



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:** Um Olhar Para Os Nossos Pequenos Guerreiros: Viabilidade Do Programa Speedi Para Apoiar Famílias De Prematuros Que Vivem Em Área De Alta Vulnerabilidade Social – Dados Preliminares

**Autores:** NATHÁLIA DE FIGUEIREDO SILVA (UFRN), DAYANNE MONTEMEZZO (UDESC), MARYLICIA CARDOSO (UFRN), CAROLINA DANIEL DE LIMA-ALVAREZ (UFRN), SILVANA ALVES PEREIRA (UFRN)

**Resumo:** [INTRODUÇÃO] - Recém-nascidos prematuros (RNPT) enfrentam desafios neurológicos e de desenvolvimento, especialmente em regiões onde o acesso aos serviços especializados é dificultado por problemas socioeconômicos, como no Nordeste. [OBJETIVOS] - Avaliar a viabilidade de um modelo de assistência que habilita pais de RNPT no cuidado com o desenvolvimento do seu filho (SPEEDI). O SPEEDI, desenvolvido nos EUA, propõe um protocolo de intervenção precoce com incentivo à participação dos pais, desde a unidade de internação até o domicílio. [METODOLOGIA] - RNPT < 32 semanas eram elegíveis para o estudo. Todos receberam o fluxo de cuidado convencional da Maternidade (Método Canguru). As díades (RNPT-mãe) randomizadas para o grupo SPEEDI receberam, adicionalmente, visitas terapeuta-mãe-RNPT semanais para trabalhar aspectos comportamentais e atividades para estimular o desenvolvimento motor/cognitivo. Todos os RNPT foram avaliados pelo General Movement Optimality Score (MOS) e Teste de Desempenho Motor Infantil (TIMP) na alta hospitalar e aos 3 meses de idade corrigida. Os dados foram descritos em média, desvio padrão e amplitude. [RESULTADOS] - Das 38 díades elegíveis, 9 recusaram, 4 não foram localizadas, 5 foram excluídas por déficit cognitivo e 4 RNPT foram a óbito. Atualmente, 16 foram incluídas (9=SPEEDI, 7=convencional), e 6 (3=SPEEDI, 3=Convencional) receberam alta hospitalar e tiveram os dados analisados. Os grupos são homogêneos quanto a idade ( $p=0,94$ ), peso ( $p=0,73$ ), Apgar 1730,/5730, min ( $p=0,62$ ,  $p=0,64$ ), dias em suporte ventilatório ( $p=0,51$ ), tempo de internação ( $p=0,31$ ) e tempo em posição canguru ( $p=0,94$ ). O grupo SPEEDI recebeu  $7 \pm 1$  visitas e realizou  $10 \pm 8,4$  dias de intervenção. Na alta hospitalar, o grupo SPEEDI apresentou MOS de  $22 \pm 5,2$  e o grupo Convencional apresentou  $32,5 \pm 2,1$ , todos os RNPT apresentaram desempenho motor dentro da média, com z-score  $> -0,5$  no TIMP. Nenhum RNPT alcançou 3 meses de idade corrigida e todos seguem em acompanhamento domiciliar [CONCLUSÃO] - Dados preliminares sugerem que a utilização do SPEEDI é viável, embora sua aplicação seja desafiadora devido a fatores sócio-culturais, que levaram a uma recusa/exclusão elevada. Assim, o SPEEDI não visa substituir o cuidado convencional, mas fortalecer as famílias na transição hospital-casa, atuando como um complemento ao cuidado, que se propõe favorecer a manutenção do desenvolvimento neuromotor.