



**MINISTÉRIO DA SAÚDE
GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO
GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA**

**ANUÁRIO
Produções Científicas dos Funcionários
do Grupo Hospitalar Conceição
2007**

**Porto Alegre - Rio Grande do Sul
Junho de 2008**

PRESIDENTE

Luiz Inácio Lula da Silva

MINISTRO DA SAÚDE

José Gomes Temporão

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Jussara Cony

Arlindo Nelson Ritter

Rogério Santanna dos Santos

Alberto Beltrame

José Carvalho Noronha

Márcia Bassit Lameiro da Costa Mazzoli

Luiz Fernando Beskow

DIRETORIA DO GHC

Jussara Cony, Diretora-Superintendente

Gilberto Barichello, Diretor Administrativo e Financeiro

Ivo Leuck, Diretor-Técnico

GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA

Lisiane Bôer Possa, Gerente Ensino e Pesquisa

Alberto Salgueiro Molinari, Coordenador

Marta Helena Buzatti Fert, Coordenadora

Sérgio Antônio Sirena, Coordenador

©2008 Grupo Hospitalar Conceição (GHC)
Direitos desta edição reservados ao GHC – Rua Francisco Trein, 596, Cristo Redentor,
Porto Alegre-RS, CEP 91350-200 – Brasil
Tel.: (51) 3357-2000 / 3357-2407 - Fax: 3357-2407 e-mail: gerencia-gep@ghc.com.br
<http://www2.ghc.com.br/GepNet>

Edição e revisão de texto:

Abrahão Assein Arús Neto
Lucas Willig Quadros
Rogério Farias Bitencourt

Normalização:

Izabel Alves Merlo

Projeto gráfico:

Abrahão Assein Arús Neto

Capa:

Abrahão Assein Arús Neto

Periodicidade:

anual

Editora da ULBRA

Diretor

Valter Kuchenbecker

Editoração

Isabel Kubaski

Capa (arte-final)

Juliano Dall'Agnol

Impressão

Gráfica da ULBRA

Comissão Editorial

Abrahão Assein Arús Neto	Airton Tetelbom Stein
Alberto Salgueiro Molinari	Julio Baldisserotto
Lisiane Bôer Possa	Luiz Ziegelmann
Maria Helena Schmidt	Marta Helena Buzatti Fert
Sergio Antonio Sirena	Vera Lúcia Pasini

Anuário da produção científica do Grupo Hospitalar Conceição. V.2, n.1 (1ª sem. 2008) - Porto Alegre: Grupo Hospitalar Conceição, 2007- v. ; 23 cm.

Anual.

ISSN 0000-0000

1. Grupo Hospitalar Conceição - Periódicos.

CDU 001.891(816.5): 614(058)

Catálogo elaborado por Izabel A. Merlo, CRB 10/329

Sumário

Apresentação	7
Apresentações de Trabalhos em Eventos Científicos	11
Livros, capítulos de livros, artigos e demais publicações	71
Graduação, Especialização, Mestrado, Doutorado	101
Índice de autores	113
Gerência de Ensino e Pesquisa (GEP/GHC)	119

Apresentação

É com grande satisfação que apresentamos esta segunda edição do Anuário Científico do GHC relativo ao ano 2007, marcando firmemente a vontade institucional de manter periodicidade e regularidade na divulgação do conhecimento técnico-científico produzido nesta Instituição. A concretização deste desafio iniciado com o Anuário 2005-2006, só está sendo possível graças ao empenho de todos os profissionais que produzem novos saberes e inovações tecnológicas em saúde, da contribuição dos serviços assistenciais e especialmente, embora as dificuldades, do apoio institucional.

A divulgação deste Anuário 2007 se constitui em um fundamental instrumento, não apenas de divulgação do que é realizado no GHC, mas também de interlocução com outras instituições e profissionais da área da saúde e educação.

O Grupo Hospitalar Conceição é um dos principais equipamentos públicos do Sistema Único de Saúde na região sul do Brasil, sendo ainda um dos maiores pólos de formação de profissionais da área da saúde para o SUS, portanto com grande responsabilidade com o desenvolvimento de política de formação e pesquisa e inovação tecnológica que auxiliem o GHC e o SUS a construir novos paradigmas assistenciais voltados ao cuidado das pessoas e da integralidade da atenção. Embora os enormes desafios no campo da gestão de recursos voltados para esta área, da necessidade de aprimorar a qualificação acadêmica e ampliar a política de pesquisa e tecnologia do GHC, este Anuário da Produção Científica do GHC de 2007 é consequência desta visão institucional de compromisso e parceria com os profissionais que aqui trabalham e divulgam o nome do GHC no plano nacional e internacional.

Julio Baldisserotto

PhD;MSc;CD

Gerência de Ensino e Pesquisa
Grupo Hospitalar Conceição - MS

A large, grayscale image of the Brazilian flag serves as the background for the lower half of the page. The flag is shown waving, with its characteristic green field, yellow rhombus, and blue globe with stars. A white banner across the middle of the flag contains the text "ORDEM E PROGRESSO" in green capital letters.

ORDEM E PROGRESSO

APRESENTAÇÕES, PALESTRAS,
SEMINÁRIOS, WORKSHOPS

Apresentações de Trabalhos em Eventos Científicos¹

Título	A Eletroquimioluminiscência (ECLIA) na determinação do Paratormônio (PTHi) na cirurgia do Hiperparatireoidismo Primário (HPTP). Uma tecnologia de excelência com boa relação custo-benefício (*)
Autor(es)	BASSUINO, M.S. JAUER, R. COSTENARO, F. MOLINARI, A.S.
Evento(s)	<i>II Congresso Brasileiro de Atualização em Endocrinologia e Metabologia – CBAEM (Maceió, AL, nov. 2007)</i>

Título	A história da Sífilis e as conseqüências na gestação: uma experiência com grupo de gestantes (*)
Autor(es)	COSTA, F.G. KUHN, M.L. TABORDA, D.L.
Evento(s)	<i>IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde, X Congresso da Associação Latino Americano de Medicina Social e XIV Congresso Internacional de Política de Saúde – Equidade e Direito à Saúde. (Salvador, BA, jul, 2007)</i>
Resumo	Introdução: A educação no seu sentido amplo e total precisa, abrir os olhos para uma realidade emergencial. Cenário este marcado por dois mundos separados por décadas de distancia, entre aqueles que estão incluídos no sistema e aqueles que vivem absolutamente excluídos das condições mínimas para sobrevivência. Pensamos nosso estágio de prática de ensino não-formal em algo que pudesse nos proporcionar uma experiência de troca de conhecimentos e ainda unirmos forças com aqueles que já estão trabalhando com vistas a oportunizar condições dignas de vida a população carente. Escolhemos a Vila Dique em Porto Alegre onde as condições materiais de vida são as mais precárias possíveis com os maiores índices de gestantes com sífilis congênita nos últimos anos. Objetivo: Discutir em grupo de gestantes a historia da sífilis, fazendo um paralelo com a atualidade. Metodologia: 4 encontros de 45 min. no grupo de gestante na UBS Dique. Com enfoque a sífilis e sua história. Resultados: A UBS está situado no

¹ Os trabalhos assinalados com (*) são pôsteres.

centro da Vila Dique, local convivem, contraditoriamente, separados por alguns metros de distancia do Aeroporto os excluídos socialmente das mínimas condições de sobrevivência. Ficamos motivados para realizar o trabalho no posto por várias razões entre elas: tínhamos um problema da realidade social para trabalhar; o acolhimento que recebemos no posto pela equipe de saúde; a vontade de contribuir para a conscientização das pessoas em geral cuja responsabilidade social e ética dos professores no sentido de ajudá-las a resolver seus problemas cotidianos. Iniciamos o trabalho propriamente dito, começamos fazendo um panorama histórico sobre a sífilis. Procuramos comparar o passado com presente. As gestantes participaram ativamente das discussões sobre a doença e sobre o processo histórico. Conclusão: Concluímos que esta experiência como educadores foi muito benéfica, pois aprendemos muito mais do que ensinamos e acima de tudo trabalhamos algo que é útil na realidade vivida daquelas pessoas tão carentes de tudo, contribuindo efetivamente no sentido de ajudar a solucionar os seus problemas vividos.

Título	A importância da abordagem interdisciplinar no paciente tetânico em uma unidade de terapia intensiva (*)
---------------	---

Autor(es)	SOARES, C.M. FALKEMBACH, D. FERREIRA, J.B. ELIAS, M.V. FRANCO FILHO, J.W. AZEREDO, N.S.G. de
------------------	---

Evento(s)	<i>27º Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (Porto Alegre, RS, set, 2007)</i>
------------------	--

Título	A influência da mídia na valorização da imagem: o espetáculo de si na Revista “Nova”
---------------	---

Autor(es)	ROCHA, C.M.F. SILVA, S.T.
------------------	------------------------------

Evento(s)	<i>IX Seminário Internacional da Comunicação: Simulacros e (DIS) Simulações na Sociedade Hiper-Espetacular (Porto Alegre, RS, nov, 2007)</i> <i>Publicado na Homepage do IX Seminário Internacional da Comunicação: Simulacros e (DIS) Simulações na Sociedade Hiper-Espetacular. Porto Alegre: EDIPUCRS, 2007. p.130-145</i>
------------------	--

Resumo

Este texto tem como objetivo analisar, a partir das imagens e reportagens veiculadas na Revista *Nova*, durante o ano de 2006, como e através de quais argumentos as pessoas são incentivadas a continuamente valorizarem a própria imagem. A preocupação com a produção de si parece estar relacionada, em alguns casos, à necessidade de se ter uma boa saúde, de se ter uma boa aparência (em função da posição social, política, cultural ou econômica que se ocupa), ou ainda, a fim de se manter (ou parecer) jovem. Considerando-se a importância que a formação em Relações Públicas dá ao culto à imagem e à formação da opinião pública (o que os outros pensam de nós), este texto busca analisar quais as estratégias discursivas utilizadas para convencer as leitoras desta revista que “ter sucesso” significa como elas devem se mostrar, como o seu corpo deve ser e quais os padrões sociais impostos, entre outros.

Título	A influência da variante T92A da Desiodase tipo 2 no tratamento do hipotireoidismo
Autor(es)	NETO, B. MEYER, E.L.S. GOLBERT, L. PUÑALES, M.K.C. CANANI, L.H. MAIA, A.L. CÉ, G.V.
Evento(s)	- 29º Salão de Iniciação Científica da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, 2007, Porto Alegre, RS. Resumo publicado em anais do 29º Salão de Iniciação Científica da UFGRS. - 27ª Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, 2007, Porto Alegre, RS. Resumo publicado em revista do HCPA.

Título	A influência do estabelecimento de um protocolo de desmame da ventilação mecânica nos indicadores de qualidade de uma UTI
Autor(es)	FERREIRA, J.B. CABALLERO, R.
Evento(s)	3º Jornada de Produção Científica da Residência Integrada em Saúde do Grupo Hospitalar Conceição – RIS/GHC (Porto Alegre, RS, dez, 2007)

Resumo

Introdução: O protocolo de desmame da UTI do HNSC foi instituído no dia 15 de abril de 2007. Até então, a retirada do suporte ventilatório era realizada sem padronização. Com a instituição do protocolo, foram determinadas rotinas procurando-se assim, reduzir tempo de ventilação mecânica, de internação na UTI e no hospital. **Objetivo:** Avaliar a influência do estabelecimento de um protocolo de desmame e extubação nos indicadores de qualidade de uma UTI de alta complexidade. **Metodologia:** Estudo observacional coorte retrospectivo. Analisamos 310 pacientes, internados na UTI no período de 15 de janeiro de 2007 a 15 de julho de 2007 (grupo 1 = 15 de janeiro a 15 de abril e grupo 2 = 16 de abril a 15 de julho), submetidos à ventilação mecânica (VM) através de tubo orotraqueal (TOT). **Resultados:** A média de tempo de VM foi de $7,07 \pm 8,22$ dias no grupo 1 e $7,39 \pm 7,18$ dias no grupo 2, analisando a média de permanência na UTI observamos que os pacientes do grupo 1 permaneceram menos tempo internados, em relação àqueles do grupo 2 ($9,76 \pm 10,42$ dias *versus* $10,94 \pm 9,71$ dias, respectivamente), em contrapartida, a taxa de permanência hospitalar caiu, sendo de $31,45 \pm 29,66$ dias no grupo 1 e $26,88 \pm 20,69$ dias no grupo 2, em média, respectivamente. Em relação à taxa de mortalidade, no grupo 1 a mortalidade na UTI foi de 60,9% enquanto no grupo 2 foi de 62,9%, em média. As diferenças encontradas entre os grupos não possuíram significância estatística. **Conclusão:** Mesmo com resultados inespecíficos, do ponto de vista estatístico, houve uma melhoria na condução do protocolo de desmame e extubação durante a realização deste estudo. Sugerimos a continuidade da coleta de dados e a constante análise dos indicadores como uma forma de manutenção de uma assistência cada vez mais qualificada.

Título

A inserção da enfermagem no atendimento pré-hospitalar

Autor(es)

PEREIRA, W.A.P.
LIMA, M.A.D.S.

Evento(s)

8º CONSE - Congresso Nacional Sindical dos Enfermeiros (Porto Alegre, RS, abr, 2007)

Resumo

Este estudo exploratório e descritivo objetiva caracterizar a inserção da Enfermagem e, particularmente da enfermeira, no Atendimento Pré-Hospitalar (APH) às vítimas de acidente de trânsito. Utilizou-se para coleta de dados a observação das ocorrências atendidas por um serviço público de Porto Alegre e entrevista com os profissionais envolvidos nessa assistência. Os resultados demonstram que a Enfermagem está presente em todos os atendimentos, sejam de suporte avançado ou básico, tornando-se elemento fundamental na assistência. Na atuação dos auxiliares de enfermagem pode-se identificar um espaço de "auto-governo", de autonomia relativa para determinar os procedimentos que são necessários em cada situação assistida. As enfermeiras desenvolvem atividades caracterizadas como assistenciais e administrativas que, em alguns momentos parecem bem distintas, mas em outros, acontecem concomitantemente. Apesar de não haver muita diferença, nas ações desenvolvidas por auxiliares de enfermagem e enfermeiras, há uma divisão clara

entre as duas categorias, em que o auxiliar de enfermagem se envolve apenas com a assistência em si e, a enfermeira, detém o controle do processo de trabalho. A enfermeira assume, assim como nos outros serviços de saúde, o papel de articulação, integração da equipe, contribuindo na inter-relação entre os diversos atores. O APH constitui-se como um campo importante para a Enfermagem, sendo evidente a necessidade desses profissionais para implementação do atendimento, tanto para atuar no âmbito da assistência como, no caso das enfermeiras, da gerência.

Título	A percepção e o conhecimento de funcionários de uma unidade de terapia intensiva neonatal sobre o ruído na unidade para o recém-nascido (*)
Autor(es)	KOHLRAUSCH, S.C. MUSSKOPF, G.
Evento(s)	<i>X Congresso Brasileiro de Terapia Intensiva Pediátrica (Curitiba, PA, out, 2007)</i>

Título	A success experience on tobacco cessation program in a public institution in Brazil (*)
Autor(es)	STEIN, A.T. OLIVEIRA, M.E.M. SEGURA, E.S. ROSSA, IRMA PACHECO, A. BASSO, K.F. SANTOS, R.P. BARRETO, E.R.S. MARTINS, M.C.
Evento(s)	<i>4th Guideline International Network Conference (Toronto, Canadá, ago, 2007)</i>
Resumo	Purpose: To determine the effectiveness of interventions for smoking cessation guideline in an outpatient setting. Methods: Conceição Hospital has a referral service for smoking cessation. 269 patients have participated in the smoking cessation program. A quasi-experiment was designed and three evaluation (enrollment, two and twelve months) were carried out. Those who did not show up were contacted by telephone. The inclusion criteria were patients who had

followed the program for at least 4 weeks and a clinical consultation was performed (including medication for smoking cessation). The outcome variable was abstinence of nicotine for at least 72 hours. The other variables were: age, sex, physical dependence grade through Fagerström test. Cox multivariable analysis was carried out and odds ratio (OR) and Confidence Interval (CI) were calculated. Results 84% of the group of patients who participated in the program was female. The quit rate was 57%. There were 50 patients (19%) who continued to smoke and 66 patients (24.5%) had returned to smoke. In relation to the use of medication, 123 patients (45%) had used Nicotine Replacement Therapy (NRT), 113 patients (42%) had used bupropion and 33 (12%) had not used any medication at all. A Cox multivariate analysis had shown the following factors associated in relation to relapse: female sex OR=1,1 (CI 95% 0,7-1,6); NRT OR =0.47 CI 95% (0,26-0,83), bupropione OR 0.58 CI 95% (0.33-1.04); Fagerström test ≥ 6 OR= 1.49 (CI 95%0.94-2.36).

