão,
Pinheiro, 2020.

1. Doenças rara. 2. Indicadores básicos de saúde. 3.
Indicadores de morbimortalidade. 4. Saúde pública. 5.
Triagem neonatal. I. Silva, Gilnara Fontinelle. II.
Título.

MIRELLA FONTENELE DE CASTRO

**PANORAMA DO PROGRAMA DE TRIAGEM NEONATAL BIOLÓGICA: UMA
ANÁLISE DESCRITIVA**

Trabalho de conclusão de curso apresentado à
Coordenação do Curso de Medicina da
Universidade Federal do Maranhão, como
requisito parcial à obtenção do Título de
Médica.

Orientação: Profa. Ma. Gilnara Fontinelle
Silva.

Aprovado em: ____/____/____.

BANCA EXAMINADORA

Profa. Ma. Gilnara Fontinelle Silva (Orientadora)
Mestra em Hematologia
Universidade Federal do Maranhão

Profa. Yara Maria Cavalcante de Portela
Geriatra pela SBGG
Universidade Federal do Maranhão

Profa. Angela de Neiva Granja
Especialista em Pediatria e Neonatologia
Universidade Federal do Maranhão

Profa. Andrea de Neiva Granja
Especialista em Ginecologia e Obstetrícia pelo HUUFMA
Universidade Federal do Maranhão

AGRADECIMENTOS

A Deus, pelo dom da vida e por ter permitido que eu tivesse saúde e determinação para alcançar meus objetivos. Aos meus pais, Anna Nery e Vicente, pelo apoio incondicional em todas as etapas do meu caminho. Aos meus familiares, pelo carinho e cuidado durante toda a minha vida. Aos meus amigos e meu namorado, que são fonte constante de alegria e aconchego em todas as horas.

À minha orientadora, professora Gilnara Fontinelle Silva, por toda dedicação e conhecimento que guiaram o meu aprendizado. À toda equipe do teste do pezinho da APAE-São Luís, em nome da Dra. Rosilene Cutrim Froz, pelo acolhimento na instituição e fornecimento de dados fundamentais para a realização deste trabalho.

RESUMO

Objetivo: Estabelecer o panorama do programa de triagem neonatal do município de Pinheiro, Maranhão de 2014 a 2019. **Material e método:** Trata-se de um estudo descritivo transversal baseado em todos os exames de triagem neonatal de janeiro de 2014 a dezembro de 2019, obtidos a partir do banco de dados do Serviço de Referência do Programa de Triagem Neonatal do Maranhão - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE-MA). **Resultados:** No período em estudo, foram triados 5.073 nascidos vivos. A cobertura média foi 53,7%, sendo a maioria triada fora do período ideal. Apenas no ano de 2019 mais de 50% dos recém-nascidos foram triados entre o terceiro e o quinto dia de vida. A incidência de anemia falciforme na população foi de 1:161 (0,6%) no ano de 2014, seguida de 1:1194 (0,08%) em 2015 e 1:558 (0,1%) em 2016. Destes, 66% tiveram seu tratamento iniciado dentro do período oportuno. A hiperplasia adrenal congênita incidiu em 1:1153 no ano de 2019, sendo o tempo decorrido entre coleta e a primeira consulta de 73 dias. Já a incidência hipotireoidismo congênito foi de 1:161 no ano de 2014, com período ideal para início do tratamento sendo ultrapassado em 36 dias. A média de tempo, em dias, entre a coleta e a chegada ao laboratório variou de 30 em 2018 a 12,4 em 2019. Já o tempo decorrido entre a análise laboratorial e a disponibilização de resultados teve a maior média em 2016, 131 dias e evoluiu com melhora, alcançando 7,1 dias em 2019. **Conclusão:** A cobertura inferior a 100% dos nascidos vivos e os atrasos nas etapas do processo de triagem neonatal comprometem o diagnóstico precoce e a prevenção de sequelas, reduzindo o impacto do programa na morbimortalidade infantil.

PALAVRAS-CHAVES: triagem neonatal, saúde pública, indicadores básicos de saúde, indicadores de morbimortalidade, doenças raras.

ABSTRACT

Objective: To establish the overview of the neonatal screening program in the municipality of Pinheiro, Maranhão, from 2014 to 2019. **Material and method:** This is a cross-sectional descriptive study based on all neonatal screening exams from January 2014 to December 2019, obtained from the database of the Reference Service of the Neonatal Screening Program of Maranhão - Association of Parents and Friends of The Exceptional (APAE-MA). **Results:** In the study period, 5,073 live births were screened. The average coverage was 53.7%, with the majority being screened outside the ideal period. In 2019 alone, more than 50% of newborns were screened between the third and fifth day of life. The incidence of sickle cell anemia in the population was 1:161 (0.6%) in 2014, followed by 1:1194 (0.08%) in 2015 and 1:558 (0.1%) in 2016. Of these, 66% had their treatment started within the opportune period. Congenital adrenal hyperplasia was 1:1153 in 2019, and the time elapsed between collection and the first consultation was 73 days. The incidence of congenital hypothyroidism was 1:161 in 2014, with an ideal period for starting treatment being exceeded by 36 days. The average time, in days, between collection and arrival at the laboratory ranged from 30 in 2018 to 12.4 in 2019. On the other hand, the time elapsed between laboratory analysis and the availability of results had the highest average in 2016, 131 days and evolved with improvement, reaching 7.1 days in 2019. **Conclusion:** Coverage of less than 100% of live births and delays in the stages of the neonatal screening process compromise early diagnosis and prevention of after-effects, reducing the impact of the program on infant morbidity and mortality.

KEYWORDS: neonatal screening, public health, basic health indicators, morbidity and mortality indicators, rare diseases.

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO.....	10
2 MATERIAL E MÉTODO.....	12
3 RESULTADOS.....	14
4 DISCUSSÃO.....	17
5 CONCLUSÃO.....	21
REFERÊNCIAS.....	22
ANEXO A - INSTRUÇÃO AOS AUTORES DO CADERNO DE SAÚDE PÚBLICA...	27
ANEXO B - PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP.....	30