

## Trabalhos Científicos

**Título:** Aonde O Pediatra Fixa O Olhar Quando Diz Que Um Recém-Nascido Tem Dor Durante A Punção Capilar?

**Autores:** ERICA SOUZA SILVA (EPM-UNIFESP), MARINA CARVALHO DE MORAES BARROS (EPM-UNIFESP), JULIA BAPTISTA LOPES BORTEN (EPM-UNIFESP), LUCAS PEREIRA CARLINI (CENTRO UNIVERSITÁRIO FEI), RITA DE CÁSSIA XAVIER BALDA (EPM-UNIFESP), RAFAEL NOBRE ORSI (CENTRO UNIVERSITÁRIO FEI), TATIANY MARCONDES HEIDERICH (CENTRO UNIVERSITÁRIO FEI), CARLOS EDUARDO THOMAZ (CENTRO UNIVERSITÁRIO FEI), RUTH GUINSBURG (EPM-UNIFESP)

**Resumo:** [INTRODUÇÃO] - A avaliação da dor neonatal à beira leito é fundamental para o seu tratamento. O foco de atenção visual do pediatra nessa avaliação é desconhecido. [OBJETIVOS] - Avaliar o foco do olhar de pediatras em recém-nascidos (RN) antes e após punção capilar de calcanhar. [METODOLOGIA] - Estudo longitudinal, no qual pediatras avaliaram a dor de RN, antes e após punção do calcanhar, sendo a atenção visual verificada por óculos de rastreamento. Os desfechos do rastreamento visual - número e tempo das fixações visuais foram avaliados em três áreas de interesse (AI) (face superior, face inferior e membros superiores), em dois períodos de 10 segundos: após o início do experimento (PRÉ) e após a punção (PÓS). Ao final, eles pontuaram a sua percepção de dor (0=ausência de dor, 10=dor máxima). Comparou-se o percentual de pediatras que fixou o olhar e os desfechos do rastreamento para cada AI entre os períodos pelo teste qui-quadrado e Wilcoxon-Rank test. Aplicou-se o modelo linear geral para medidas repetidas (GLM) para os dois desfechos do rastreamento com dois fatores (períodos PRÉ/PÓS e AI: face superior e inferior). Comparou-se os desfechos de acordo com a percepção de dor ausente/leve (score: 0-5) e moderada/intensa (score: 6-10) pelo teste de Mann-Whitney. [RESULTADOS] - Foram estudados 24 pediatras (92% feminino, 31 anos). O escore mediano aferido para a dor do RN foi 7 (P25-75: 5-8). Maior número de pediatras e fixações visuais ocorreram no período PÓS na face inferior, comparado ao período PRÉ (92% vs. 63%,  $p=0,036$ ) e (5,00 vs. 2,00,  $p=0,018$ ). No GLM, houve diferença entre o número de fixações na face inferior entre os períodos PRÉ-PÓS ( $2,96 \pm 1,08$ ,  $p=0,012$ ), e no número de fixações no período PRÉ entre face superior e inferior ( $3,67 \pm 1,70$ ,  $p=0,041$ ). Dor ausente/leve foi atribuída por 37% dos pediatras e moderada/intensa por 63%. Não houve diferença nos desfechos do rastreamento de acordo com a percepção de dor. [CONCLUSÃO] - Após a punção capilar de calcanhar, na avaliação da dor neonatal à beira leito, pediatras fixam o olhar mais na face inferior do RN. O conhecimento dos focos de atenção visual dos pediatras na avaliação da dor neonatal pode contribuir para o aprimoramento do treinamento dos profissionais de saúde.