

Universidade de São Paulo (USP)
 Processo 2006/61556-2
 Vigência: 1/5/2007 a 31/7/2008

A administração de dose terapêutica de iodo-131 (iodoterapia) é utilizada para complementar a ressecção cirúrgica do carcinoma diferenciado de tireoide (CDT). Para doses abaixo de 150 mCi a internação é indicada basicamente por requisitos de radioproteção. Trabalhamos com a hipótese de que, após a administração ambulatorial de 100 a 150 mCi de iodo-131 para pacientes com CDT, a dose de radiação para voluntários (familiares ou não) e indivíduos do público se encontrará dentro de níveis aceitáveis. Pretende-se monitorar um grupo de pacientes e voluntários e, caso comprovada a hipótese, este estudo permitirá melhorar o atendimento aos pacientes com CDT e também uma redução de gastos do setor público de saúde.

341 Revisão e reestruturação do atendimento ao acidente vascular encefálico e às síndromes coronarianas agudas em Ribeirão Preto, SP, e região

João Pereira Leite
 Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto
 Universidade de São Paulo (USP)
 2006/61488-7
 Vigência: 1/5/2007 a 31/10/2008

O AVC e as síndromes coronarianas agudas (SCA) são as principais causas de mortalidade e incapacidade no mundo, a despeito de seu impacto social e de novos recursos terapêuticos para tratamento na fase aguda. O manejo das urgências e emergências cardiocerebrovasculares não têm recebido a prioridade necessária no Brasil. Objetivamos realizar avaliação dos indicadores assistenciais das doenças isquêmicas cerebrais e cardíacas diante de dispositivos recém-implementados na rede de atenção às urgências de Ribeirão Preto, SP, e região (Samu/192 – Regulação Médica), na perspectiva de identificar determinantes que possam ser trabalhados para aumentar a presteza da rede assistencial e incrementar o acesso à terapêutica de reperfusão.

342 Projeto reflexo vermelho

Antônio Carlos Lottelli Rodrigues
 Faculdade de Medicina de Botucatu
 Universidade Estadual Paulista (Unesp)
 Processo 2006/61480-6
 Vigência: 1/5/2007 a 31/7/2008

O objetivo deste projeto é implantar o “teste de reflexo vermelho” na Direção Regional de Saúde de Botucatu (DIR XI), criar um serviço de oftalmologia para avaliar crianças com modificações no reflexo e tratar aquelas com catarata. Os pediatras da DIR XI receberão treinamento teórico e prático e uma lanterna especial (que pode substituir o oftalmoscópio direto) para checar o reflexo vermelho na maternidade e nos serviços pediátricos da DIR XI. As crianças com mudanças no reflexo vermelho serão examinadas no serviço de oftalmologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu (HCFM), na Unesp. E as crianças com catarata serão tratadas no Serviço de Catarata Infantil, a ser criado. Quando as mudanças no reflexo vermelho forem causadas por outras ocorrências patológicas, os pais serão orientados. Se possível, as crianças serão encaminhadas ao Serviço de Oftalmologia do HCFM-Unesp, de Botucatu, quando esses distúrbios necessitarem receber tratamento.

343 Intervenção não farmacológica na doença de Alzheimer: treino cognitivo-funcional, programa de orientação a cuidadores e capacitação de agentes multiplicadores

Letícia Lessa Mansur
 Faculdade de Medicina
 Universidade de São Paulo (USP)
 Processo 2006/61454-5
 Vigência: 1/9/2007 a 28/2/010

A combinação do tratamento farmacológico e não farmacológico na doença de Alzheimer tem mostrado resultados preliminares satisfatórios. A comprovação da eficácia e efetividade dessas intervenções carece de evidências, pois os estudos são realizados com número reduzido de sujeitos. O objetivo da pesquisa é analisar os efeitos do treino cognitivo-funcional e orientação a cuidadores associada ao tratamento medicamentoso em pacientes na fase inicial da demência de Alzheimer e da reabilitação cognitiva sobre a qualidade de vida e o estado de humor dos pacientes sem cuidadores.

344 Aplicação do CPAP nasal na sala de parto no recém-nascido de muito baixo peso e necessidade de assistência respiratória e principais morbidades neonatais

Francisco Eulogio Martinez
 Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto
 Universidade de São Paulo (USP)
 Processo 2006/61388-2
 Vigência: 1/7/2007 a 31/3/2009

A aplicação precoce da pressão positiva nas vias aéreas (CPAP nasal) é uma tecnologia de baixíssimo custo e que poderia minimizar os riscos decorrentes da assistência respiratória ao pré-termo. Os efeitos benéficos seriam decorrentes do fato de que o CPAP nasal evitaria o colapso pulmonar decorrente da carência de surfactante e assim seria evitado o ciclo de volutrauma e atelectrauma decorrente da necessidade de suporte ventilatório agressivo. Como consequência seria reduzido o custo pessoal e financeiro do tratamento. O presente estudo visa avaliar a viabilidade e as repercussões de se instituir a instalação precoce do CPAP, já nos primeiros minutos de vida na sala de parto. O estudo será clínico, controlado e randomizado.

