

months old. 14.48% of scheduled patients did not attend the appointment. Conclusion: In this sample, the most prevalent reason for referral was evaluation for cochlear implant surgery. Overall, children were, on average, 42.3 months at referral. Patients with a neonatal screening alteration were the youngest group at referral (14.5 months), highlighting the importance of this test; children with suspected ASD were the oldest (88.9 months).

2196

MEAN AGE AT COCHLEAR IMPLANTATION IN CHILDREN WITH PRELINGUAL DEAFNESS ACCORDING TO ETIOLOGIES

CATEGORIA DO TRABALHO: PESQUISA

Laura Prolla Lacroix, Bianca Brinques da Silva, Natalia Fernandes Estima, Isadora Martins da Silva Stumpf, Renata Françoes Rostirolla, Jade Guimarães Fulber, Debora Milene Ferreira Alves, Marcelo Henrique Machado, Alice Lang da Silva, Leticia Petersen Schmidt Rosito
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

Introduction: Timely diagnosis and treatment of hearing loss in children is imperative. When cochlear implantation (CI) is indicated, it must be performed as early as possible for adequate language development. Some etiologies of hearing loss allow for a diagnosis earlier than others. Objective: To evaluate the mean age of children with prelingual deafness who underwent CI at Porto Alegres Clinical Hospital (HCPA), and compare mean age between different etiologies of hearing loss. Methods: The medical records of 212 pediatric patients who underwent CI at HCPA January 2009 to December 2020 were analyzed. Results: The overall mean age at CI was 43.2 months (± 26.6). In 53.77% of patients the etiology was indeterminate, and the mean age at CI for this group was 42.4 months. Patients with hearing loss due to perinatal complications were the second largest subgroup (17.92%); mean age at CI was 37 months. The remaining etiologies and mean ages at CI were: meningitis (6.13%), 48.7 months; GJB2 or GJB6 mutation (5.66%), 37.4 months; genetic syndrome (5.19%), 37.8 months; inner ear malformation (4.25%), 71.1 months; neonatal infection (2.36%), 33.8 months; auditory neuropathy (2.36%), 40.8 months; and central etiology (2.36%), 39.4 months. Conclusion: The overwhelming majority of patients underwent CI between the first and sixth year of life. Three patients (two with undetermined etiology, one with an inner ear malformation) underwent CI at a very late age (17 - 18 years). Removing these outliers, the mean ages at CI were very similar between subgroups.

2200

ANÁLISE DA PREVALÊNCIA DA MUTAÇÃO 35DELG DA CONEXINA 26, FATORES DE RISCO E GRAU DE SURDEZ EM PACIENTES PEDIÁTRICOS DO AMBULATÓRIO DE SURDEZ INFANTIL DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

CATEGORIA DO TRABALHO: PESQUISA

Bianca Brinques da Silva, Isadora Martins da Silva Stumpf, Renata Françoes Rostirolla, Jade Guimarães Fulber, Debora Milene Ferreira Alves, Natalia Fernandes Estima, Laura Prolla Lacroix, Marcelo Henrique Machado, Alice Lang da Silva, Leticia Petersen Schmidt Rosito
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

Introdução: As mutações no gene da Conexina 26 (GJB2) determinam deficiência auditiva. Isso ocorre porque a estrutura proteica das junções intracelulares das células ciliadas sensoriais está alterada, prejudicando a remoção dos íons potássio e, dessa forma, impossibilitando a excitação a novos estímulos sonoros. Objetivo: O presente trabalho visou analisar a prevalência da mutação 35delG no gene GJB2, os fatores de risco e o grau de surdez em pacientes encaminhados ao ambulatório de surdez infantil do HCPA (Hospital de Clínicas de Porto Alegre). Métodos: Foram analisados os prontuários de 220 pacientes que realizaram o estudo molecular da Conexina 26 pelo método PCR (reação em cadeia da polimerase). Resultados: 26 pacientes (11,82%) apresentaram a mutação 35delG, 16 (7,27%) eram homocigotos e 10 (4,55%) heterocigotos. A partir dessa amostra que continha a mutação, 22 pacientes apresentavam informações de grau e fatores de risco para surdez infantil. 20 (90,91%) apresentavam grau profundo e 2 (9,09%) grau severo. Acerca dos fatores de risco, 10 (45,45%) não apresentavam nenhum fator; 5 (22,73%) relataram histórico familiar de surdez; 3 (13,64%) múltiplos fatores; 3 (13,64%) otite média aguda recorrente; 1 (4,55%) consanguinidade. Conclusão: Os achados do estudo corroboram que o grau de perda auditiva profunda é a intensidade mais comum encontrada em pacientes com a mutação do GJB2, bem como a sua associação à história

familiar de perda auditiva. Ademais, o diagnóstico genético possibilita um tratamento precoce, indispensável nos casos de deficiência auditiva na infância.

