

Avaliação do desenvolvimento neuropsicomotor de prematuros com muito baixo peso

Mariana Mello Bonilha*, Renato S. Procianoy**

*Bolsista de Iniciação Científica PIBIC/HCPA. ** Orientador



Introdução

A prematuridade e o peso ao nascer são fatores que podem comprometer o desenvolvimento neuropsicomotor (DNPM) da criança. Com o intuito de acompanhar e identificar sinais precoces de alterações no desenvolvimento infantil, vários instrumentos foram desenvolvidos. Dentre eles a Escala Brunet-Lèzine (EBL), que avalia função motora ampla e fina, a linguagem e as relações sociais de crianças na faixa etária de 0 a 30 meses.

Objetivo

Avaliar o DNPM de lactentes prematuros nascidos com muito baixo peso aos 8 meses de idade corrigida (IC), identificando fatores associados com a performance em cada área avaliada pela EBL.

Materiais e métodos

Estudo transversal, com 56 lactentes prematuros nascidos com muito baixo peso (PN<1500g e IG<37 semanas) em seguimento ambulatorial no HCPA, que foram avaliados por meio da EBL aos 8 meses de IC. Foi realizada estatística descritiva de variáveis clínicas e socioeconômicas e análise de associação por meio do Teste Exato de Fisher e do Teste não paramétrico de Kruskal-Wallis. Adotado nível de significância menor que 0,05.

Resultados

A amostra está caracterizada na tabela 1. Os resultados obtidos com a aplicação da EBL estão representados na tabela 2. Na tabela 3, encontra-se a associação dos resultados na zona normal baixa ou de atraso da EBL com as principais variáveis estudadas.

Tabela 1. Caracterização da amostra.

Variáveis	Amostra total (n=56)
IG	30,13±2,465
Peso de nascimento	1153,57±207,793
PC	27,115±1,7196
Apgar 5'	8,18±1,172
PIG	24 (42,9%)
Sepse precoce	1(1,8%)
Sepse tardia	14(25%)
DMH	24(42,9%)
HPIV - Grau III e IV	2(3,6%)
LPV	1(1,8%)
Idade mãe	27,89±5,636
Escolaridade mãe (anos)	9,18±3,267

Tabela 2. Frequência simples e percentual dos níveis motores de acordo com o QD de cada área avaliada.

Áreas do DNPM	Níveis Motores (Classificação)	Frequência (n=56)	Percentual
Função Motora Ampla	Normal Baixo	5	8,9
	Inferior	4	7,1
	Muito Inferior	2	3,6
Função Motora Fina	Normal Baixo	4	7,1
	Inferior	2	3,6
	Muito Inferior	2	3,6
Linguagem	Normal Baixo	13	23,2
	Inferior	3	5,4
	Muito Inferior	1	1,8
Relações Sociais	Normal Baixo	2	3,6
	Inferior	0	0
	Muito Inferior	2	3,6
Global	Normal Baixo	4	7,1
	Inferior	0	0
	Muito Inferior	2	3,6

Tabela 3. Análise de associação da relação entre QD<89 e variáveis incluídas

	Função Motora Ampla	Função Motora Fina	Linguagem	Relações Sociais
HPIV Grau III e IV	p=0,019*	p=0,025*	p=0,145	p=0,004*
LPV	p=0,016*	p=0,056	p=0,407	p=0,056
Renda familiar	p=0,575	p=0,019*	p=0,012*	p=0,040*

Conclusão

A avaliação do DNPM de lactentes prematuros nascidos com muito baixo peso identificou crianças com risco de atraso nas áreas de desenvolvimento, bem como crianças com atraso já instalado e a associação destes resultados com a gravidade da HPIV, com a presença de LPV e com a renda familiar. Estes dados reforçam a importância da atuação da equipe multiprofissional no seguimento das crianças prematuras com ações de prevenção, promoção da saúde e intervenção.