Discussion: High intensity behavioural interventions and free medication access and follow-up contact were effective in promoting smoking cessation.

Título	As mulheres da comunidade da área de atuação da Unidade Costa e Silva – SSC vão ao Cinema
Autor(es)	KOPITKE, L. LANGONI, P.O.O. FERREIRA, J.M.
Evento(s)	<i>IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde, X Congresso da Associação Latino Americano de Medicina Social, XIV Congresso Internacional de Política de Saúde – Equidade e Direito à Saúde. (Salvador, BA , jul, 2007)</i>
Resumo	Introdução: A Unidade Costa e Silva do Serviço de Saúde Comunitária do Grupo Hospitalar Conceição (SSC/GHC), tem como princípio à assistência, promoção e a prevenção à saúde para os pacientes de sua área adstrita. A equipe é composta por 4 médicos de família e comunidade (MFC), 2 enfermeiros, 5 auxiliares de enfermagem, 1 psicólogo, 1 assistente social, 1 odontólogo, 2 auxiliares administrativos, conta com consultoria semanal de 1 farmacêutico, 1 residente de MFC, 1 estagiário, 3 doutorandos de medicina, serviço de segurança e higienização. Conta com a participação popular tendo formado o Conselho Local de Saúde. Uma destas ações é a promoção de atividades educativas com o enfoque do cuidado da saúde, através do estímulo da participação popular e a promoção de momentos de lazer. Uma destas atividades foi a semana da mulher, atividade realizada na unidade no mês de março com uma programação voltada a saúde da mulher com vários convidados e a atividade de levar as mulheres da comunidade da Unidade de Saúde ao cinema em Shopping Center. Objetivo: Proporcionar as mulheres da área de atuação da unidade um momento de lazer com reflexão do papel da mulher. Metodologia: Esta atividade foi planejada e organizada pelos componentes do Conselho Local de Saúde, e técnicos da Unidade Costa e Silva, e a farmacêutica

do SSC. Através de uma parceria com o Shopping Center, que disponibilizar gratuitamente duas sessões de cinema no dia 08/03/06 (15: 30 e 19:40 horas), para assistir o filme: Se Eu Fosse Você.

Resultados: Apareceram vários relatos dos pacientes sobre a satisfação das mulheres em poder sair de sua rotina e sendo para algumas algo novo. Este tipo de iniciativa valorizou a mulher nas atividades sociais que auxiliam no cuidado a sua saúde.

Conclusão: Momentos como este serve para estreitar os laços dos profissionais com a sua comunidade, pois educação e lazer estão intimamente ligados aos conceitos de saúde. Destaca-se também a importância da unidade do SSC estar realizando atividades com outros setores, buscando parcerias com a finalidade básica de levar informação.

Título	Acidente de trabalho com material biológico perfuro-cortante (*)
Autor(es)	DUMMER, V.S.R. HILLER, C.I.
Evento(s)	<i>Macroevento UFRGS Comunidade de Igrejinha (Igrejinha, RS, set, 2007)</i>

Título	Acolhendo as pessoas na saúde e na doença: o processo de implantação do acolhimento na Unidade de Saúde Santíssima Trindade – Grupo Hospitalar Conceição (*)
Autor(es)	LIMA, A.K. KAMMSETZER, C.S. SOARES, R.S. TIERLING, V.L. LUNA, W.F.
Evento(s)	IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde, XIV Congresso da Associação Internacional das Políticas de Saúde e X Congresso Latino-Americano de Medicina Social (Salvador, BA, jun, 2007)

Título	Análise crítica das novas diretrizes AHA/ACC: Insuficiência Mitral
Autor(es)	REY, N.A.
Evento(s)	<i>XVII Congresso de Cardiologia do Rio Grande do Sul (Gramado, RS, jun, 2007)</i>

Título	Análise retrospectiva de câncer de testículo – Avaliação epidemiológica – Hospital Nossa Senhora da Conceição (*)
Autor(es)	AMARAL, P. ORTIGARA, L. PAPADOPOL, I.D.
Evento(s)	<i>Congresso Brasileiro de Urologia (Salvador, BA, out, 2007)</i>

Título	Análise da utilização da ventilação mecânica não-invasiva na Unidade de Terapia Intensiva do Hospital Nossa Senhora da Conceição (*)
Autor(es)	DORNELES, C.C. COELHO, A.C. CORRÊA, V.M. FRANCO FILHO, J.W.
Evento(s)	<i>27 Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (Porto Alegre, RS, set, 2007)</i>

Título	Análise de uma série de casos envolvendo o adenocarcinoma de próstata (*)
Autor(es)	ORTIGARA, L. TIECHIER, J. CROSA, F.A. TIRELLO, J.L.

Evento(s)	BISINELLA, E. PAPADOPOL, I.D. <i>Congresso Brasileiro de Urologia (Salvador, BA, out, 2007)</i>
Título	Análise epidemiológica de pacientes com neoplasia vesical submetidos à cistectomia radical de 2002 à 2006 (*)
Autor(es)	ORTIGARA, L. TRONCO, A.F. TIRELLO, J.L. PAPADOPOL, I.D.
Evento(s)	<i>Congresso Brasileiro de Urologia (Salvador, BA, out, 2007)</i>
Título	Análise hispopatológica e cultural de Trigonites – Estudo prospectivo (*)
Autor(es)	ORTIGARA, L. BISINELLA, E. CROSA, F.A. TRONCO, A.F. GREFF, J.D.
Evento(s)	<i>Congresso Brasileiro de Urologia (Salvador, BA, out, 2007)</i>
Título	Análise dos scores de gravidade como preditores de mortalidade em cirróticos hospitalizados: resultados preliminares
Autor(es)	TOVO, C.V. ALMEIDA, P.R.L. GALPERIM, B. VOLPATO, R.C. RODRIGUES, C.A.
Evento(s)	<i>XIX Congresso Brasileiro de Hepatologia (Ouro Preto, MG, out, 2007)</i>

Resumo

Introdução – A mortalidade dos pacientes cirróticos hospitalizados é elevada. Diversos índices têm sido propostos na avaliação da gravidade da doença hepática. **Objetivo** – Analisar os scores de Child-Turcotte-Pugh (CTP), APACHE II, MELD e SOFA como índices prognósticos de mortalidade hospitalar em pacientes cirróticos. **Material e métodos** – Foram avaliados prospectivamente todos os pacientes cirróticos que internaram através da emergência no Serviço de Gastroenterologia no HNSC, em um período de 6 meses. Os scores CHILD, MELD, APACHE II e SOFA foram registrados, bem como o desfecho (alta ou óbito). O nível de significância adotado foi de 5%. **Resultados**: Foram avaliados 61 cirróticos neste período. Quarenta e três eram homens (70%). A média de idade foi 54,7±11,7) anos. Álcool e/ou o vírus da hepatite C (HCV) foram responsáveis pela etiologia de 50 (82%) casos. Quanto ao CTP, houve 07 (32%) mortes naqueles CTP A ou B, e 11 (38%) naqueles C (p=0,27). A mediana do score MELD foi 15, sendo que houve 03 (11%) mortes naqueles com MELD < 15 e 15 (45%) naqueles com MELD e" 15 (p=0,02). A mediana do score APACHE II foi 9, sendo que houve 0 mortes naqueles com índice < 9 e 18 (41%) naqueles com índice e" 9 (p<00,1) . Em relação ao SOFA, a média foi 3,6±1,8 naqueles vivos *versus* 5,6±2,6 naqueles que foram a óbito durante a internação (p=0,005). A mortalidade hospitalar foi 29% (18 casos). **Conclusões** - Os scores MELD, APACHE II e SOFA se mostraram bons preditores de mortalidade em cirróticos hospitalizados, mas não a classificação de CTP.

Título	Aneurismas de Artéria Poplítea em um centro de referência (*)
Autor(es)	FRANKLIN, R.N. VIEIRA, M.S. FAGUNDES, A. DAMAZINI, R. SKUPIEN, F.J. ARGENTA, R.
Evento(s)	<i>37 Congresso Brasileiro de Cirurgia Vascular (Goiânia, GO, set, 2007)</i>

Título	Aspectos clínicos e oncológicos do carcinoma medular de tireóide associado à neoplasia endócrina múltipla tipo 2A em crianças e adolescentes
Autor(es)	PUÑALES, M.K.C. SIQUEIRA, D.

Evento(s)	ESTIVALET, A. ROCHA, A.P. MAIA, A.L. <i>VII Congresso Brasileiro Pediátrico de Endocrinologia e Metabologia (COBRAPEM). Tema Livre. Florianópolis-SC, nov. 2007, Resumo publicado em anais de congressos: Arquivos Brasileiros de Endocrinologia e Metabologia</i>
------------------	--

Título	Assistência farmacêutica: percepções sobre a etapa de dispensação em unidades de saúde de Porto Alegre
Autor(es)	ROSA, A.M. GUIMARÃES, A.R. STEFFENS, A. HECKLER, A.P. RÉUS, D.R. CAMILLO, E. KOPITTKE, L. TIERLING, V.L.
Evento(s)	<i>II Congresso Brasileiro Sobre o Uso Racional de Medicamentos (Florianópolis, SC, out, 2007).</i>

Título	Associação entre a hepatite crônica pelo vírus da hepatite C (VHC) e diabetes melito em pacientes monoinfectados pelo VHC e co-infectados com o vírus da imunodeficiência humana (HIV). (*)
Autor(es)	TOVO, C.V. MENEZES, M.O. MATTOS, A.A.
Evento(s)	<i>XIX Congresso Brasileiro de Hepatologia. SBH. (Ouro Preto, MG, out, 2007)</i>
Resumo	Introdução: Várias são as manifestações extra-hepáticas do VHC, dentre as quais destacamos a presença de diabetes melito (DM). Objetivo: Determinar a prevalência de DM em pacientes com hepatite crônica pelo VHC e naqueles co-infectados VHC/HIV, bem como comparar o perfil laboratorial e histológico. Material

e método: Foram avaliados dois grupos: um com pacientes monoinfectados pelo VHC avaliados prospectivamente e de forma consecutiva, e outro com pacientes co-infectados por VHC/HIV cujos dados foram obtidos retrospectivamente. Foram analisados dados demográficos (idade, gênero e raça) e laboratoriais (aminotransferases, albumina, bilirrubina total, tempo de protrombina, plaquetas), bem como o genótipo do VHC. O diagnóstico de DM foi baseado nos critérios da Associação Americana de Diabete Melito. Os achados à biópsia hepática foram classificados segundo o escore METAVIR. O nível de significância assumido foi de 5%. Resultados: Foram avaliados 135 pacientes monoinfectados VHC, dos quais 30 (22,2%) apresentavam DM, e 117 pacientes co-infectados VHC/HIV sendo 35 (29,9%) com DM ($p=0,164$). A média de idade foi de $48,28 \pm 9,68$ anos nos monoinfectados e $40,83 \pm 9,01$ anos nos co-infectados ($p<0,001$). Nos monoinfectados, 66 (48,9%) eram homens, e 93 (79,5%) nos co-infectados ($p=0,032$). A maioria era de raça branca nos dois grupos ($p=0,506$). Quanto aos exames laboratoriais, as aminotransferases foram significativamente mais alteradas naqueles pacientes sem DM. Quanto aos demais exames laboratoriais, não houve diferença estatisticamente significativa entre os grupos. Houve maior prevalência de genótipo 2 ou 3, sendo que dentre aqueles co-infectados observou-se correlação entre estes genótipos e a presença de DM. Em relação ao grau de fibrose, nos pacientes co-infectados houve predomínio de fibrose avançada (F3-F4) dentre aqueles com DM ($p<0,001$). Conclusões: A prevalência de DM nos pacientes monoinfectados pelo VHC e co-infectados VHC/HIV é alta, no entanto, não houve diferença na prevalência de DM entre os grupos avaliados. Os pacientes co-infectados com DM apresentaram mais fibrose à histopatologia.

Título	Atendimento pré-hospitalar: a organização tecnológica do trabalho na assistência à vítima de acidente de trânsito
Autor(es)	PEREIRA, W.A.P. LIMA, M.A.D.S.
Evento(s)	<i>X Congresso Latinoamericano de Medicina Social, IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde e XIV Congress of the International Association of Health Policy (Salvador, BA, jul, 2007). Anais / - X Congresso Latinoamericano de Medicina Social, IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde e XIV Congress of the International Association of Health Policy. Salvador: ABRASCO, 2007.</i>

Título	Atuação do farmacêutico em equipe multi-Interdisciplinar: o desafio de problematizar a formação (*)
Autor(es)	RÉUS, D.R. STEFFENS, A. GUIMARÃES, A.R. ROSA, A.M. HECKLER, A.P. CAMILLO, E. KOPITKE, L. TIERLING, V.L.
Evento(s)	<i>II Congresso Brasileiro Sobre o Uso Racional de Medicamentos (Florianópolis, SC, out, 2007).</i>

Título	Avaliação da qualidade da assistência de enfermagem ao prematuro em uma unidade de tratamento intensivo em neonatologia
Autor(es)	FERNANDES, F.S.
Evento(s)	<i>3ª Jornada de Produção Científica da Residência Integrada em Saúde do Grupo Hospitalar Conceição (Porto Alegre, RS, dez de 2007).</i>
Resumo	O recém-nascido (RN) prematuro é uma criança de alto risco, necessitando de cuidados especializados, e o sucesso deste atendimento está condicionado a uma boa assistência da equipe de saúde, sendo o papel da enfermagem de fundamental importância. Sendo assim, essa pesquisa visa avaliar a qualidade de assistência de enfermagem ao RN prematuro na Unidade de Tratamento Intensivo de Neonatologia (UTIN) do Hospital da Criança do Grupo Hospitalar Conceição (GHC) através do processo de Educação Continuada. Metodologia: Trata-se de uma pesquisa com abordagem qualitativa de cunho descritivo exploratória. Para a coleta de dados foi utilizado um questionário preestabelecido semi-aberto, aplicado aos técnicos de enfermagem e enfermeiras da UTIN do hospital da Criança do GHC. Os questionários foram enumerados de um (1) a trinta e seis (36). O período de coleta de dados ocorreu de junho de 2007 a setembro de 2007. Análise e interpretação dos resultados: Os dados obtidos foram analisados segundo a técnica de Análise de Conteúdo de Bardin. As categorias encontradas foram: Tempo de serviço relacionada com segurança na assistência ao prematuro; Principais dúvidas na assistência ao prematuro; Medos e preocupações; Educação Continuada. Considerações Finais: Ao término da pesquisa, foi possível notar que para garantir uma assistência de enfermagem de qualidade, é fundamental para a UTIN: Manter e aprimorar treinamentos em serviços para profissionais de enfermagem; Aprimorar

os protocolos de trabalhos e planos de cuidados individualizados para a organização das atividades; conscientizar os profissionais de enfermagem sobre a importância de ampliar as produções científicas referente à assistência de enfermagem ao RN.