345 Intervenções de estímulo ao estilo de vida saudável da mulher: estudo clínico aleatorizado e controlado

Milton de Arruda Martins
Faculdade de Medicina
Universidade de São Paulo (USP)
Processo 2006/61309-5
Vigência: 1/7/2007 a 31/12/2007

Objetivo do estudo será verificar a adesão à atividade física e aos hábitos alimentares saudáveis em diferentes intervenções de promoção da saúde em mulheres de meia-idade. Serão estudadas 195 mulheres sedentárias, com idade entre de 40 e 50 anos, aleatorizadas para uma das quatro intervenções: 1) intervenção padrão (GI); 2) intervenção de incentivo à atividade física (GII); 3) intervenção de incentivo à alimentação saudável (GIII); e 4) intervenção de incentivo ao estilo de vida saudável (atividade física + alimentação saudável, GIV). Para realizar a análise estatística será utilizado o programa de estatística Sigmasat 3.11 e o SPSS 11.0.

346 Redução das internações evitáveis: a intervenção no cuidado de doenças crônicas com impacto na qualidade de atendimento

Paulo Andrade Lotufo
Hospital Universitário
Universidade de São Paulo (USP)
Processo 2005/58321-0
Vigência: 1/1/2006 a 31/5/2007

As doenças crônicas constituem-se atualmente no maior desafio para os sistemas de saúde no mundo, incluindo o Brasil. O aumento da prevalência dessas doenças é determinado pela maior longevidade da população, maiores taxas de população urbana, presença de fatores de risco modificáveis e os avanços técnicos da medicina.

Os custos associados ao tratamento das doenças crônicas também aumentam significativamente com a abordagem inadequada das mesmas. Vários modelos de cuidados têm sido desenvolvidos com resultados promissores. O presente estudo será composto de duas fases. A primeira será a análise descritiva das hospitalizações no Hospital Universitário da USP, com o objetivo de determinar as causas das internações com foco nas internações evitáveis – estas geralmente relacionadas a um manejo inadequado de doenças crônicas. Na segunda fase, será implementado um ambulatório padronizado para doenças que se acredita serem as principais causas de internações evitáveis: hipertensão arterial, diabetes e dislipidemias. Esse atendimento envolverá equipe multidisciplinar e contará com os recursos de manuais de instrução, desenvolvimento de protocolos, aulas expositivas para pacientes e familiares, uso de correio eletrônico, participação da comunidade e informatização de agendas e prontuários. Espera-se obter com a implantação de modelo de atendimento de doenças crônicas e com a posterior difusão do mesmo para as unidades básicas de saúde do distrito do Butantã um melhor controle das mesmas e uma redução significativa das internações evitáveis, complicações e custo associado ao tratamento das doenças crônicas.

MICROBIOLOGIA

347 *Mycobacterium tuberculosis*: genotipagem, perfil de resistência e análise de mutações de isolados clínicos

Clarice Queico Fujimura Leite
Faculdade de Ciências Farmacêuticas de Araraquara
Universidade Estadual Paulista (Unesp)
Processo 2009/53292-3
Vigência: 1/7/2010 a 30/6/2012

O presente projeto tem como objetivo compreender um pouco mais a tuberculose que acomete populações diversificadas dos estados de São Paulo (São Paulo e Araraquara) e Mato Grosso do Sul (população indígena e não indígena), avaliando pacientes portadores de tuberculose pulmonar atendidos nos respectivos ambulatórios e serviços de saúde. Para tal, serão realizados: 1) baciloscopia de escarro; 2) isolamento das micobactérias por meio de cultivo (Bactec e L-J); 3) identificação das espécies pelas provas bioquímicas e técnicas moleculares (PCR e PRA); 4) determinação do perfil de resistência/sensibilidade das cepas de micobactérias identificadas como *M. tuberculosis* diante dos fármacos isoniazida e rifampicina; 5) determinação da CIM dessas drogas diante dos isolados clínicos de *M. tuberculosis*; 6) técnica de SSCP das cepas resistentes; 7) sequenciamento dos genes de resistência para avaliar mutações; 8) tipagens moleculares das cepas