





# ESTUDO EXPLORATÓRIO SOBRE A JORNADA ASSISTENCIAL DE PESSOAS COM SEQUÊNCIA DE PIERRE ROBIN NO BRASIL

SILVA, F. C.1; BEZERRA, J. L. S.2; MICHELATTO, D. P.2; RIBEIRO, E. M.3; VIDAL, N. M.3; FONTES, M. I. B.4; PAES, C. V. F.4; XAVIER, A. C.5; FÉLIX, T. M.6; CONTE, A. C. F.7; REZENDE, A. A.6; PEREIRA, R.9; GIL-DA-SILVA-LOPES, V. L.10; MONILEÓ, I. L.124.

'Programa de Pés-Graduação em Ciências da Saúde/Instituto de Ciências Biológicas e da Saúde/Universidade Federal de Alagoas; Maceió - Alagoas - Brasil; "Set or de Genética Médica Faculdade de Medicina/Universidade Federal de Alagoas; Maceió - Alagoas - Brasil; "Hospital Infantil Albert Sabin; For taleza - Ceará - Brasil; "Serviço de Genética Clinica/Hospital Universitário Professor Alberto Antures/Universidade Federal de Alagoas; Maceió - Alagoas - Brasil; "Centrinho Prefeto Luiz Gomes; Joinville -

Santa Catarina - Brasil; "Serviço de Genética/Hospital das Clínicas de Porto Alegre; Porto Alegre - Rio Grande do Sul - Brasil; "Serviço de Genética/Hospital de Base/FUNFAR ME/Faculdade de Medicina de São Jos é do Rio Preto; São Jos é do Rio Preto - São Paulo - Brasil; "Hospital Universitário Ondre Lopes/Universidade Federal do Rio Grande do Norte, Natal - Rio Grande do Norte - Brasil; "Centro de Atenção aos Defetos de Face/Instituto Materno Infantil de Pernambuco; Recife - Pernambuco - Brasil; "Departamento de Genética Médica e Medicina Genômica/Faculdade de Ciências Médicas/Universidade Estadual de Campinas; Campinas - São Paulo - Brasil. E-mail: flavia. silva@ip.ufal.b:

# **INTRODUÇÃO**

O DIAGNÓSTICO PRECOCE E A DISTINÇÃO ENTRE SEQUÊNCIA DE PIERRE ROBIN (SPR) SINDRÔMICA (SPRS) E NÃO SINDRÔMICA (SPRS) E NÃO SINDRÔMICA (SPRS) SÃO ESSENCIAIS PARA O PROJETO TERAPÉUTICO ADEQUADO À COMPLEXIDADE DE CADA CASO. NO ENTANDO NO BRASIL NÃO HÁ DIRETRIZES PARA O CUIDADO INTEGRAL ÁS PESSOAS COM SPR, SENDO A ASSISTÊNCIA ORIENTADA POR NORMAS DIRECIONADAS AO USO DO DISTRATOR OSTEOGÊNICO MANDIBULAR OU RELACIONADAS À ATENÇÃO ÀS DOENÇAS RARAS.



FIGURA 1. JORNADA ASSISTÊNCIA DAS PESSOAS COM DOENÇAS RARAS. FONTE: MINISTÉRIO DA SAÚDE, BRASIL.

#### **OBJETIVO**

EXPLORAR COMORBIDADES E PROCEDIMENTOS EMPREGADOS NO CUIDADO DE PESSOAS COM SEQUÊNCIA DE PIERRE ROBIN EM UMA AMOSTRA BRASILEIRA.

### **METODOLOGIA**

Estudo retrospectivo-descritivo

BBAC: 2018-2024

8 centros do PCFB

Registros com micrognatia

(n=494)

Duplicidades e outros quadros elínicos (n=378)

Amostra final

CAAE/BBAC 85020018.8.3015.501

# RESULTADOS E DISCUSSÃO

Variável	n	%
Classificação		
SPR não sindrômica	13	11,2
SPR sindrômica		
Sín drome con hecida	34	33,0
Sín drome desconhe cida	69	67,0
Sín dromes conhecidas		
Deleção 22q11.2	8	23,5
Tran storno do Espectro do Álcool Fetal	7	20,5
Stickler	5	14,7
Outras	14	41 ,1
Stat u s d o diagnó stico		
Confirmado	54	50,0
Investigação	29	26,9
Suspeito	25	23,1
Intercorrências neonatais		
Sim	58	50,0
1 intercorrência		
2 a 5 intercorrências	52	52,0
Mais de 5 intercorrências	33	33,0
Não	26	22,4
Local de re sidência		
Na cida de do centro	28	24,1
Fora da cidade do centro	88	75,9
Principais características clínicas		
Fissura palatal		93,1
Anoma lias em outras regiões		52,6
Atraso neu ropsicomo to r		57,6
Proc edimentos cirúrgic os		
Palatoplastia	42	44,6
Gastrostomia	13	13,8
Que ilo pla stia	6	6,4
Distração man dibular	6	6,4
Traqueostomia	6	6,4
Outras cirurgias		-
Sim	25	27,2
Não	67	72,8
Terapias		,
Fonoaudiologia	47	51,0
Fisioterapia	19	20,6
Outras	20	18,2
Odisséia diagnóstic a		
Mínimo – máximo	0-12,4 anos	_
Média	3,3 anos	

### **CONCLUSÃO**

ESTE ESTUDO LANÇA LUZES SOBRE A COMPLEXA JORNADA ASSISTENCIAL DE PESSOAS COM SPR NO BRASIL E INDICA A NECESSIDADE DE AVALIAR A EXISTÊNCIA E EFETIVIDADE DOS FLUXOS DE CUIDADO EM TODOS OS NÍVEIS DE ATENÇÃO DO SUS.

## **REFERÊNCIAS**

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE. Diretrizes para a Atenção Integral às Pessoas com Doenças Raras no Sistema Único de Saúde – SUS. Brasília: Ministério da Saúde, 2014.