Título	Avaliação do controle glicêmico por sistema de monitorização contínua de glicose em indivíduos com diabetes mellitus tipo 1. (*)
Autor(es)	PUÑALES, M.K.C. MONDADORI, P. PICKLER, M. GEREMIA, C. TSCHIEDEL, B.
Evento(s)	<i>XVI Congresso Brasileiro de Diabetes, (Campinas, SP, out, 2007).</i>

Título	Avaliação da regularidade da retirada de anti-retrovirais da farmácia de medicamentos especiais do Hospital Nossa Senhora da Conceição em Porto Alegre (*)
Autor(es)	FELTRIN, A.A. HENNIGEM, F.W.
Evento(s)	<i>II Congresso Brasileiro Sobre o Uso Racional de Medicamento (Florianópolis, SC, out, 2007)</i>

Título	Avaliação de Lipodistrofias em crianças e adolescentes com diabetes mellitus tipo 1 (*)
Autor(es)	SPEGGIORIN, S. PUÑALES, M.K.C. TSCHIEDEL, B.
Evento(s)	<i>XVI Congresso Brasileiro de Diabetes, (Campinas, SP, out, 2007).</i>

Título	Cardiomiopatia de Takotsubo – Relato de caso (*)
Autor(es)	WITTKE, E.I. STEINHORST, A.M.P. ROMBALDI, A.R. FILHO, P.P.
Evento(s)	<i>XVII Congresso de Cardiologia do Rio Grande do Sul (Gramado, RS, jun. 2007)</i>
Resumo	A cardiomiopatia de Takotsubo é uma causa rara de disfunção aguda do VE, na ausência de coronariopatia, mas cujos sintomas podem mimetizar um IAM. A reversibilidade da alteração contrátil do VE com total restabelecimento da função ventricular em até cerca de 50 dias é um aspecto marcante.

Título	Castração hormonal no tratamento do câncer de próstata avançado – Análise epidemiológica (*)
Autor(es)	ORTIGARA, L. AMARAL, P. ISER, D.A. LAMBERT, L PAPADOPOLO, I.D.
Evento(s)	<i>Congresso Brasileiro de Urologia (Salvador, BA, out, 2007)</i>

Título	Causas de hemorragia digestiva alta em pacientes no Hospital Nossa Senhora da Conceição em Porto Alegre - Brasil
Autor(es)	VOLPATO, N. DAL MOLIN, R.K. RAMPAZZO, A. VALLER, L. ROVER, M.M. CAMPAGNOLO, N.
Evento(s)	<i>27º Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (Porto Alegre, RS, set, 2007).</i>

Título	Cirurgia bariátrica e metabólica
Autor(es)	MEINHARDT, N.G.
Evento(s)	<i>XXVII Congresso Brasileiro de Cirurgia e IX Congresso dos Fellows Latino-americanos do Colégio Americano de Cirurgiões (Belo Horizonte, MG, jul, 2007)</i>

Título	Cirurgia bariátrica na síndrome de Prader-Willi
Autor(es)	MEINHARDT, N.G.
Evento(s)	<i>IX Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica (Curitiba, PR, dez, 2007)</i>

Título	Cirurgia bariátrica na síndrome de Prader-Willi (*)
Autor(es)	SOUTO, K.P. DELLAMÉA, B.S. COSTENARO, F. CARPENA, M.P. PEREIRA, C.V.
Evento(s)	<i>XIII Encontro Gaúcho de Diabetes (Bento Gonçalves, RS, ago, 2007)</i>

Título	Cirurgia/Valvopatia
Autor(es)	REY, N.A.
Evento(s)	<i>XII Congresso de Cardiologia do Rio Grande do Sul (Gramado, RS, jun, 2007)</i>

Título	Colecistectomia videolaparoscópica realizadas no Hospital Nossa Senhora da Conceição de janeiro a novembro de 2006
Autor(es)	CAMPOS, J.S.M. OLIJNYK, J.G. POHLMANN, R. COSTA, J.S.D. CAMPOS, C.W.
Evento(s)	<i>VIII Congresso Brasileiro de Videocirurgia SOBRACIL (Bento Gonçalves, RS, mai, 2007)</i>
Resumo	Introdução: A Colecistectomia Videolaparoscópica (CVL) é um procedimento cirúrgico de rotina no HNSC para o tratamento da colelitíase em suas variadas apresentações. Através de estudo retrospectivo transversal, buscou-se caracterizar o perfil dos pacientes tratados e o nível de evolução da doença. Metodologia: Foram estudadas 575 CVLs no período de 01/01/2006 a 30/11/2006. Coletaram-se do prontuário on-line do hospital a descrição cirúrgica, exames, notas de alta e resultados de anátomo-patológico. A entrada de dados foi realizada no Programa EPI-INFO 6 para posterior análise através do Programa SPSS, descrevendo-se as prevalências e os percentuais relevantes. Resultados: Foram analisadas 556 CVL, sendo encontradas 18% de apresentações em fase aguda. Em relação ao grupo etário, 64,1% possuía mais de 40 anos. Neste grupo, 77% de apresentações agudas constituíram-se de patologia crônica com manifestação aguda. A técnica de pneumoperitônio mais utilizada foi com agulha de Veress, sendo que a de Hasson foi feita em 5,2%; nos demais casos não houve acidentes de punção. Constatou-se que o tempo de internação pós-operatória tanto em apresentações agudas como em crônicas não apresentaram diferença significativa. A remuneração ao HNSC dos procedimentos feitos no período em questão foi de R\$ 336.593,95. Conclusão: Colecistites agudas tratadas por CVL não determinam tempo de hospitalização pós-operatória maior quando comparadas com colecistites crônicas. Da mesma forma, o tratamento desses dois grupos não apresentou diferença significativa em relação à remuneração para o hospital. Em relação ao método de criação de pneumoperitônio, a técnica com agulha de Veress mostrou ser eficaz e segura. Em pacientes da amostra com 40 anos ou mais e com apresentação aguda da doença, o tratamento através da CVL ocorrerá após tempo de evolução da patologia maior que o desejado.

Título	Como planejar a circulação extra-corpórea
Autor(es)	REY, N.A.
Evento(s)	<i>IV Congresso Sul-Brasileiro de Cirurgia Cardiovascular (Gramado, RS, ago, 2007)</i>

Título	Compreendendo a dinâmica familiar: uso do genograma pelo enfermeiro
Autor(es)	DUARTE, M.M.K. VIEIRA, R.M.R. SCHNEIDER, M.I.
Evento(s)	<i>IV encontro científico de enfermagem ULBRA-CANOAS (Canoas, RS, dez, 2007)</i>
Resumo	O programa de saúde da família centra suas ações nas famílias que compõe a sua área de atuação. A família é um sistema, composto por elementos que interagem e a doença causa impacto sobre ele. Para compreender este sistema o enfermeiro pode utilizar o genograma, ferramenta de fácil manuseio que graficamente representa a constelação familiar. Objetivou-se neste estudo, compreender a dinâmica de uma família de classe popular, utilizando como instrumento o genograma, verificando sua aplicabilidade pelo enfermeiro. O estudo é de caráter qualitativo a partir de um estudo de caso descritivo e de intervenção, desenvolvido através de três entrevistas e aplicação do instrumento genograma no domicílio da própria família, sendo esta pobre e com múltiplos problemas. O genograma aplicado proporcionou à família a compreensão da sua história. Percebeu-se que cada figura desenhada vinha carregada de sentimentos. Foram identificadas patologias e padrões repetidos transgeracionalmente, que discutidos com a família possibilitou o encaminhamento de soluções. O enfermeiro utilizando a técnica do genograma é terapêutico, pois este possibilita o conhecimento da dinâmica familiar, sendo importante na decisão a respeito do diagnóstico e intervenção apropriados.

Título	Concepções de enfermeiras sobre a assistência às vítimas de violência em unidades básicas de saúde (*)
Autor(es)	PEREIRA, W.A.P. LIMA, M.A.D.S. RÜCKERT, T.R. MARQUES, G.Q. GARLET, E.R.
Evento(s)	<i>14 ° SENPE - Seminário Nacional de Pesquisa em (Florianópolis, SC, jun, 2007) 14 ° Seminário Nacional de Pesquisa em Enfermagem. Florianópolis: ABEN, 2007. v. 21</i> <i>X Congresso Latinoamericano de Medicina Social, IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde e XIV Congress of the International Association of Health Policy. (Salvador, BA, jul, 2007) Anais / - X Congresso Latinoamericano</i>

de Medicina Social, IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde e XIV Congress of the International Association of Health Policy. Salvador: ABRASCO, 2007.

Resumo

As violências têm provocado forte impacto na morbidade e na mortalidade da população e são consideradas problema de saúde pública, pelo elevado número de vítimas que atingem e pelos impactos sociais, econômicos e pessoais que provocam. Os objetivos do estudo são analisar a concepção de enfermeiras que atuam na assistência ao usuário vítima de agravo decorrente de violência e identificar as dificuldades enfrentadas por elas na realização dessa assistência. A partir de um banco de dados de um observatório de causas externas, foram extraídas 1590 ocorrências de notificação desse tipo de agravo, referentes ao período de fevereiro de 2002 a fevereiro de 2005, na região da Gerência Distrital Lomba do Pinheiro e Partenon, Porto Alegre, das quais 22,5% foram por violência. Com base nestas notificações foram selecionadas Unidades de Saúde para realização de entrevista semi-estruturada com enfermeiras. Para análise dos dados utilizou-se a técnica de análise de conteúdo temático. Os resultados indicam subregistro das situações de violência e que há dificuldades dos profissionais para identificação desses agravos. Os agentes comunitários de saúde têm um papel relevante na identificação das ocorrências de violência domiciliar por sua proximidade com a comunidade. A principal porta de entrada dos casos é a sala de curativos, com atuação dos técnicos de enfermagem. A enfermeira desenvolve importante trabalho na prevenção das violências, sendo elo entre a detecção e o acionamento dos demais membros da equipe e da rede de apoio. A atenção básica de saúde possui importante papel tanto na assistência prestada ao usuário vítima de violência quanto na prevenção desses agravos, mas há necessidade de investir na qualificação dos atendimentos.

Título

Construção do eixo curricular do programa teórico de Núcleo da Residência em Medicina de Família e Comunidade (*)

Autor(es)

DIERCKS, M.
PEKELMAN, R.
CASTRO FILHO, E.D.
MATTOS, L.F.C.
CASTRO, R.C.L.
LIMA, W.F.

Evento(s)

X Congresso Latino-americano de Medicina Social, IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde, XIV Congress of the International Association of Health Policy. (Salvador, BA, ago, 2007).

Resumo

Introdução: O Serviço de Saúde Comunitária/ Grupo Hospitalar Conceição, em Porto Alegre/RS, desenvolve, há 24 anos, o Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade (PRMFC). O aprendizado do médico-residente ocorre

em serviço e em atividades teóricas de núcleo (específicas para MFC) e de campo (residentes de diversas categorias profissionais que atuam em Atenção Primária à Saúde-APS). Este projeto apresenta a formulação de um eixo curricular para o núcleo da Medicina para a APS. Objetivos: Construir o eixo curricular do programa teórico de núcleo do PRMFC. Definir os eixos temáticos do currículo, os conteúdos iniciais e o processo pedagógico. Método: Trata-se de uma construção participativa. Dentro do colegiado da preceptoria formou-se um grupo de trabalho para construir um novo programa teórico de núcleo, discutido em uma oficina, partindo-se da revisão da literatura e de relatos de experiências e o resultado final aprovado por todo o colegiado. Resultados: Estão definidos: a) o eixo norteador do currículo teórico: o cuidado integral. b) os eixos temáticos: encontro entre sujeitos: o médico e o paciente; o sujeito e o seu contexto: a família, a comunidade e o trabalho; o cuidado e a pesquisa: elementos de pesquisa e suas principais expressões no cuidado (medicina baseada em evidências, pesquisa qualitativa e epidemiologia); o cuidado e a vigilância da saúde: a síntese entre o sujeito e o contexto. c) o processo pedagógico: fundamentado nos princípios da Aprendizagem Baseada em Problemas (PBL) e da problematização. Conclusões: O eixo curricular e o método propostos buscam inovar a concepção da prática médica em APS, em novas formas de abordagem, refletindo sobre a prática das relações entre médicos e a população, assim como o trabalho em equipe.

Título	Curso virtual de Liderazgo en recursos humanos en salud: una experiencia a distancia para el desarrollo de los trabajadores y profesionales de salud publica
Autor(es)	ROCHA, C.M.F. ROSALES, C. BORRELL, R.M.
Evento(s)	<i>X Congresso Latinoamericano de Medicina Social, IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde, XIV Congress of the International Association of Health Policy (Salvador, BA, jul, 2007).</i> <i>Publicado em Ciência & Saúde Coletiva (Anais). Rio de Janeiro: ABRASCO, 2007. p. 1-1</i>
Resumo	Durante el primero semestre del 2007, fue realizado, a través de la enseñanza a distancia (en la plataforma del Campus Virtual de Salud Publica de OPS/OMS), el Curso de Liderazgo en Recursos Humanos en Salud, para profesionales y trabajadores de diferentes instituciones y servicios de los países de la América Central y Sudamérica. La propuesta de este programa de aprendizaje virtual fue brindar un espacio de conocimiento, reflexión y formacion de capacidades operativas para promover el desarrollo de los trabajadores y profesionales de la Salud Publica involucrados en el Curso. Los participantes (iniciaron el Curso 50 personas) provenían de diferentes espacios laborales: responsables por la gestion

de recursos humanos en los ministerios de salud, instituciones de la seguridad social e instituciones de salud pública; líderes y coordinadores de políticas y programas de salud; responsables en programas y proyectos de regulación de las profesiones de salud; dirigentes y docentes de universidades y escuelas dedicadas a la formación en salud. Durante el mismo, fueron desarrollados cuatro diferentes temáticas (el campo de recursos humanos en salud, las políticas de recursos humanos en salud, la gestión del trabajo en salud y, la formación de los recursos humanos en salud) a través de diferentes de estrategias de interacción, comunicación y aprendizaje con los tutores y profesores.

El objetivo de este trabajo es presentar los principales resultados de esta primera edición del Curso, a fin de poder reflexionar sobre los avances obtenidos, las dificultades encontradas y las posibilidades presentadas por los participantes, tutores y profesores. Para esto, serán considerados, como corpus para el análisis, los documentos de evaluación utilizados en el Curso (autoevaluación, evaluación del tutor, evaluación del Curso), además de los datos relacionados a la participación efectiva (y de asistencia) de los participantes en el Curso. El método a ser utilizado para el análisis propuesto es la análisis del discurso. El Curso de Liderazgo tiene como objetivo buscar ampliar la información y las bases de reflexión, generando nuevas estrategias de acción para la transformación de los problemas en la área de recursos humanos en salud en la región de las Américas. Pero, para brindar los resultados esperados, es necesario, además de generar redes de intercambio de experiencias, oportunizar debates sobre iniciativas como estas para que otras – particularmente aquellas que utilicen el espacio virtual – puedan ser hechas a partir del análisis de las experiencias realizadas.

Título	Desafios da adesão ao tratamento em um paciente analfabeto (*)
Autor(es)	ROSA, A.M. STEFFENS, A.
Evento(s)	<i>II Congresso Brasileiro Sobre o Uso Racional de Medicamentos (Florianópolis, SC, out, 2007).</i>

Título	Diagnóstico da situação da assistência farmacêutica em unidades de atenção primária (*)
Autor(es)	STEFFENS, A. GUIMARÃES, A.R. ROSA, A.M. HECKLER, A.P.