ONCOLOGIA

1048

ESTRATÉGIA DE MONITORAMENTO DO ABSENTEÍSMO EM UMA UNIDADE DE RADIOTERAPIA

CATEGORIA DO TRABALHO: PRÁTICAS INSTITUCIONAIS INOVADORAS

Adelita Noro, Paula de Cezaro, Ana Maria Vieira Lorenzoni, Mariana Neiva Assunção, Yanka Eslabão Garcia, Ana Clara Nunes Sartori, Ana Paula Wunder Fernandes

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

Em um cenário onde a incidência do câncer atinge escalas globais, a radioterapia se mostra um dos principais tratamentos oncológicos. A teleterapia convencional varia, em média, de 20 a 30 aplicações diárias em caráter ambulatorial. Alguns pacientes são mais susceptíveis à toxicidade dos tratamentos e/ou alterações das condições clínicas, sendo necessário, por vezes, pausar ou suspender a Radioterapia. O absenteísmo é considerado um indicador de qualidade assistencial, pois a ausência do paciente influencia na resposta e prognóstico da doença, além de impactar no gerenciamento das agendas dos aceleradores lineares. Diante disso, torna-se um fator de preocupação entre as equipes multiprofissionais. O objetivo deste estudo é apresentar uma estratégia capaz de monitorar o absenteísmo, identificando os principais motivos e possíveis intervenções. Com essa proposta, em um Hospital Universitário de Porto Alegre RS, a equipe de enfermagem desenvolveu uma ferramenta informatizada para aprimorar a busca-ativa nas agendas de tratamento. Criou-se um formulário eletrônico na plataforma Google Forms objetivando uniformizar e centralizar em um banco de dados as informações colhidas diariamente. Os dados incluem a identificação do paciente, data da falta, sítio de tratamento, a fração e os motivos da ausência. O enfermeiro radio-oncologista realiza a conferência dos pacientes faltosos e registra as informações. Até o momento: Internação hospitalar, rastreamento para COVID-19, piora clínica, questões sociais estão entre os principais fatores evidenciados para o não comparecimento. Após identificar o evento, a equipe promove um plano de ação para otimizar o tempo na agenda de tratamento, realizar os encaminhamentos caso haja necessidade e minimizar possíveis impactos negativos ao paciente. A literatura revela que a cada dia de suspensão e/ou falta do tratamento de radioterapia se reduz a eficácia da ação da radiação. Dessa forma, a enfermagem e a equipe médica monitoram a necessidade de manter o paciente na agenda. Durante o atendimento a equipe reforça a importância da assiduidade e comprometimento de realizar o tratamento, para que se tenha melhores resultados e menos impactos para os serviços de radioterapia, porém sabe-se das condições sociais para manter o tratamento diário, transporte, alimentação entre outros. Essa prática vem melhorando a comunicação efetiva entre as equipes, pacientes e familiares, destacando uma co-participação e protagonismo do cuidado oncológico.

1201

INTELIGÊNCIA ARTIFICIAL NA DETERMINAÇÃO DE PROGNÓSTICO PARA PACIENTES COM GLIOBLASTOMA: ANÁLISE DE PLASTICIDADE DE NEUTRÓFILOS PERIFÉRICOS

CATEGORIA DO TRABALHO: INOVAÇÃO

Maico Triaca Cunha, Dominique Santos Rubenich, Frederico Schmitt Kremer, Natália Omizzollo, Priscila Oliveira de Souza, Aline Moraes de Abreu, Juliana Silva Herbert, Elizandra Braganhol

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

INSTITUTO DE CARDIOLOGIA

Introdução: O glioblastoma é a neoplasia cerebral primária mais frequente e agressiva entre os tumores cerebrais. O microambiente tumoral apresenta infiltrado imune característico com forte aspecto imunossupressor, e foi observado que células inatas, como macrófagos e neutrófilos, são capazes de alterar seu comportamento fenotípico em prol da progressão tumoral, desenvolvimento de quimiorresistência e formação de metástases. Em estudo prévio, observou-