



26º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**PERINATOLOGIA**  
Florianópolis-SC

#NeoJuntos  
**11 A 14**  
**DE OUTUBRO**  
CentroSul Florianópolis  
Av. Gov. Gustavo Richard, 850 - Centro, Florianópolis - SC



## Trabalhos Científicos

**Título:** Mapeamento Da Atenção Visual De Médicos Durante A Avaliação De Uma Radiografia De Tórax De Um Recém-Nascido Em Cuidados Intensivos

**Autores:** MARINA CARVALHO DE MORAES BARROS (EPM-UNIFESP), BEATRIZ MESQUITA MELLO (EPM-UNIFESP), ROBERTO GONÇALVES DE MAGALHÃES JÚNIOR (CENTRO UNIVERSITÁRIO FEI), PÂMELLA CRISTINA DO PRADO FRANCO (EPM-UNIFESP), SIMONE YUMI TSUJI ASSUNÇÃO (EPM-UNIFESP), RAFAEL NOBRE ORSI (CENTRO UNIVERSITÁRIO FEI), ANA SILVIA SCAVACINI MARINOMIO, (EPM-UNIFESP), MANDIRA DARIPA KAWAKAMI (EPM-UNIFESP), TATIANY MARCONDES HEIDERICH (CENTRO UNIVERSITÁRIO FEI), MARIA FERNANDA BRANCO DE ALMEIDA (EPM-UNIFESP), MILTON HARUMI MIYOSHI (EPM-UNIFESP), CARLOS EDUARDO THOMAZ (CENTRO UNIVERSITÁRIO FEI), RUTH GUINSBURG (EPM-UNIFESP)

**Resumo:** [INTRODUÇÃO] - O estudo da cognição e do foco de atenção visual humana na tomada de decisões tem o potencial de contribuir para o desenvolvimento de programas que minimizem a possibilidade de erro. Conhecer como médicos avaliam a radiografia de tórax(RX) de um recém-nascido(RN) em UTI pode ajudar a entender o processo de decisão diagnóstica e fornecer elementos para o desenho de programas de capacitação. [OBJETIVOS] - Mapear a atenção visual de médicos ao avaliar uma radiografia de tórax de um RN em cuidados intensivos. [METODOLOGIA] - Estudo experimental. Médicos atuantes em neonatologia avaliaram uma radiografia de tórax de RN intubado e com cateter umbilical. Cada médico avaliou uma entre 3 radiografias: RX1-área cardíaca e pulmões normais e cânula traqueal(COT) e cateter umbilical(CAT) venoso bem posicionados, RX2- cardiomegalia, pulmão com infiltrado, e COT e CAT venoso mal posicionados, RX3 – coração e pulmões normais e COT e CAT arterial e venoso mal posicionados. A atenção visual dos médicos foi verificada pelo rastreador visual durante a avaliação da radiografia por 30 segundos. Ao final, perguntava-se se havia alguma alteração no RX e, se resposta afirmativa, quais alterações. Nas radiografias, foram delimitadas áreas de interesse(AI) para avaliação da atenção visual: coração, pulmões, topografia da COT e trajeto do CAT. Aplicou-se ANOVA para comparar número e tempo das fixações visuais nas AI entre os médicos que avaliaram os 3 RX. O número e o tempo das fixações foram analisados, em cada AI, segundo modelo linear geral(GLM) com dois fatores: RX(1,2,3) e Acerto (Sim/Não). [RESULTADOS] - Foram avaliados 73 médicos (84% feminino, graduação há 11±9anos, 86% pediatras). Os RX 1, 2 e 3 foram avaliados por 26(36%), 23(31%) e 24(33%) médicos. A média do número e tempo das fixações nas AI nos três RX foram: Coração 20,3/5,9seg, Pulmões 21,8/6,6seg, COT 10,2/3,6seg, CAT12,5/4,2seg. Médicos fixaram mais o olhar no COT e CAT mal posicionados e, no coração, se cardiomegalia. Infiltrado pulmonar não atraiu a atenção dos médicos. Para os 3RX, a resposta correta ocorreu em 71% para o coração, 59% para os pulmões, 74% para COT e 71% para CAT. No GLM, dentre as diferentes comparações, destaca-se que: 1) Para a COT, entre os médicos que avaliaram o RX2 (cânula mal posicionada), aqueles que acertaram fixaram o olhar por mais tempo na COT, e 2) Para o CAT, os médicos que avaliaram os RX 2 e 3 (cateteres mal posicionados) fixaram mais e por mais tempo o olhar no trajeto do CAT do que os que avaliaram o RX 1 (cateter bem posicionado). [CONCLUSÃO] - Médicos, ao avaliarem a radiografia de tórax de RN em UTI, percorrem com o olhar todas as áreas de interesse e fixam mais e por mais tempo o olhar se percebem a presença de alterações.