	RÉUS, D.R. CAMILLO, E. KOPITTKE, L. TIERLING, V.L.
Evento(s)	<i>II Congresso Brasileiro Sobre o Uso Racional de Medicamentos (Florianópolis, SC, out, 2007)</i>

Título	<i>Diferentes modos de intervenção nos partos, através dos tempos, e a participação do enfermeiro neste contexto.</i>
Autor(es)	SCHIOCHET, R. SCHIOCHET, C. SCHNEIDER, M.I.
Evento(s)	<i>IV Encontro Científico de Enfermagem ULBRA-CANOAS (Canoas, RS, dez, 2007).</i>
Resumo	<i>Com o objetivo de verificar os diferentes modos de se intervir nos partos através dos tempos e a participação do enfermeiro neste contexto, realizou-se pesquisa bibliográfica e iconográfica, apresentada de forma narrativa. O parto é um ato ou processo fisiológico. Nas primeiras civilizações era solitário, na idade média por ser considerada impura e amaldiçoada, a mulher, tinha direito ao cuidado da feiticeira. Na idade moderna, o homem se apoderou do parto, criando o fórceps e realizando a primeira cesariana em vida. O Brasil historicamente apresenta realidades distintas, o povo do interior do país, assistido pelas aparadeiras ou parteiras, enquanto que nas metrópoles o parto deixava de ser privado, íntimo e feminino e passava para o universo masculino. Medicalizado e institucionalizado tornando-se impessoal para a mulher a afastando do apoio familiar, elevando os índices de cesarianas e uso abusivo de tecnologia de ponta, esterilização em massa e baixa adesão das mulheres ao aleitamento materno. O Ministério da Saúde reconhece e remunera o parto sem distócia realizado por enfermeiros, propondo a criação dos centros de parto normal (CPN), que diminuiram as taxas de cesariana para 2,2%, aumentando a satisfação das usuárias.</i>

Título	Disciplinando os corpos: como a mídia nos ensina sobre o prolongamento da vida na sociedade de controle
Autor(es)	ROCHA, C.M.F. BALESTRO, F.I. SILVA, S.T.

Evento(s)	<i>2º Foro Interdisciplinario sobre Educación: La responsabilidad de educar (Montevideo, Uruguay, jul, 2007)</i> <i>Publicado no CD-ROM del 2º Foro Interdisciplinario sobre Educación: La responsabilidad de educar. Montevideo: Universidad de la Republica del Uruguay, 2007. p. 1-4.</i>
Resumo	Este texto é parte de um projeto de pesquisa que visa analisar a produtividade dos discursos veiculados pela mídia impressa em relação aos diferentes dispositivos utilizados para o prolongamento <i>ad infinitum</i> da vida na atual sociedade. Estão sendo utilizadas, nesta pesquisa, as matérias jornalísticas publicadas em uma revista semanal de circulação nacional, no período de 2002 a 2005. A intenção é descrever e buscar compreender os processos pelos quais nos tornamos sujeitos de um determinado processo de objetivação que nos informa o quanto as novas tecnologias revolucionam nossos modos de vida e nossos corpos para que, a partir disto, possamos viver com maior qualidade e de forma mais duradoura nossas vidas. Realizar uma “história do presente”, tal como nos propõe Foucault, a partir da análise discursiva destas reportagens, significa analisar a produtividade de textos e imagens que sugerem o que devemos fazer e quais tecnologias, mecanismos ou instrumentos devemos utilizar para vivermos melhor o presente e o futuro e deixarmos nossos corpos virtualizados, digitalizados, biônicos, <i>chipados</i>, eternos. É interessante observar que a ordem discursiva vigente nos sugere, em geral, a existência de uma série de vantagens relacionadas à introdução das novas tecnologias no campo da saúde (não somente em relação ao nosso corpo). Certamente tal ordem visa fortalecer um sistema de pensamento, típico da sociedade de controle, onde os inúmeros recursos e produtos (sobretudo os tecnológicos) oferecidos e disponibilizados no “mercado” nos interpelam para serem consumidos com a velocidade que as nossas ansiedades, angústias e medos impõem. As promessas são muitas e analisar a (des)continuidade temporal destes discursos nos permitirá, talvez, reconhecer, no todo e na repetição, a multiplicidade e a instabilidade dos mesmos, as ênfases e os recursos utilizados, além das possíveis relações com outros discursos que circulam e fortalecem a “necessidade” de vivermos em uma sociedade de controle.

Título	Discutindo a atenção primária na residência (*)
Autor(es)	LIMA, A.K. KAMMSETZER, C.S. CORREA, F.A. SOARES, R.S. TIERLING, V.L. LUNA, W.F.
Evento(s)	<i>IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde, XIV Congresso da Associação Internacional das Políticas</i>

Título	Documentário: Um resgate histórico do Serviço de Saúde Comunitária / GHC (*)
Autor(es)	COSTA, F.G. PELEGRINI, M.L.
Evento(s)	<i>IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde, XIV Congresso da Associação Internacional das Políticas de Saúde, X Congresso Latino-Americano de Medicina Social (Salvador, BA, jun, 2007).</i>
Resumo	Introdução: O Serviço de Saúde Comunitária surge em 1982, a partir da Residência de Medicina Geral e Comunitária, com a finalidade de ser um serviço voltado para as ações primárias à saúde. O objetivo de realizar este trabalho vem do interesse do autor em trabalhar a história no Grupo Hospitalar Conceição, especificamente no Serviço de Saúde Comunitária. Vendo do ponto de vista da educação, a qual tem tido a preocupação em preservar a memória histórica, sendo este um desafio. Realizando um trabalho educativo que promova o desenvolvimento crítico dos conhecimentos e a valorização da importância deste serviço como patrimônio cultural por parte das comunidades. Objetivo: Realizar um recorte histórico do Serviço de Saúde Comunitária, referente ao período de 1982 a 1984, mostrando as perspectivas de profissionais de saúde e comunidade sobre o novo modelo de saúde comunitária proposto na época de sua formação. Preservar a memória histórica do Grupo Hospitalar Conceição através do seu Serviço de Saúde Comunitária; Documentar essa história através de material Áudio Visual; Divulgar o Serviço de Saúde Comunitária. Metodologia: A metodologia utilizada para desenvolver este projeto se subdivide em duas etapas: Fontes Históricas (Pesquisa documental nas fontes históricas); Delineamento das entrevistas. Conclusão: Realização de documento áudio visual que retrate a formação do Serviço de Saúde Comunitária como um novo modelo de assistência a saúde pregresso a implantação do Sistema Único de Saúde, divulgando a história da implantação do Serviço de Saúde Comunitária, através de um documentário, para ser utilizado como material de informação à comunidade, profissionais de saúde e meio acadêmico.

Título	Doença de Hirschsprung: relato de experiência (*)
Autor(es)	RUEDELL, L.M. SANTOS, B.S.
Evento(s)	<i>X Congresso Brasileiro de Terapia Intensiva Pediátrica (Curitiba, PR, out, 2007).</i>
Título	Doença hipertensiva específica da gestação (DHEG) – Uma coorte do serviço de gestação de alto risco (*)
Autor(es)	WITTKE, E.I. STEINHORST, A.M.P. ROMBALDI, A.R. ESPINOSA, S.
Evento(s)	<i>XVII Congresso de Cardiologia do Rio Grande do Sul (Gramado, RS, jun. 2007).</i>
Título	Educação em saúde – Uma proposta de trabalho com profissionais envolvidos no tratamento da tuberculose (*)
Autor(es)	HECKLER, A.P. RÉUS, D.R.
Evento(s)	<i>II Congresso Brasileiro Sobre o Uso Racional de Medicamentos (Florianópolis, SC, out, 2007).</i>
Título	Envelhecimento do corpo: O momento da percepção para um grupo de mulheres de terceira idade
Autor(es)	SCHMIDT, M.H.
Evento(s)	<i>V Congresso Sul-Brasileiro de Geriatria e Gerontologia (Curitiba, PR, ago, 2007).</i>
Resumo	Introdução: A problemática do envelhecimento inclui a idéia de que o velho é sempre o outro em que não nos reconhecemos. É neste momento que a imagem

do espelho não corresponde mais a imagem da memória, imagem que antecipa ou confirma a velhice, enquanto a imagem da memória quer ser uma imagem idealizada que remeta à familiaridade do eu especular. (Golfarb, 1998). Objetivos: 1- Caracterizar o momento em que mulheres idosas se perceberam envelhecendo. 2- Oferecer subsídios para uma melhor compreensão da problemática da mulher no momento do envelhecimento do corpo. Método: A metodologia utilizada foi de natureza qualitativa, com enfoque fenomenológico. Para Santos Filho(2001) uma abordagem desta natureza permite a compreensão e a interpretação de fenômenos sociais. A opção pelo método fenomenológico foi por seu potencial científico na busca de significados e de dimensões contidas em fenômenos não quantificáveis. O universo foi constituído por quinze mulheres pertencentes ao Grupo de Terceira Idade sediado a um hospital de grande porte na cidade de Porto Alegre, e nove concordaram em participar do estudo. Os dados foram coletados nos meses de julho a novembro de 2003 através de entrevista com roteiro semi-estruturado. A análise dos dados foi realizada com base nos passos do Método Fenomenológico proposto por Giorgi(1995) e com adaptação de Azevedo e Souza(1992). O referencial teórico versa principalmente nas idéias de Papália, Viscott, Heller e Morin. Resultados: No momento em que as mulheres participantes do estudo se perceberam envelhecendo, os principais indicativos evidenciados foram relacionados às dimensões biológica(limitações físicas principalmente para a realização de tarefas do cotidiano doméstico) e estética (primeiros sinais externos do envelhecimento como flacidez, rugas e cabelos brancos). Isto traz como implicações o medo da perda da autonomia e o desejo de permanecer jovem, embora este último aspecto não possa ser evitado. Este momento de estranheza ante a própria imagem, ocorre geralmente entre 50 e 60 anos assumindo um significado sociocultural e foi relatado por todas as participantes. Foi relatado também, a sensação que esta transformação ocorreu repentinamente. Para algumas entrevistadas, as limitações decorrentes do envelhecimento do corpo são encaradas com possibilidade de serem melhoradas por meio de exercícios físicos, alimentação adequada, cuidados com a saúde e correções estéticas. Considerações Finais: Os resultados encontrados reforçam o preconizado por Stuart (2002) de que as mudanças físicas, desde as relativamente pequenas(como o cabelo grisalho) às mais sérias (limitações físicas), podem levar à uma reavaliação do autoconceito nos idosos. É preciso acrescentar a influência da história às influências da sociedade e da cultura, pois as representações sociais ligadas ao envelhecimento tem se modificado ao longo do tempo.

Título

Enxaqueca tipo basilar: relato de caso (*)

Autor(es)

STRIEBEL, A.
OPPERMANN, C.P.
DAL MOLIN, R.K.
RIVEIRO, D.F.M.
VALLER, L.
CARDOSO, P.R.C.

Evento(s)	<i>27ª Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (Porto Alegre, RS, set, 2007).</i>
------------------	---

Título	Estabilidade da NP: do preparo à administração
Autor(es)	LEVANDOVSKI, R.M.
Evento(s)	<i>I Jornada de Terapia Nutricional do HUSM (Santa Maria, RS, out, 2007) - Palestra.</i>

Título	Estenose pulmonar na gestação – Relato de Caso (*)
Autor(es)	WITTKE, E.I. STEINHORST, A.M.P. ROMBALDI, A.R. ESPINOSA, S.
Evento(s)	<i>XVII Congresso de Cardiologia do Rio Grande do Sul (Gramado, RS, jun. 2007).</i>

Título	Estratificação de isquemia pós-infarto agudo do miocárdio através do teste ergométrico (*)
Autor(es)	WITTKE, E.I. STEINHORST, A.M.P. DUARTE, E.R. ROMBALDI, A.R. STEIN, A.T.
Evento(s)	<i>XVII Congresso de Cardiologia do Rio Grande do Sul (Gramado, RS, jun. 2007).</i>

Título	Estudo comparativo entre achados endoscópicos e histopatológicos de pacientes obesos em pre-operatório de cirurgia bariátrica e controles.
Autor(es)	MEINHARDT, N.G.
Evento(s)	<i>IX Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica (Curitiba, PR, dez, 2007).</i>

Título	Estudo experimental de enxerto homólogo tratado pelo processo L-Hydro
Autor(es)	REY, N.A.
Evento(s)	<i>62º Congresso de Brasileiro de Cardiologia (São Paulo, SP, set. 2007).</i>

Título	Ethicon Endsurgery – Técnicas cirurgicas vídeos comentados – Simpósio satélite
Autor(es)	MEINHARDT, N.G. (Debatedor)
Evento(s)	<i>II Simpósio Sul Americano do Aparelho Digestivo, V Congresso Gaúcho de Gastroenterologia e Endoscopia, XXIV JACAD, III Congresso Brasileiro da Associação Internacional de Fígado, Vias Biliares e Pâncreas – IHPBA, II Simpósio de Cirurgia Bariátrica, II Congresso Gaúcho de Hepatologia, XII EndoGastro, IV Congresso Brasileiro de Enfermagem em Endoscopia Gastrointestinal (Gramado, RS, set, 2007).</i>

Título	Evaluation of the implementation of hypertension guideline in a poor population
Autor(es)	STEIN, A.T. BOTTARELLI, G.G. KALIL, M.B.

Evento(s)	<i>4th Guideline International Network Conference (Toronto, Canadá, ago. 2007)</i>
Resumo	Background there are abundant data showing a link between poverty and ill health. The problem of inequality in health is very relevant in every country. Authors have shown that hypertension accounts for nearly 6% of the global burden of deaths. Several studies have shown that individuals with lower socioeconomic status, as measured by education and/or occupation, are more likely to have cardiovascular disease than are individuals with higher socioeconomic status. Purpose to evaluate the implementation of a hypertension guideline in a poor community. Methods a home based cross-sectional study in order to identify every hypertension that lives in a shanty town was carried out in the North area of Porto Alegre, Brazil where 206 adults older than 20 years old live. The Community Health Service of Conceição Hospital provides comprehensive primary health care to this community. The hypertension program implemented is based on the Seventh Report of the Joint National Committee on the Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. Results the hypertension prevalence in the shanty town was 16%. The description of the population identifies that 25 (76%) were women, the mean age was 51 years old, 18.18% were diabetes, 21.21% were smokers and 84.84% had used the local primary health care unit. In the last 12 months, 33% of the patients did not seek medical care and 54.55% reported to use regularly the medication. Systolic pressure was higher than 140 mmHG in 51.52% and 27% of the patients had the tests ordered according to the Seventh Report of JNC. Discussion the urban poor in the developing world has a high prevalence of hypertension and there is a need to implement effectively guidelines on this vulnerable population. This study has supported the poor management of hypertension in the most vulnerable population.

