



22 A 26  
DE OUTUBRO  
DE 2024  
FLORIANÓPOLIS - SC



## Trabalhos Científicos

**Título:** Comparação Do Desenvolvimento, Da Apresentação Clínica E Das Comorbidades De Crianças Com Funcionamento Intelectual Limítrofe E Transtorno Do Desenvolvimento Intelectual.

**Autores:** NATÁLIA GONÇALVES RENGEL (FACULDADE DE MEDICINA, UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA), JAIRO VINÍCIUS PINTO (NÚCLEO DESENVOLVER, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA (HU-UFSC)), CLÁUDIA MARIA DE LORENZO (NÚCLEO DESENVOLVER, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA (HU-UFSC)), LUCIANY ANDRADE NASCIMENTO (NÚCLEO DESENVOLVER, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA (HU-UFSC)), RODOGÉRIO CATTELAN BONORINO (NÚCLEO DESENVOLVER, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA (HU-UFSC)), TÂNIA CRISTINA FINGER TRAPANI (NÚCLEO DESENVOLVER, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA (HU-UFSC)), JOÃO CARLOS XIKOTA (DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA, UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA (UFSC))

**Resumo:** O transtorno do desenvolvimento intelectual (TDI) caracteriza-se por déficits em funções intelectuais e adaptativas. O funcionamento intelectual limítrofe (FIL) é conceituado como quociente de inteligência (QI) abaixo da média na ausência de critérios para TDI. Comparar desenvolvimento, sintomas e comorbidades de crianças com FIL e TDI. Crianças de 7 a 12 anos foram avaliadas pela equipe do Núcleo Desenvolver do Hospital Universitário da Universidade Federal de Santa Catarina. Dados sociodemográficos e do desenvolvimento foram coletados com questionário padronizado. O diagnóstico de TDI foi realizado através do QI e clinicamente pelos critérios do DSM-5. FIL foi considerado como QI  $>71$  e  $<85$  sem outros critérios de TDI. O QI foi medido pela Escala de Inteligência Wechsler para Crianças (WISC-IV). As comorbidades psiquiátricas foram avaliadas clinicamente e confirmadas pela Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School-Age Children Present and Lifetime Version (K-SADS-PL). A psicopatologia foi avaliada pelas escalas Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) e Children's Global Assessment Scale (CGAS). As variáveis numéricas paramétricas foram descritas como média e desvio padrão (DP) e analisadas com teste t de Student, as não-paramétricas foram descritas como mediana e intervalo interquartil (IIQ) e analisadas com teste de Wilcoxon. As variáveis categóricas foram descritas como números absolutos e porcentagens e comparadas com teste exato de Fisher. Os dados foram armazenados no REDCap e analisados pelo software RStudio. Foram incluídas 31 crianças (19 com FIL e 12 com TDI). A mediana de idade das crianças com FIL foi de 9,0 (IIQ = 9,0 - 10,0) e das com TDI foi 10,0 (IIQ = 9,0 - 11,0), sem diferença estatística ( $p = 0.364$ ). Não houve diferença estatística em relação a sexo dentre os grupos (sexo masculino 73,7% no grupo FIL x 41,7% no grupo TDI,  $p = 0.130$ ). Como esperado, o grupo FIL apresentou média de QI significativamente maior do que o grupo TDI ( $79,6 \pm 4,4$  x  $69,3 \pm 4,2$ ,  $p < 0.001$ ). Em relação a comorbidades, o grupo com FIL apresentou maior prevalência de transtornos internalizantes (47.4% x 0%,  $p = 0.005$ ) e externalizantes (57.9% x 16.7%,  $p = 0.032$ ), mas não houve diferença em relação a transtornos do neurodesenvolvimento (52.6% x 33.3%,  $p = 0.461$ ). O grupo FIL apresentou maior gravidade total da SDQ ( $23,2 \pm 5,9$  x  $18,00 \pm 5,9$ ,  $p = 0.025$ ) e da subescala de sintomas internalizantes ( $10,6 \pm 3,8$  x  $7,5 \pm 3,9$ ,  $p = 0.047$ ). Não houve diferenças estatisticamente significativas na prevalência de agravos gestacionais (biológicos e psicossociais) e na presença de atrasos no desenvolvimento neuropsicomotor. Não foram encontradas diferenças significativas na CGAS e nas demais subescalas da SDQ. Crianças com FIL demonstraram gravidade de sintomas igual ou maior do que as crianças com TDI, contudo, não têm o mesmo acesso a direitos por não ser o FIL considerado um diagnóstico oficial.