

Avaliação da motricidade ampla e fina de lactentes prematuros nascidos com menos de 1500 gramas

Autora: Rafaela Kirchner Piccoli, Faculdade de Medicina, UFRGS
Orientador: Renato Soibelman Procianoy



XXV SIC
Salão Iniciação Científica



INTRODUÇÃO

- ✓ É inquestionável o avanço científico e tecnológico das últimas décadas, especialmente no campo da saúde. Este progresso permitiu um importante aumento na sobrevivência de recém-nascidos prematuros.
- ✓ Concomitantemente, surge a necessidade de avaliar o desenvolvimento e a qualidade de vida dessas crianças a longo-prazo.
- ✓ Dentre as grandes áreas do desenvolvimento humano – motor, social e cognitivo – sabe-se que o primeiro é o domínio mais afetado nesta população, evidenciando-se a importância de investigá-lo a fim de intervir e melhorar a qualidade de vida dessas crianças.

OBJETIVOS

- ✓ Avaliar a associação entre o desenvolvimento motor amplo e fino de lactentes prematuros nascidos com menos de 1500 gramas aos 8 meses de idade corrigida (IC).

MÉTODOS

- ✓ Delineamento: Estudo transversal
- ✓ População: Lactentes prematuros nascidos com muito baixo peso (peso de nascimento [PN] <1500g e idade gestacional [IG] <37 semanas) em seguimento ambulatorial especializado no Hospital de Clínicas de Porto Alegre.
- ✓ Os pacientes foram avaliados aos 8 meses de IC por meio da Escala Psicomotora da Primeira Infância Brunet-Lézini (EBL) para motricidade fina e da Alberta Infant Motor Scale (AIMS) para motricidade ampla.
- ✓ Os dados clínicos e sócio-econômicos foram coletados através de revisão de prontuário.
- ✓ Foi realizada estatística descritiva de variáveis clínicas e socioeconômicas.
- ✓ Para análise de associação entre as variáveis categóricas foi utilizado o teste qui-quadrado exato de Monte Carlo. Adotado nível de significância $p < 0,05$.

RESULTADOS

Tabela 1. Dados clínico-demográficos (n = 57)

Variáveis do RN	
Idade gestacional em meses (média ±DP)	29,9±2,6
Peso nascimento em gramas (média±DP)	1157±219
Pequeno para a idade gestacional (%)	42,1
Perímetro cefálico em cm (média±DP)	27,1±1,7
Apgar no 5' (média±DP)	8,2±1,2
Sepse neonatal (%)	26,0
Doença da Membrana Hialina (%)	42,1
Hemorragia periventricular graus III e IV (%)	3,5
Leucomalácia periventricular (%)	1,7

(Continua)

Tabela 1 (continuação). Dados clínico-demográficos (n = 57)

Variáveis da mãe/gestação	
Idade em anos (média±DP)	27,6±6,0
Escolaridade em anos (média±DP)	2,7±1,6
Parto vaginal (%)	89,3
Gestações gemelares (%)	21,4
Diabete melitus gestacional (%)	5,5
Pré-eclâmpsia (%)	43,9

Tabela 2. Desenvolvimento motor amplo - AIMS (n = 57)

Atraso - percentil < 5 (%)	24,6
Zona de risco – percentil entre 5 e 25 (%)	44,4
Normal – percentil > 25 (%)	29,6

Tabela 3. Desenvolvimento motor fino - EBL (n = 57)

Atraso – QD < 80	8,8
Zona de risco – QD entre 80 e 89 (%)	7
Normal – QD > 89 (%)	83,9

QD = quociente de desenvolvimento

- ✓ Através da análise dessa amostra, evidenciou-se associação estatisticamente significativa entre atraso no desenvolvimento motor amplo (percentil<5) e atraso no desenvolvimento motor fino (QD <80), com $p < 0,001$.

CONCLUSÕES

- ✓ A associação entre atraso no desenvolvimento motor amplo e atraso no desenvolvimento motor fino identificada nesta população está de acordo com os princípios de desenvolvimento motor normal cranio-caudal e próximo-distal descritos na literatura.
- ✓ Reforça a importância de considerar o desenvolvimento motor amplo e fino como variáveis interdependentes, aspecto que deve ser apreciado pelas equipes multiprofissionais ao planejarem estratégias de intervenção em lactentes prematuros com atraso no desenvolvimento motor.

REFERÊNCIAS

- ✓ VOLPI, Sandra C. P. et al. Aquisição de habilidades motoras até a marcha independente em prematuros de muito baixo peso. J. Pediatr. (Rio J.), Porto Alegre, v. 86, n. 2, Apr. 2010
- ✓ RUGOLO, Ligia Maria Suppo de Souza. Crescimento e desenvolvimento a longo prazo do prematuro extremo. J. Pediatr. (Rio J.), Porto Alegre, v. 81, n. 1, supl. 1, Mar. 2005
- ✓ Wang TN et al. Relationship between postural control and fine motor skills in preterm infants at 6 and 12 months adjusted age. Am J Occup Ther. 2011 Nov-Dec;65(6):695-701.
- ✓ Charkaluk ML et al. Neurodevelopment of children born very preterm and free of severe disabilities: the Nord-Pas de Calais Epipage cohort study. Acta Paediatr. 2010 May;99(5):684-9
- ✓ SANTOS, Rosana S. et al. Diagnóstico precoce de anormalidades no desenvolvimento em prematuros: instrumentos de avaliação. J. Pediatr. (Rio J.), Porto Alegre, v. 84, n. 4, Aug. 2008.



MODALIDADE DE BOLSA

PIBIC CNPq - UFRGS