Título	Experiência de um serviço de referencia regional em diabetes na infância e adolescência
Autor(es)	PUÑALES, M.K.C. SPEGGIORIN, S. TSCHIEDEL, B.
Evento(s)	<i>XVI Congresso Brasileiro de Diabetes, SBD (Campinas, SP, out. 2007).</i>

Título	Individualidades (hiper)controladas: Uma análise sobre a crescente utilização das novas tecnologias nas sociedades de controle
Autor(es)	ROCHA, C.M.F.
Evento(s)	<i>Simpósio Internacional “O Futuro da Autonomia: Uma sociedade de Indivíduos?” (São Leopoldo, RS, mai, 2007).</i> <i>Publicado no CD-ROM do Simpósio Internacional “O Futuro da Autonomia: Uma sociedade de indivíduos?”. São Leopoldo: UNISINOS 2007. p.1-27.</i>
Resumo	Este texto visa analisar a produtividade de alguns dos discursos veiculados na mídia impressa em relação às “novas” tecnologias na sociedade atual. O objetivo é descrever e analisar os processos pelos quais nos tornamos sujeitos (ou indivíduos hipercontrolados) de um determinado processo de objetivação que nos informa o quanto as “novas” tecnologias revolucionam nossos quotidianos para que, a partir disto, possamos viver com maior qualidade nossas vidas. Realizar uma “história do presente”, tal como nos propõe Foucault, a partir da análise discursiva destas reportagens, permite compreender a produtividade de textos e imagens que sugerem o que devemos fazer e quais tecnologias, mecanismos ou instrumentos devemos utilizar para vivermos melhor o presente e o futuro, ainda que nos tornemos virtualizados, digitalizados, biônicos, <i>chipados</i>, controlados e sós. É interessante observar que a ordem discursiva vigente nos sugere, em geral, a existência de uma série de vantagens relacionadas à introdução das “novas” tecnologias em nossas vidas. No entanto, cabe questionar o quanto esta ordem vigente fortalece um sistema de pensamento, típico das sociedades de controle, onde os inúmeros recursos e produtos (sobretudo os tecnológicos) oferecidos e disponibilizados no “mercado” nos interpelam para serem consumidos com a velocidade que as nossas ansiedades, angústias e medos impõem. As promessas são muitas e analisar a (des)continuidade temporal destes discursos permite reconhecer, no todo e na repetição, a multiplicidade e a instabilidade dos mesmos, as ênfases e os recursos utilizados, além das possíveis relações com outros discursos que circulam e fortalecem a necessidade de vivermos em uma sociedade altamente tecnológica, ainda que o custo dos benefícios anunciados produza, entre outros malefícios, um (hiper)controle sobre todos nós.

Título	Influência da troca de formulação de NP 2:1 / 3:1 na intolerância à infusão glicídica no serviço de terapia nutricional em um hospital geral 100% SUS-HNSC (*)
Autor(es)	LEVANDOVSKI, R.M. CORREA, M.P. FRANCO FILHO, J.W.

Evento(s)	LEUCK, M.P. OLIVEIRA, R. CAMPIOL, G.B. LUCHO, C.L.C. - Congresso Gaúcho de Terapia Nutricional e 6º. Simpósio de Terapia Nutricional, Enteral e Paraenteral (Bento Gonçalves, RS, mar, 2007). - II Congresso Brasileiro de Nutrição Integrada, XXX Curso Internacional de Nutrição Parenteral e Enteral e IX Fórum Paulista de Pesquisa em Nutrição Clínica e Experimental (São Paulo, SP, jun, 2007).
------------------	---

Título	Interação droga-nutriente (NPT e NE)
Autor(es)	LEVANDOVSKI, R.M.
Evento(s)	<i>I Jornada de Terapia Nutricional do HUSM (Santa Maria, RS, out, 2007) - Palestra.</i>

Título	Intervenção da fisioterapia em paciente com agenesia de costelas: um estudo de Caso(*)
Autor(es)	CUNHA, R.S. DORNELES, C.C. OLIVEIRA, P.D.
Evento(s)	<i>X Congresso Brasileiro de Terapia Intensiva Pediátrica (Curitiba, PA, out, 2007).</i>

Título	Litotripsia extracorporea no tratamento da litíase urinária – Revisão de 10 anos do Serviço de Litotripsia do Hospital Nossa Senhora da Conceição (*)
Autor(es)	ORTIGARA, L. CROSA, F.A.

Evento(s)	VIERO, P. WESTPHALEN, J.B. SPIRONELLO, G.A. <i>Congresso Brasileiro de Urologia (Salvador, BA, out, 2007).</i>
Título	Manifestações endocrinológicas na hemocromatose(*)
Autor(es)	DELLAMÉA, B.S. COSTENARO, F. FRANZ, R.F. PEREIRA, C.V. NUNES, C.A.S.
Evento(s)	<i>IX Congresso Gaúcho de Clínica Médica & VI Congresso Gaúcho de Medicina de Urgência (Bento Gonçalves, RS, jun, 2007).</i>
Título	Marcadores virais em hemocentro – Evolução de uma década (*)
Autor(es)	ALMEIDA, P.R.L. TOVO, C.V. BALSAN, A.M. WINCKLER, M.A. GALPERIM, B.
Evento(s)	<i>XIX Congresso Brasileiro de Hepatologia. SBH. (Ouro Preto – MG, out, 2007).</i>
Resumo	Fundamento: Tem sido relatado na literatura que a prevalência de indivíduos soropositivos para vírus de hepatite C reduziu-se drasticamente entre a população de doadores de sangue. Objetivo: Avaliar as taxas de prevalência, em Banco de Sangue, dos marcadores de hepatite B, C e HIV. Material e métodos: Foram revisados retrospectivamente os marcadores de hepatite B (HBsAg e Anti-HBc), C (anti-HCV) e resultado do teste anti-HIV de todos os doadores do Banco de Sangue do Hospital Nossa Senhora da Conceição, o maior hospital do Sistema Único de Saúde do Estado do Rio Grande do Sul, no período compreendido entre o ano de 1993 e 2007.

Resultados

Ano	1993/1994 n (%)	1997 n (%)	1999 n (%)	2001 n (%)	2003 n (%)	2005 n (%)	2006 n (%)	2007* n (%)
Doações	37.335	18.284	16.279	17.255	18.102	18.417	17.964	8.443
Anti-HCV	649 (1,74)	148 (0,81)	124 (0,76)	117 (0,68)	92 (0,51)	66 (0,36)	57 (0,31)	35 (0,41)
Anti-HIV	-	44 (0,24)	32 (0,17)	34 (0,20)	33 (0,18)	24 (0,13)	30 (0,16)	12 (0,14)
HBsAg	-	60 (0,33)	48 (0,26)	45 (0,26)	47 (0,26)	25 (0,13)	31 (0,17)	13 (0,15)
Anti-HBc	-	859 (4,70)	548 (2,3)	479 (2,78)	396 (2,19)	406 (2,20)	401 (2,23)	178 (2,11)

* = análise do primeiro semestre

Conclusões: Houve nítida diminuição nas prevalências de anti-HCV, anti-HIV, HBsAg e anti-HBc. As causas destas modificações são especulativas, podendo o menor número de casos ter ocorrido em decorrência das campanhas governamentais de orientação à população bem como da exclusão sistemática do *pool* de indivíduos soropositivos do cadastro de doadores.

Título

Momento de percepção do envelhecimento do corpo para um grupo de mulheres de terceira idade (*)

Autor(es)

SCHMIDT, M.H.

Evento(s)

V Congresso Sul-Brasileiro de Geriatria e Gerontologia (Curitiba, PR, out, 2007).

Título

Monoinfectados pelo genótipo 1 do vírus da hepatite C (HCV-1) versus coinfectados HCV-1/vírus da imunodeficiência humana (HIV): são populações diferentes e com respostas distintas ao tratamento? (*)

Autor(es)

TOVO, C.V.
ALMEIDA, P.R.L.
ZANIN, P.
MATTOS, A.A.
JOHN, J.A.
DAL MOLIN, R.K.
ALVES, A.V.

Evento(s)

XIX Congresso Brasileiro de Hepatologia. SBH. (Ouro Preto – MG, out, 2007).

Resumo

Fundamento: A co-infecção HCV/HIV é comum, pois ambos os vírus compartilham as mesmas rotas de transmissão, comprometendo cerca de um terço dos pacientes com infecção pelo HIV. Alguns estudos sugerem que co-infectados HCV/HIV constituam um grupo de pacientes com características próprias, apresentem pior evolução da doença hepática e pior resposta ao tratamento anti-HCV, embora haja escassez de informações no que diz respeito a trabalhos independentes e fora do contexto de ensaios clínicos. **Objetivos:** Avaliar a eficácia do tratamento com PEG-interferon/Ribavirina (PEG+RBV) em pacientes infectados pelo HCV-1, comparando o perfil e a resposta virológica sustentada (RVS) da população de mono-infectados com aquela observada em co-infectados HCV-1/HIV no âmbito do programa do Ministério da Saúde e aplicado na SES-RS.

Métodos: Estudo de coorte misto, onde foram revisados prontuários de tratamento de pacientes mono-infectados pelo HCV e co-infectados HCV/HIV com PEG+RBV por um período de 48 semanas. Não havendo a resposta virológica precoce (RVP), obtida na semana 12 de tratamento, o tratamento era interrompido. O nível de significância adotado na análise estatística foi de 5%.

Resultados:

	HCV (n=323)	HCV/HIV (n=59)	p
Idade (m ± DP)	51,1±10,1	42,1± 8,9	<0,001
Sexo masc- n(%)	180 (55,7%)	45 (76,3%)	0,005
IMC (m±DP)	26,8±4,4	24,1±3,3	<0,001
Instit part- n(%)	183 (50,5%)	15 (26,8%)	0,002
Carga viral-VHC (mediana)	645.000	1.178.000	0,003
>600 ×10 ³ –n(%)	184 (57,0%)	39 (66,1%)	0,2
F3 - n(%)	137(43,6%)	27(49,1%)	
F4 - n(%)	95(30,3%)	10(18,2%)	0,24
RVS - n(%)	114(35,3%)	13(22,0%)	0,066

Conclusões: A população de co-infectados deste estudo mostrou-se, comparativamente àquela de mono-infectados, ser significativamente mais jovem, mais frequentemente masculina, com menor IMC e mais assistida em ambulatórios públicos. A RVS foi mais atingida nos mono-infectados, entretanto sem significância estatística, talvez pelo número reduzido da população de co-infectados.

Título

Nutrição e dietética HNSC como modelo integrado de gestão

Autor(es)

SEGABINAZZI, L.

Evento(s)

A Microbiologia na Segurança dos Alimentos – Procedimentos para Boas Práticas nas UANS, de acordo com a Legislação (Porto Alegre, RS, jun, 2007).

Resumo

O Serviço de Nutrição e Dietética do Hospital Nossa Senhora da Conceição trabalha com um modelo integrado de gestão, totalmente desenvolvido dentro da própria instituição, com parceria do Centro de Processamento de Dados, sendo este trabalho pioneiro e referência nacional nesta modalidade na área de Nutrição Hospitalar. A necessidade de uma nova proposta de gestão objetivou-se face à dimensão e complexidade que o serviço demandava em meados do ano 2000, com exaustivo tempo de trabalho para gerenciamento de todos os processos de controle, resultando, em dados finais não fidedignos com a realidade do momento, comprometendo dados da nossa real produtividade.

Na implantação do prontuário eletrônico no Hospital Nossa Senhora da Conceição pensou-se, inicialmente, em instituir apenas um mapa de dietas, usando-o como base de dados. No entanto, verificamos que poderíamos usufruir mais desta ferramenta e iniciou-se uma seqüência de trabalhos como: relatórios, estatísticas, etiquetas, etc. Para tanto, foi necessário reformular e adaptar o Manual de Dietas que continha 152 dietas padronizadas, revisadas e atualizadas anualmente, de forma detalhada para extrair dados a serem usados na simplificação de todo fluxo operacional. Desta forma reduziu-se o desperdício de tempo e materiais e os custos operacionais, melhorando a qualidade do serviço prestado. Na assistência direta ao paciente houve maior disponibilidade de tempo para acompanhamento e avaliação do estado nutricional por parte das nutricionistas, e melhor acompanhamento dos Técnicos de Nutrição na operacionalidade das unidades de distribuição, já que os mesmos não tinham mais envolvimento com trabalhos burocráticos de controles. Atualmente estamos dando continuidade ao processo, trabalhando na Avaliação do Estado Nutricional do Paciente, utilizando o prontuário eletrônico como banco de dados para fórmulas específicas de avaliação, usufruindo da prática clínica dos nossos profissionais.

Título

Obesidade e sofrimento psíquico; Uma revisão da literatura

Autor(es)

OLIVEIRA, D.F.
MATOS, E.L.S.
SCHNEIDER, M.I.

Evento(s)

IV Encontro Científico de Enfermagem ULBRA-CANOAS (Canoas, RS, dez, 2007)

Resumo

A obesidade é uma doença crônica, caracterizada pelo acúmulo excessivo de tecido adiposo no organismo. Foi realizado estudo qualitativo utilizando a técnica de revisão bibliográfica, com o objetivo de compreender os diversos aspectos envolvidos na obesidade, com ênfase no sofrimento psíquico por ela causada. O ato de se alimentar envolve aspectos fisiológicos, sociológicos e psíquicos. A cultura impõe o corpo magro e a pessoas empreendem grandes esforços para consegui-lo, travando-se uma guerra entre corpo e mente, resultando em ansiedade, estresse e baixa auto estima, que por sua vez afetam o autocontrole, conduzindo novamente a escolhas de alimentos e modos de se alimentar inapropriadas. O enfermeiro tem o papel de conhecer o paciente e sua família,

entender o significado da alimentação para eles e de forma conjunta planejar e pactuar estratégias para enfrentar esse problema, dentro de um contexto de reestruturação cognitiva.

Título	O que os cirurgiões necessitam das especialidades e vice-versa.
Autor(es)	MEINHARDT, N.G. (Debatedor)
Evento(s)	<i>II Simpósio Sul Americano do Aparelho Digestivo, V Congresso Gaúcho de Gastroenterologia e Endoscopia, XXIV JACAD, III Congresso Brasileiro da Associação Internacional de Fígado, Vias Biliares e Pâncreas – IHPBA, II Simpósio de Cirurgia Bariátrica, II Congresso Gaúcho de Hepatologia, XII EndoGastro, IV Congresso Brasileiro de Enfermagem em Endoscopia Gastrointestinal (Gramado, RS, set, 2007)</i>

Título	O perfil epidemiológico dos dependentes químicos atendidos em uma comunidade terapêutica
Autor(es)	CARDOSO, M.R. KRUGER, A.A. SCHNEIDER, M.I.
Evento(s)	<i>IV Encontro Científico de Enfermagem ULBRA-CANOAS (Canoas, RS, dez, 2007).</i>
Resumo	Introdução: O uso indevido de drogas tem mobilizado nações em todo o mundo, pois seus efeitos negativos afetam a estabilidade de suas estruturas. O dependente químico é “toda pessoa que tem sua vida controlada pelo uso abusivo de qualquer substância que altere sua mente e humor”. O uso abusivo fica caracterizado quando o consumo de determinadas substâncias se torna compulsivo e destinado a evitar os sintomas de abstinência, com intensidade suficiente para ocasionar problemas sociais, físicos e ou psicológicos. Objetivo: Descrever o perfil epidemiológico dos dependentes químicos atendidos em uma comunidade terapêutica. Método: Estudo transversal, descritivo, exploratório, com dados secundários, baseado nos dados de prontuários dos dependentes químicos atendidos no decorrer do ano de 2005. Resultados: Os dependentes químicos eram homens, adulto-jovem (62,6%), solteiros (65%), desempregados (91%), moravam com a mãe (31%), 58% haviam realizado tratamentos anteriores. Relataram casos de dependência química na família (70,7%). Tiveram como droga de uso inicial o álcool e a maconha concomitante (88%). A droga lícita

mais consumida foi o álcool (97%) e a ilícita foi a maconha (92%). Conclusão: Os resultados obtidos apontam para que o enfermeiro atue na promoção de saúde, priorizando a prevenção do uso e abuso das drogas, através da educação, bem como trabalhando com os indivíduos e suas famílias resgatando os vínculos familiares: promovendo a auto-estima; propiciando novas relações interpessoais.

Título	O trabalho coletivo no atendimento pré-hospitalar à vítima de acidente de trânsito (*)
Autor(es)	PEREIRA, W.A.P. LIMA, M.A.D.S.
Evento(s)	<i>14 ° SENPE - Seminário Nacional de Pesquisa em (Florianópolis, SC, jun, 2007) 14 ° Seminário Nacional de Pesquisa em Enfermagem. Florianópolis: ABEN, 2007. v. 21</i>
Resumo	Este estudo tem por objetivo caracterizar o trabalho coletivo no Atendimento Pré-Hospitalar (APH) às vítimas de acidente de trânsito, identificando as atividades dos atores, o trabalho em equipe e as relações com os atores das outras áreas. Trata-se de uma pesquisa qualitativa, em que se utilizou para coleta de dados a observação das ocorrências atendidas por um serviço público de Porto Alegre e entrevistas com todos os profissionais envolvidos nessa assistência. A análise dos dados foi realizada por meio de abordagem dialética. Os resultados demonstram que o APH está alicerçado no trabalho em equipe, sendo fundamental um entendimento entre os profissionais, que transcende a relação hierárquica, historicamente encontrada nas organizações de saúde. As intervenções de suporte básico, que envolvem a imobilização e o transporte, sem necessidade de realização de procedimentos de enfermagem, pertencem ao “campo cuidador”, que é comum a todos os atores, sejam profissionais da área da Saúde ou não. No atendimento de suporte avançado, a equipe funciona seguindo a hierarquia de saberes já estabelecida, em que o médico, responsável pelo “diagnóstico e prescrição do tratamento” assume a coordenação do processo. Na relação com os atores das outras áreas, a equipe de saúde assume uma posição central e as demais realizam suas atividades específicas, em apoio ao trabalho da saúde. A Enfermagem, em particular a enfermeira, tem um papel fundamental como articuladora e facilitadora do trabalho em equipe, contribuindo para a integração. Evidencia-se a necessidade de valorização do campo de conhecimento ampliado, que está associado ao núcleo das atividades cuidadoras, e que respondem à maior parte das necessidades apresentadas pelas vítimas de trauma.

Título	Os corpos eternos e os dispositivos a serviço do prolongamento da vida na sociedade de controle
Autor(es)	ROCHA, C.M.F.
Evento(s)	<i>X Congresso Latinoamericano de Medicina Social, IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde, XIV Congress of the International Association of Health Policy (Salvador, BA, jul, 2007).</i> <i>Publicado em Ciência & Saúde Coletiva (Anais). Rio de Janeiro: ABRASCO, 2007. p. 1-1</i>
Resumo	Este texto é parte de um projeto de pesquisa que visa analisar a produtividade dos discursos veiculados pela mídia impressa em relação aos diferentes dispositivos utilizados para o prolongamento <i>ad infinitum</i> da vida na atual sociedade. Estão sendo utilizadas, nesta pesquisa, as matérias jornalísticas publicadas em uma revista semanal de circulação nacional, no período de 2002 a 2005. A intenção é descrever e buscar compreender os processos pelos quais nos tornamos sujeitos de um determinado processo de objetivação que nos informa o quanto às novas tecnologias revolucionam nossos modos de vida e nossos corpos para que, a partir disto, possamos viver com maior qualidade e de forma mais duradoura nossas vidas. Realizar uma “história do presente”, tal como nos propõe Foucault, a partir da análise discursiva destas reportagens, significa analisar a produtividade de textos e imagens que sugerem o que devemos fazer e quais tecnologias, mecanismos ou instrumentos devemos utilizar para vivermos melhor o presente e o futuro e deixarmos nossos corpos virtualizados, digitalizados, biônicos, <i>chipados</i>, eternos. É interessante observar que a ordem discursiva vigente nos sugere, em geral, a existência de uma série de vantagens relacionadas à introdução das novas tecnologias no campo da saúde (não somente em relação ao nosso corpo). Certamente tal ordem visa fortalecer um sistema de pensamento, típico da sociedade de controle, onde os inúmeros recursos e produtos (sobretudo os tecnológicos) oferecidos e disponibilizados no “mercado” nos interpelam para serem consumidos com a velocidade que as nossas ansiedades, angústias e medos impõem. As promessas são muitas e analisar a (des) continuidade temporal destes discursos nos permitirá, talvez, reconhecer, no todo e na repetição, a multiplicidade e a instabilidade dos mesmos, as ênfases e os recursos utilizados, além das possíveis relações com outros discursos que circulam e fortalecem a necessidade de vivermos em uma sociedade de controle.

Título	Os programas de saúde da família no Brasil e em Cuba: estratégias para a mudança no modelo de gestão e atenção à saúde
Autor(es)	ROCHA, C.M.F. MASSENA, J.R.H. CEOLIN, M.Z.

Evento(s)	<i>X Congresso Latinoamericano de Medicina Social, IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde, XIV Congress of the International Association of Health Policy (Salvador, BA, jul, 2007).</i> <i>Publicado em Ciência & Saúde Coletiva (Anais). Rio de Janeiro: ABRASCO, 2007. p. 1-1</i>
Resumo	Durante as últimas décadas, particularmente a partir da Declaração de Alma-Ata, em 1978, em que a Atenção Primária em Saúde (APS) foi proposta como uma possível solução aos problemas dos sistemas nacionais de saúde e um convite à inversão do modelo de atenção vigente, vários países têm feito esforços, em diferentes partes do mundo, para implementar programas e estratégias que fortaleçam a prestação de serviços a famílias, com acompanhamento contínuo e que valorizem, entre outros aspectos, o <i>primeiro contato</i> , a <i>integralidade</i> , a <i>longitude</i> e a <i>coordenação</i> . Neste sentido, tanto Cuba quanto Brasil têm sido exemplares para os demais países da região na organização e implementação de programas (ou estratégias) que visam consolidar um modelo de prestação de serviços de saúde, que é operacionalizado através da formação de equipes multiprofissionais em unidades de atenção. Com o objetivo de contextualizar a história e as características destes dois modos diferentes de fortalecimento da APS, é que propomos este trabalho. Nossa intenção é, portanto, em um primeiro momento, caracterizar como se deu à construção histórica destas duas estratégias – a cubana e a brasileira – e quais as principais características de cada uma delas para, a seguir, buscar seus pontos de contato, suas principais diferenças e também seus desafios futuros. Para tanto, realizou-se uma revisão dos principais documentos que apresentam e relatam estas experiências nos dois países, além de valermos-nos das experiências vividas pelos próprios autores nas realidades sócio-sanitárias de cada um dos países estudados.

Título	Percepção das mães usuárias do alojamento canguru do Hospital Fêmina (*)
Autor(es)	SANTOS, B.S. MISSEL, J.R. RUEDELL, L.M. LOHMANN, L.
Evento(s)	<i>X Congresso Brasileiro de Terapia Intensiva Pediátrica (Curitiba, PR, out, 2007).</i>

Título	Perfil hepático dos pacientes submetidos a cirurgia bariátrica
Autor(es)	MEINHARDT, N.G.
Evento(s)	<i>IX Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica (Curitiba, PR, dez, 2007).</i>

Título	Perfil nutricional de pacientes adultos com NPT avaliados pela equipe de terapia nutricional em um hospital geral 100% SUS - HNSC (*)
Autor(es)	LEVANDOVSKI, R.M.
Evento(s)	<i>Congresso Gaúcho de Terapia Nutricional e 6º Simpósio de Terapia Nutricional, Enteral e Parenteral (Bento Gonçalves, RS, mar, 2007).</i>

Título	Perfil de resistência das Enterobactérias Urinárias (*)
Autor(es)	SPECHT, F. VALLER, L. ROVER, M.M. VOLPATO, N. CAVALLHEIRO, A.P.P. BIASI, G.D.C. BORDIN, F.M. DAL MOLIN, R.K.
Evento(s)	<i>27ª Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (Porto Alegre, RS, set, 2007).</i>

Título	Pericardite constrictiva como causa de ascite refratária (*)
Autor(es)	CAVALLHEIRO, A.P.P. DAL MOLIN, R.K. STRIEBEL, A. VALLER, L.

Evento(s)	ROVER, M.M. <i>27ª Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (Porto Alegre, RS, set, 2007).</i>
------------------	--

Título	Planejar e agir: elaboração de um plano de assistência farmacêutica na Unidade de Saúde Santíssima Trindade (*)
Autor(es)	GUIMARÃES, A.R. TIERLING, V.L.
Evento(s)	<i>II Congresso Brasileiro Sobre o Uso Racional de Medicamentos (Florianópolis, SC, out, 2007).</i>

Título	Porfíria cutânea tarda e coinfeção HIV/HCV (*)
Autor(es)	DELLAMÉA, B.S. FRANZ, R.F. PEREIRA, C.V. NUNES, C.A.S.
Evento(s)	<i>IX Congresso Gaúcho de Clínica Médica & VI Congresso Gaúcho de Medicina de Urgência. (Bento Gonçalves, RS, jun, 2007).</i>

Título	Prevalência de bactérias produtoras de Beta-Lactamase de espectro estendido (*)
Autor(es)	ROVER, M.M. VALLER, L. DAL'MASO, V.B. SPECHT, F. CAVALLHEIRO, A.P.P. BIASI, G.D.C. BORDIN, F.M.
Evento(s)	<i>27ª Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (Porto Alegre, RS, set, 2007).</i>

Título	Prevalência de enterobactérias urinárias no Hospital Nossa Senhora da Conceição (*)
Autor(es)	ROVER, M.M. VALLER, L. DAL'MASO, V.B. SPECHT, F. CAVALLHEIRO, A.P.P. BIASI, G.D.C. BORDIN, F.M.
Evento(s)	<i>27ª Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (Porto Alegre, RS, set, 2007).</i>

Título	Prevalência de retinopatia diabética em um serviço de referência regional em diabetes na infância e adolescência (*)
Autor(es)	ECKERT, G. PUÑALES, M.K.C. TSCHIEDEL, B.
Evento(s)	<i>XVI Congresso Brasileiro de Diabetes (Campinas, SP, out, 2007).</i>

Título	Prevalência de retinopatia diabética na população atendida em um serviço de referência regional em diabetes na infância e adolescência (*)
Autor(es)	ECKERT, G. PUÑALES, M.K.C. TSCHIEDEL, B.
Evento(s)	<i>VII Congresso Brasileiro Pediátrico de Endocrinologia e Metabologia COBRAPEM (Florianópolis, SC, nov, 2007).</i>

Título	Problemas e soluções em cirurgia bariátrica: riscos, complicações e dificuldades
Autor(es)	MEINHARDT, N.G. (Debatedor)
Evento(s)	<i>II Simpósio Sul Americano do Aparelho Digestivo, V Congresso Gaúcho de Gastroenterologia e Endoscopia, XXIV JACAD, III Congresso Brasileiro da Associação Internacional de Fígado, Vias Biliares e Pâncreas – IHPBA, II Simpósio de Cirurgia Bariátrica, II Congresso Gaúcho de Hepatologia, XII EndoGastro, IV Congresso Brasileiro de Enfermagem em Endoscopia Gastrointestinal (Gramado, RS, set, 2007).</i>

Título	Produção de práticas em saúde: novos sujeitos transformando a formação no SUS (*)
Autor(es)	GUIMARÃES, A.R. RIGH, L.B.
Evento(s)	<i>IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde, XIV Congresso da Associação Internacional das Políticas de Saúde, X Congresso Latino-Americano de Medicina Social (Salvador, BA, jun, 2007).</i>

Título	Profissionais do sexo: um olhar sobre o atendimento prestado pelos serviços de saúde (*)
Autor(es)	SANTANA, M.G. MACHADO, R.A. DIAS, D.G. SÓRIA, G.S.
Evento(s)	<i>Congresso de Iniciação Científica da Universidade Católica de Pelotas (Pelotas, RS, out, 2007).</i>

Título	Projeto redescobrimdo a região Norte/Eixo Baltazar (*)
Autor(es)	DILLENBURG, N.M.M. DIERCKS, M.
Evento(s)	<i>IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde, XIV Congresso da Associação Internacional de Políticas de Saúde, X Congresso Latino-Americano de Medicina Social (Salvador, BA, jul, 2007).</i>

Título	Prophylactic thyroidectomy in children and young adults with hereditary medullary thyroid carcinoma
Autor(es)	PUÑALES, M.K.C. MEOTTI, C.D. ROCHA, A.P. GROSS, J.L. MAIA, A.L.
Evento(s)	<i>XII Latin American Thyroid Meeting, 2007, Santiago.</i> <i>Resumo publicado em anais de congressos: Proceedings of the XII Latin American Thyroid Meeting. São Paulo, SP: Latin American Thyroid Society, 2007. v. 1. p. 120-120.</i>

Título	Protocolo de câncer diferenciado de Tireóide do HNSC – Pacientes livres da doença após tratamento inicial (*)
Autor(es)	GONÇALVES, I.C.R. COSTENARO, F. CARPENA, M.P. FRANZ, R.F. DELLAMÉA, B.S. CAMPOS, M.A.A. MOLINARI, A.S.
Evento(s)	<i>II Congresso Brasileiro de Atualização em Endocrinologia e Metabologia – CBAEM (Maceió, AL, nov. 2007).</i>

Título	Pseudomonas aeruginosa: prevalência e perfil de resistência em infecções do trato urinário no Hospital Nossa Senhora da Conceição (*)
Autor(es)	BIASI, G.D.C. ROVER, M.M. VALLER, L. DAL'MASO, V.B. SPECHT, F. CAVALLHEIRO, A.P.P. MENDES, D.R. BORDIN, F.M.
Evento(s)	<i>27ª Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (Porto Alegre, RS, set, 2007).</i>

Título	Psicanálise ampliada: sobre nossa prática para além do consultório
Autor(es)	MEIRA, A.C.S.
Evento(s)	<i>III Jornada Interna do ESIPP (Estudos Integrados em Psicoterapia Psicanalítica), set/2007.</i>
Resumo	O objetivo deste trabalho é mostrar que não podemos reproduzir – na psicanálise – um movimento de asilamento que houve até pouco tempo atrás com relação à loucura, nos <i>enredando</i> em malhas que pouco <i>respiram</i>; não podemos isolar a própria psicanálise de um fazer muito mais amplo, como se ela só existisse ou só tivesse reconhecimento nos campos da clínica tradicional. Há muito mais para se ver... Hoje, temos uma prática assim no CAPS II do GHC... Um de meus interlocutores nesta reflexão é Freud que, em 1905, considerou que há muitas espécies de psicoterapia e muitas formas de praticá-la. Teremos a tarefa de adaptar a nossa técnica às novas condições; em 1919, ele assegura: “Qualquer que seja a forma que essa psicoterapia para o povo possa assumir, os seus ingredientes mais efetivos e mais importantes continuarão a ser aqueles tomados à psicanálise estrita”. Sem imaginar o que vinha pela frente, ele mesmo abre espaço para modos diversos do tradicional. O CAPS é um deles: é uma modalidade de tratamento intermediária entre a internação fechada e o atendimento ambulatorial. Seus objetivos surpreendem quem estava acostumado a um padrão único de tratamento das psicopatologias mais regressivas. Abrangem a promoção de um espaço de criação, o desenvolvimento das capacidades do paciente, o reforço na busca de sua autonomia, o incentivo à participação em seu próprio tratamento, a reintegração no convívio familiar, social e cultural, o resgate de sua capacidade de trabalho e novas possibilidades de enfrentamento de dificuldades emocionais. Objetivos muito próximos aos que buscamos na clínica habitual com pacientes neuróticos. O paciente que atendemos no CAPS

tem mais demandas de todas as ordens que este; logo, a oferta deve ser de muito mais que o atendimento individual. Para além dos atendimentos individuais, realizamos avaliação em equipe, avaliação psicodiagnóstica, atendimento em grupo, grupo de sentimentos, oficinas terapêuticas, atividades musicais, assembléia de pacientes, passeios externos, grupo de familiares, acompanhamento terapêutico (AT). Descobrimos que, para dar conta do sujeito com sofrimento psíquico, não é suficiente nossa abordagem tradicional. Antes, precisamos compreender que qualquer pessoa necessita ser vista e tratada em seus múltiplos vértices, em uma pluralidade que nos desafia, acostumados que estamos com o recolhimento das paredes de nossos consultórios. Pois bem, no CAPS II, as paredes são muito mais largas e flexíveis. Devemos renovar, atualizar, ampliar nosso olhar para além do muro alto da clínica privada, e identificar do lado de lá todas as perspectivas que se nos abrem.

Título	Psicologia hospitalar: um olhar interdisciplinar no atendimento a crianças e adolescentes
Autor(es)	CACHAPUZ, D.R.
Evento(s)	<i>VI Jornada Acadêmica do Centro de Ciências da Saúde da Universidade da Região da Campanha – URCAMP. (Bagé, RS, nov, 2007) – Apresentação Oral.</i>

Título	(Re)sentimentos das esposas de alcoolistas: uma questão de gênero.
Autor(es)	RÖDER, C. SCHNEIDER, M.
Evento(s)	<i>4º Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde, 10º Congresso da Associação Latino Americana de Medicina Social e 14º Congresso da Associação Internacional de Políticas de Saúde (Salvador, BA, jul, 2007).</i> <i>IV Encontro Científico de Enfermagem ULBRA Canoas (Canoas, RS, dez, 2007).</i>
Resumo	Introdução. Em nossa sociedade o significado de ser homem ou mulher está ligada ao poder e relacionado à capacidade de reproduzir. O uso abusivo de álcool é um grave problema de saúde pública, segunda causa de internação psiquiátrica no Brasil e 40% das consultas psiquiátricas. Substância psicoativa, que modifica o comportamento dos indivíduos que a usam. Causa prejuízos em todos os aspectos da vida deteriorando as relações familiares, causando

sofrimento e estando envolvido em 70% das agressões intrafamiliares.

Objetivo. Escutar mulheres, esposas de alcoolistas para buscar compreender seus sentimentos e vivências.

Metodologia. Pesquisa qualitativa, realizada com mulheres, esposas de alcoolistas com idades entre 41 a 65 anos que residem na zona rural do município de Maratá/RS. Realizada entrevista semi-estruturada, contendo uma questão norteadora. O método de análise de dados utilizado foi o de “*análise de conteúdo de Minayo*”.

Resultados Agricultoras, com escolaridade máxima de 4 anos e renda familiar máxima de dois salários mínimos. Na fala de todas as entrevistadas percebe-se a impotência que as relações de gênero criam na mulher, relatam seu sofrimento utilizando a expressão “ficar nervosa”, que significa ao mesmo tempo vergonha, impotência, medo e raiva. O aspecto cultural de dominação está tão presente que não conseguem reagir e pedem que Deus, ou o médico faça “alguma coisa por elas”. Evidenciou-se também a não percepção do alcoolismo como doença.

Conclusões: A palavra que mais se adapta a elas é o sofrimento. Sofrem por seu pouco estudo, uma vez que não conseguem entender o alcoolismo como doença, sofrem por suas condições sociais precárias, não conseguem internar seus maridos nem conseguem tratamento. As Unidades de Saúde devem trabalhar com a prevenção e tratar o alcoolismo. A sociedade organizada deve exigir maior atenção aos usuários abusivos de álcool, criando instituições de tratamento e coibindo com maior eficiência o uso desta droga. Os alcoolistas e suas famílias devem ser tratados, tanto em grupos como individualmente. A saúde deve ser promovida, trabalhando a educação dos jovens e sua saúde mental para evitar que estes quadros se repitam e agravem.

Título	Reflexão sobre estratégias de educação em saúde para promoção do uso racional de medicamentos (*)
Autor(es)	TIERLING, V.L. RÉUS, D.R. STEFFENS, A. GUIMARÃES, A.R. ROSA, A.M. HECKLER, A.P. CAMILLO, E. KOPITCKE, L.
Evento(s)	<i>II Congresso Brasileiro Sobre o Uso Racional de Medicamentos (Florianópolis, SC, out, 2007)</i>

Título	Relato de caso: aneurismas periféricos verdadeiros e múltiplos, associados a Isquemia crítica de membro Inferior (*)
Autor(es)	FRANKLIN, R.N. VIEIRA, M.S. AMARAL, R.M. LONDERO, L.L. DAMAZINI, R. SKUPIEN, F.J. ARGENTA, R.
Evento(s)	<i>37º Congresso Brasileiro de Cirurgia Vascular (Goiânia, GO, set, 2007).</i>

Título	Relato de experiência da vivência interdisciplinar em micro área de risco (*)
Autor(es)	STEFFENS, A. ROSA, A.M. WERMUTH, S.I.
Evento(s)	<i>II Congresso Brasileiro Sobre o Uso Racional de Medicamentos(Florianópolis, SC, out, 2007).</i>

Título	Resistência e prevalencia de Acinetobacter sp. em hospital geral de adultos, em Porto Alegre, Sul do Brasil (*)
Autor(es)	PUGA, L. DIAS, L. PEREIRA, M.C. KÖRTING, H. FREITAS, A.L.
Evento(s)	<i>XXIV Congresso Brasileiro de Microbiologia (Brasília, DF, out, 2007).</i>

Título	Ruptura de aorta causada por infecção intra-Abdominal
Autor(es)	FRANKLIN, R.N. VIEIRA, M.S. AMARAL, R.M. DAMAZINI, R. SKUPIEN, F.J. ARGENTA, R.
Evento(s)	<i>37º Congresso Brasileiro de Cirurgia Vascular (Goiânia, GO, set, 2007).</i>

Título	Saúde em casa – Programa de atenção domiciliar pós-alta hospitalar (PAD/GHC)
Autor(es)	Errata referente à Publicação do Anuário 2005/2006 KONZEN, A.L. KICH, M. RATHKE, C. RAMOS, A. PICCININI, G. MORAES, E. ROSA, J. FONTES, E. GORNINSKI, I.
Evento(s)	<i>I Encontro de Atenção Domiciliar no Hosp. Universitário de Sta. Maria (Santa Maria, RS, abr, 2006).</i> <i>I EXPOGEST (Brasília, D.F. ago, 2006).</i> <i>5º CIAD/Hosp. de Clínicas de São Paulo (São Paulo, S.P. 2006).</i>
Resumo	Introdução: Considerando a transição demográfica, a mudança do perfil epidemiológico, urge repensarmos o Sistema Único de Saúde (SUS), no sentido de construirmos alternativas viáveis na produção e implementação de cuidado, com foco na integralidade e continuidade do cuidado, atendendo as demandas e necessidades da maioria da população. Diante desta realidade, implementamos o “SAÚDE EM CASA”, conhecido no Grupo Hospitalar Conceição (GHC) também como Programa de Atenção Domiciliar (PAD), que atende pessoas internadas nos Hospitais do Grupo, que tenham quadro clínico estabilizado, diagnóstico e tratamento definidos, e este possa ser implementado em casa. Objetivos Gerais: Capacitar famílias/cuidadoras, permitindo a troca de informações, conhecimentos e saberes entre profissionais de saúde dos diversos níveis de atenção e população; Discutir, implementar e construir alternativas de assistência,

compondo Redes de Assistência (hospitais, postos de Saúde, comunidades, etc.), articulando suporte para implementação do cuidado em casa, contribuindo assim para a melhoria da qualidade de vida e saúde dos usuários do SUS. Realizar movimento de “desospitalização”, otimizando o uso dos leitos, diminuindo as reinternações, reduzindo o tempo de permanência e o risco de infecções hospitalares. Metodologia: Análise quanti/qualitativa do Programa se dá através das avaliações realizadas nas unidades de internação, nas visitas domiciliares, nos registros em prontuários hospitalares e domiciliares, em atas, fotos, depoimentos de profissionais de saúde e usuários do Sistema. Esta proposta foi apresentada e discutida com os profissionais das unidades de internação hospitalar e nos 43 Postos de Saúde que compõem área de atuação definida pela Prefeitura de Porto Alegre (zona norte e adjacências da cidade de Porto Alegre, com uma população em torno de 370 mil habitantes). Deve ter consentimento assinado pela pessoa ou responsável; O tempo de permanência no Programa é determinado pela complexidade do cuidado, evolução e vinculação com serviços de saúde da comunidade onde reside o usuário, de tal forma que tais serviços possam dar suporte por tempo indeterminado à pessoa/família/cuidadora; Cada caso é discutido/ “passado” à equipe do Posto de Saúde daquela comunidade, permitindo troca de conhecimento, saberes e realidades. Resultados E Aprendizado: O “Saúde em Casa” tem sido bem aceito pela população em geral, que carece de informação sobre sua situação de saúde, de forma clara, simples e compreensível, aderindo ao tratamento e capacitando-se para os cuidados de saúde consigo e com o(s) outro(s), adquirindo independência para produção de cuidado de acordo com a sua realidade, com acompanhamento e orientação da equipe do PAD. A discussão está em pauta, dentro e fora dos hospitais no sentido de refletir a necessidade de mudança na cultura da prestação de assistência em saúde e produção de cuidado principalmente por parte dos profissionais de saúde, preenchendo a “lacuna” entre assistência hospitalar e a domiciliar e formando vínculo com a Rede Básica.

Título	Seroconversion during pregnancy - a second anti-HIV test before delivery is necessary
Autor(es)	SANTOS, B. MELO, M. VARELLA, I.R.S. FONSECA, R. MOREIRA, A. CANTI, I. LIRA, R. FLORES, R. NIELSEN-SAINES, K.
Evento(s)	<i>45th Annual Meeting of the Infectious Disease Society of America (IDSA) (San Diego, EUA, 2007)</i>

Título	Serviço de Saúde Comunitária – Unidade de Saúde Santíssima Trindade – Grupo de criatividade infantil: uma prática do cuidado (*)
Autor(es)	TREPTOW, L.M. PIRES, R. GAMBIN, A.
Evento(s)	<i>II Congresso Brasileiro de Enfermagem Pediátrica e Neonatal (Rio de Janeiro, RJ, out, 2007)</i>

Título	Síndrome nefrótica congênita – Relato de caso (*)
Autor(es)	SOARES, C.R.S. FREITAS, A.R.M.R. CHAZAN, D.T. UHLMANN, A.
Evento(s)	<i>XIII Jornada Sul-Riograndense de Neonatologia (Passo Fundo, RS, jun, 2007)</i>

Título	SIPI – Pós-Alta: Sistema de informação a pessoas incapacitadas: uma proposta de desenvolvimento (*)
Autor(es)	LANGONI, P.O.O. SOEIRO, E.
Evento(s)	<i>IV Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde, X Congresso da Associação Latino Americana de Medicina Social e XIV Congresso Internacional de Política de Saúde – Equidade e Direito à Saúde (Salvador, BA, jul, 2007).</i>
Resumo	Introdução: Este é um projeto de pesquisa que tem como objetivo propor o desenvolvimento e a implantação de um sistema de informação e vigilância a saúde para pacientes com incapacidades temporária ou definitivamente no pós-alta da Unidades de Neurocirurgia do Hospital Cristo Redentor atendidos na área de abrangência das unidades do Serviço de Saúde Comunitária. Evidências apontam para a dificuldade do acompanhamento do paciente de pós-alta na rede básica de saúde, devido a insuficiência de informações sobre a internação hospitalar assim como do plano terapêutico. Some-se a o despreparo dos cuidadores em manter a assistência no domicílio. O foco do trabalho é a

identificação das informações necessárias para a assistência ao paciente, de forma a atender sua família cuidadora e a equipe da rede básica de saúde. Espera-se, assim, evitar complicações e novas internações.

Objetivo: Propor o desenvolvimento de um sistema de informação que responde por um acompanhamento de pacientes pós-alta da Unidade de Neurologia do GHC;

Identificar quais informações a equipe da rede recebem rotineiramente;

Identificar quais informações seriam desejáveis segundo esses atores;

Colaborar para a capacitação das Equipes de Saúde em Vigilância a Saúde;

Promover a integração entre os serviços de saúde hospitalar e rede básica.

Metodologia: A metodologia utilizada para desenvolver este projeto se subdivide em cinco etapas:

Busca bibliográfica; Levantamento documental; Realização de oficina com os profissionais das unidades da atenção básica; Entrevista com os profissionais do centro de processamento de dados; Desenvolvimento e aplicação de um piloto.

Conclusão: A implantação de um sistema de informação deverá propiciar a realização da vigilância à saúde destes pacientes no seu pós – alta, como também auxiliar as equipes de saúde nesta troca de informações. Como também causar impacto sobre os danos, riscos e os determinantes das necessidades sociais de saúde.

Título	Teaching hospital and a Guideline Coordination Center: strategies for decision making based on the best evidence (*)
Autor(es)	STEIN, A.T. MERLO, I. ZIEGELMANN, L. BALDISSEROTTO, J. OLIVEIRA, M.A.R. AMORETTI, R.
Evento(s)	<i>4th Guideline International Network Conference (Toronto, Canadá, ago, 2007)</i>
Resumo	Purpose :to stimulate the implementation of guidelines by residents as well as by health professional staff. Methods Grupo Hospitalar Conceição includes 4 hospital (a General Hospital with 882 beds, a Gynecology and Obstetric Hospital with 189 beds, a Pediatric Hospital with 222 beds and a Trauma Hospital with 282 beds) and a Community Health Service with a catchment's area of 125.000 inhabitants. This Group belongs to the Ministry of Health and the staff comprises 6685 people. Care provision is free of charge and is part of Brazilian Unified Health System. A specialist on evidence based medicine is available to provide support to use this evidence on the development of guidelines. There is a documentation center, where there is easy

access for Cochrane Database, a number of full text digital journals, a virtual library of Bireme which includes SciELO, Lilacs and Medline. The documentation center has librarians who are in charge of the organization of the material and also offer continuing education on how to search the literature. Results All publications that have been developed by the Conceição Health Professionals are listed online, including the guidelines produced by these professionals. There are 40 guidelines that have been developed in the last three years. These guidelines are available in the internet and are discussed during clinical rounds for adjustments. This is a way to disseminate the local scientific products by the health professionals and a strategy to achieve sustainability for the implementation of guidelines. Discussion The development and implementation of guidelines is a way to enhance the application of the best evidence for the decision process.

Título	Tipo de resposta na semana 12 versus resposta virológica sustentada (RVS) no tratamento de pacientes com hepatite crônica por vírus C (HCV) tratados com Interferon Peguilado e Ribavirina (PEG-IFN+RBV) (*)
Autor(es)	TOVO, C.V. ALMEIDA, P.R.L. MATTOS, A.A. ZANIN, P.
Evento(s)	<i>XIX Congresso Brasileiro de Hepatologia. SBH. (Ouro Preto – MG, out, 2007).</i>
Resumo	Fundamento: Tem sido descrito que a resposta virológica precoce (RVP) apresenta alto valor preditivo negativo para a obtenção da RVS. Objetivos: Avaliar o papel da RVP obtida na semana 12 de tratamento na RVS ao tratamento com PEG-IFN+RBV em pacientes infectados com genótipo 1 do HCV no âmbito de um programa desenvolvido na SES-RS. Métodos: Estudo de coorte misto, onde foram avaliados pacientes infectados com genótipo 1 do HCV tratados com PEG-IFN+RBV por um período de 48 semanas. Não havendo a RVP o tratamento era interrompido. O nível de significância adotado foi de 5%. Resultados: A coorte constituiu-se de 323 indivíduos. Cento e oitenta (55,7%) eram do gênero masculino. A média de idade foi 51,1 ± 10,1 anos. Da coorte inicial, somente foram avaliados os 215 pacientes que obtiveram RVP. A RVS foi obtida em 114 pacientes (35,3%). Em 9 pacientes com RVS (9/114=7,9%) não foi aferida a RVP.

PCR na semana 12	n	RVS		OD	IC95%	P
		nº	%			
indetectável	180	99	55,0	5,0	2,5 a 10,0-	<0,01
redução de 2 logs	35	6	17,1	-	-	-
Total	215	105	48,8			

Em relação ao tipo de RVP obtida, 180 (83,7%) apresentavam HCV-RNA indetectável e 35 (16,3%) redução superior a 2 logs, mas ainda com replicação viral detectável. Dentre aqueles com viremia indetectável, 55% (99/180) atingiram RVS em comparação com apenas 17,1% (6/35) daqueles que apresentaram redução de 2 logs ($p<0,01$). Conclusões: O subtipo de RVP apresentada pelos pacientes na semana 12 demonstrou ser fortemente preditivo da obtenção da RVS.

Título	Tratamento da hepatite crônica pelo vírus C (HCV) em co-infectados pelo HIV com o esquema de Interferon alfa-2 (IFN-α) e Ribavirina: resultados de estudo multicêntrico nacional.
Autor(es)	TOVO, C.V. BRANDÃO-MELLO, C.E. AMENDOLA PIRES, M.M. RIGO, J.O. PAVAN, M.G. GONÇALVES, JR.F. COELHO, H.S.M. MATTOS, A.A.
Evento(s)	<i>XIX Congresso Brasileiro de Hepatologia. SBH. (Ouro Preto – MG, out, 2007).</i>

Título	Tratamento da infecção crônica pelo genótipo 1 do vírus da Hepatite C (HCV-1) com Peg-Interferon e Ribavirina (PEG+RBV): a coorte do Estado do Rio Grande do Sul (*)
Autor(es)	ALMEIDA, P.R.L. MATTOS, A.A. ZANIN, P.

AMARAL, K.M.
FELTRIN, A.A.
TOVO, C.V.
PICON, P.D.

Evento(s)

XIX Congresso Brasileiro de Hepatologia. SBH. (Ouro Preto – MG, out, 2007).

Resumo

Fundamento: A literatura é escassa no que diz respeito a trabalhos fora do contexto dos ensaios clínicos e, por consequência, destituídos do viés de seleção que os caracteriza. Objetivos: Avaliar a resposta sustentada (RS) ao tratamento de pacientes com hepatite crônica pelo HCV-1 no programa do Ministério da Saúde. Métodos: Estudo de coorte misto, sendo analisados os tratamentos de pacientes com HCV-1 com PEG+RBV por 48 semanas. Não havendo a resposta virológica precoce (RVP) o tratamento era interrompido. Foram avaliados fatores preditivos de RS (sexo, idade, IMC, grau de fibrose, carga viral e assistência médica privada) através de análise de regressão logística (ARL). O nível de significância adotado foi de 5%. Resultados: A coorte constituiu-se de 323 indivíduos, a média de idade foi $51,1 \pm 10,1$ anos. O IMC médio foi de $26,8 \pm 4,4$ kg/m². A carga viral mediana foi de 645.000 UI/ml, sendo que 57% da população apresentava alta carga viral. Houve elevado percentual de pacientes com fibrose avançada (43,6% com F3 e 30,3% com F4). O tratamento foi interrompido em 33 (10,2%) pacientes por efeitos adversos e em 75 (23,2%) devido à ausência de RVP. Completaram as 48 semanas de tratamento 215 (66,6%) pacientes, dos quais 114 (35,3%) com RS por intenção de tratamento. Na ARL, foram preditivos de RS os fatores relacionados à menor idade, fibrose avançada e carga viral menor de 600.000 UI/ml.

Fator	N	RS		p
		nº	%	
Sexo feminino	143	53	37,1	0,33
Idade até 40 anos	54	29	53,7	0,03
IMC (kg/m ²)				
até 25	100	30	30,0	-
25,1 a 30,0	167	65	38,9	0,09
>30,0	56	19	33,9	0,77
Instituição privada	163	61	37,4	0,97
Fibrose				
F1 + F2	82	43	52,4	-
F3	137	49	35,8	0,02
F4	95	18	18,9	<0,01
Carga viral <600.000	184	57	31,0	0,03

Conclusões: O tratamento com PEG+RBV em pacientes portadores de hepatite crônica pelo HCV-1, no contexto de programa de saúde pública, não reproduz as taxas obtidas nos grandes ensaios clínicos, na medida que trata-se de

população não selecionada e, por consequência, mais frequentemente portadora de fatores preditivos de má resposta.

Título	Tratamento do carcinoma hepatocelular com injeção percutânea de álcool antes do transplante de fígado (*)
Autor(es)	TOVO, C.V. BRANCO, F. BRU, C. BRUIX, J. VILANA, R. BIANCHI, L. MATTOS, A.A.
Evento(s)	<i>XIX Congresso Brasileiro de Hepatologia. SBH. (Ouro Preto – MG, out, 2007).</i>

Título	Uso da ventilação não-invasiva em paciente com seqüela grave de Tuberculose: um relato de caso (*)
Autor(es)	DORNELES, C.C. MIGUEL, D.C. VIEIRA, F.N.
Evento(s)	<i>Simpósio Internacional de Ventilação Mecânica do HNSL (São Paulo, SP, ago, 2007).</i>

Título	Vigilância epidemiológica em mortalidade neonatal de RNMBP: Análise de 4 anos da RGN.
Autor(es)	VARELLA, I.R.S. MAGALHAES, C. SILVA, C.H.B.E. NADER, P.J.H.
Evento(s)	<i>XIX Congresso Brasileiro De Perinatologia, (Fortaleza, Ce, 2007).</i>

Resumo

Introdução: A mortalidade neonatal representa 67% da mortalidade infantil no RS (SIM RS, 2006). Os RNMBP contribuem com uma parcela significativa deste coeficiente e apresentam, ainda, uma importante morbidade. **Objetivos:** estimar a prevalência de RNMBP entre 2002 e 2006; Medir os coeficientes de mortalidade (CM) entre os estratos de peso e comparar com os coeficientes de Fortaleza (CE) e de Vermont Oxford Network (VON); avaliar a proporção de óbitos, médias de PN e de escore SNAPPE II, entre 2002 e 2006; estimar a correlação entre estas variáveis. **Métodos:** Estudo de coorte, multicêntrico, com seguimento de RNMBP até a alta ou óbito, internados em 25 unidades de terapia intensiva neonatal ou mista, entre 2002 e 2006. Amostra=3314 RNMBP. **OBS:** o termo RNMBP foi utilizado para aqueles recém-nascidos com peso $\geq$ 1500g. **Análise:** 2 com correção de Yates, correlação. **Resultados:** o estudo foi realizado em 25 Unidades de Terapia Intensiva, sendo 16 (61,5%) exclusivamente Neonatais e as demais Mistas. Entre os hospitais, 10 possuem internações SUS+privado/convênio (40%), 8 atendem exclusivamente SUS (32%) e 7 somente privado e convênio (28%); 9 instituições possuem o Título Hospital Amigo da Criança (36%) e 14 se caracterizam como instituições de ensino (56%). **Características maternas:** a idade variou entre 13 e 48 anos (média $\pm$ DP= 26,5 $\pm$ 7,6), cursaram desde 0 a 19 anos em escola formal (média $\pm$ DP= 7,2 $\pm$ 3,7), 2667 gestantes entre 3198 (83,4%) realizaram pré-natal e o número de consultas variou entre 0 e 18 (média $\pm$ DP= 4,5 $\pm$ 2,5). O uso de corticóide antenatal foi completo em 968/2993 (29,2%) e incompleto em 562/2993 (17,0%) dos casos. O parto foi vaginal em 1508/3259 (46,3%) dos casos. **Características neonatais:** o peso de nascimento (PN) variou entre 500g e 1500g (critério de inclusão), com média $\pm$ DP= 1081,9 $\pm$ 271,6; 1286/3314 (38,8%) nasceram com peso $\geq$ 1000g; a idade gestacional variou entre 20 e 39 semanas, com média $\pm$ DP= 29,7 $\pm$ 3,1. A prevalência de RNMBP nas instituições participantes desde 2002 até 2006 foi 2,1%, 2,3%, 2,4%, 2,3%, 2,6%, respectivamente. **Coeficientes de mortalidade:** a proporção de óbitos, desde 2002 até 2006, foi de 32,5%, 31,0%, 28,5%, 37,2%, 48,2%, respectivamente, com aumento significativo em 2006 ao comparar com 2002 (dif=16%; IC95%:9,0%-22,0%; P<0,0001). O CM [nº de óbitos/1.000 nascidos vivos(%)] na população estudada, na população relatada em estudo de Fortaleza e na rede VON foi 330‰, 512‰ e 150‰, respectivamente. A mortalidade neonatal precoce (CMNP) (171‰) foi significativamente maior do que a tardia (CMNT) (108‰) (dif=63‰; IC95%:45,5‰-80,5‰; P<0,0001) e a pós-natal (CMPN) (50‰) (dif=121‰; IC95%:105,3‰-136,7‰; P<0,0001). Houve correlação significativa entre o óbito e a média de PN (r= - 0,56; r²=0,31; P=0,01), entretanto, não houve correlação entre o óbito e a média de score SNAPPE II (r= 0,32; r²=0,10; P=0,23). **Conclusão:** Observamos elevada prevalência de RNMBP e uma elevação desta, entre 2002 e 2006. A média de PN diminuiu ao longo do período estudado. A análise de correlação identificou que 30% da ocorrência de óbito foi atribuída ao PN. Embora a maioria das gestantes tenha realizado o pré-natal e média de 4,5 consultas, observamos uma sub-utilização do corticóide antenatal e, conseqüentemente, o CMNP é significativamente maior do que o CMNT e CMPN.

A large, grayscale image of a flag, likely the flag of the Order of Progress, serves as the background for the lower half of the page. The flag is draped and folded, showing a banner with the words "ORDEM E PROGRESSO" in capital letters. The banner is white with dark text. The flag itself has a dark field with several white stars. The overall image is in grayscale, giving it a formal and historical feel.

ORDEM E PROGRESSO

LIVROS, CAPÍTULOS DE LIVROS,
ARTIGOS E DEMAIS PUBLICAÇÕES

Livros, capítulos de livros, artigos e demais publicações

Título	A avaliação como um processo que enfatiza aprendizado e mudanças
Autor(es)	TAKEDA, S.M.P. DIERCKS, M.
Publicado em	<i>Revista Brasileira Saúde da Família, ISBN 1518-2355, V. (ano VIII), n.13 p. 12-15, Editora Ministério da Saúde, Brasília, DF, 2007.</i>
Resumo	Texto introdutório dirigido a equipes de saúde que atuam em Atenção Primária e sugere alguns passos que podem ser utilizados por equipes que buscam: a) incorporar a avaliação como cultura da equipe; b) fazer da avaliação um processo participativo e de aprendizado; c) redirecionar processos de trabalho em busca de melhores resultados de saúde.

Título	A escrita científica no divã Entre as possibilidades e as dificuldades para com o escrever
Autor(es)	MEIRA, A.C.S.
Publicado em	<i>Livro Publicado, Editora EDIPUCRS, 2007</i>
Resumo	Este livro trabalha o processo de construção de trabalhos científicos. O escrever é atividade corrente da nossa formação, desde a universidade. Muitas vezes, são escritos obrigatórios, com um objetivo curricular, mas que põem em movimento funções intrapsíquicas para além disto. Para compreender os elementos externos e internos envolvidos no processo da escrita, que facilitam ou dificultam o caminho no que pode ser o gratificante terreno da produção escrita, penso em estudantes e profissionais que têm um investimento amoroso na escrita; e naqueles cujo investimento é neutro ou até mesmo negativo. As questões que norteiam a busca de respostas são: Como se caracteriza a escrita científica mais rica? Quais as funções intrapsíquicas que a escrita cumpre no autor de textos científicos? Quais os elementos que facilitam e que dificultam o estabelecimento de uma relação mais positiva com a escrita destes trabalhos? Quais os mecanismos psíquicos que participam da escolha de um modo de escrever mais autoral ou mais anônimo? O livro mostra que a escrita científica mais rica tem como matéria-prima e como instrumento, o inconsciente e seu rico funcionamento psíquico. Tem como objeto um "outro", para quem dirigimos nossa produção escrita. Tem como objetivo as funções intrapsíquicas de dar expressão ao que é imagem, criar novos elementos mentais, elaborar angústias e a gratificação narcísica. As resistências para com a escrita relacionam-se à imposição de estados que queremos evitar, pois desestabilizam nosso narcisismo, como: o confronto com o não saber, com a folha em branco vazia, com as faltas, com a desordem do processo de construção

do texto, com a subjetividade dos temas, com nossas falhas evidenciadas no texto pronto e com o desconhecimento da opinião alheia sobre nossa produção. Para que a escrita seja vivenciada com mais prazer e qualidade, é preciso tolerarmos estes estados durante todo o processo de construção do texto, e descobriremos a possibilidade de escrever com mais liberdade, garantindo um texto firmemente sustentado e trabalhado, mas com um formato aberto, criativo e vivo. Para evoluir de um texto mais anônimo – que traga somente um elenco de referências alheias – para um trabalho mais autoral, temos de nos assumir como um autor que vai falar em nome próprio. Em companhia das inúmeras referências teóricas que apóiam nosso tema, devemos comunicar nossa própria síntese, nossa avaliação crítica dos fenômenos estudados, nossa apreciação a respeito deles, sem nos escondermos atrás de textos de outros autores, criando um trabalho em que o ator principal somos nós mesmos.

Título	A espera: projeto e ação de acolhimento a partir da escuta da população
Autor(es)	MEDEIROS, R.H.A. IUNG, A.M.B. COMUNELLO, L.N.
Publicado em	<i>Revista Psicologia, Porto Alegre, V. 38, n. 1, ISSN 0103-5371, p. 17-24, 2007.</i>
Resumo	Este relato procura lançar questões importantes acerca das políticas públicas na área da saúde as quais dizem respeito às iniciativas de humanização e à melhoria das condições de atendimento à população usuária do SUS. Traz a descrição de uma proposta de ação junto à comunidade da Vila Jardim, realizada pela equipe da Unidade de Saúde Divina Providência, do Serviço de Saúde Comunitária do Grupo Hospitalar Conceição, e integrada à rede de saúde do município de Porto Alegre-RS, Brasil. A referida ação consistiu de uma escuta à população sobre o ato de esperar pelo atendimento. Os dados levantados pela atividade permitiram questionamentos e mudanças no processo de trabalho da Equipe, no sentido de buscar acolher as demandas dos usuários. Essa experiência permitiu, dentre outras reflexões, observar que projetos de melhoria no atendimento da população usuária do SUS dependem das realidades das equipes, do território e da população em que serão implementados.

Título	A importância da abordagem interdisciplinar no paciente tetânico em uma unidade de terapia intensiva
Autor(es)	SOARES, C.M. FALKEMBACH, D.

	FERREIRA, J.B. ELIAS, M.V. FRANCO FILHO, J.W.
Publicado em	<i>Publicado na Revista do HCPA, v. 27, n. suplemento 1, ISSN 0101-5575, Porto Alegre, out, 2007.</i>
Resumo	Introdução: O estudo visa uma abordagem interdisciplinar no cuidado ao paciente com tétano grave em uma unidade de terapia intensiva (UTI), propiciando um atendimento qualificado e atual. Um atendimento integrado traz benefícios tanto para o paciente, que contará com uma equipe competente e com várias visões do cuidado, como para a equipe que poderá traçar planos em conjunto para uma melhor assistência ao doente. O tétano é uma doença infecciosa, não contagiosa, causada pela ação de sua exotoxina que causa hipertonia generalizada, requer UTI precocemente e resulta em longo período de internação e complicações por infecções secundárias. Objetivos: Ressaltar a importância da atuação interdisciplinar no paciente tetânico. Materiais e Métodos: A metodologia utilizada foi pesquisar e relatar as diferentes atuações profissionais (medicina, enfermagem e fisioterapia) e de que forma podem atuar no paciente tetânico. Resultados e Conclusões: O papel de cada profissional na atuação frente ao tratamento do paciente crítico é de suma importância, cada um dentro da sua especificidade e que se entrelaçam para um objetivo comum. As ações realizadas para a otimização na evolução do paciente são: traqueostomia precoce, ventilação mecânica (VM), antibioticoterapia, sedação e/ou curarização, benzodiazepínicos, evitar infecções secundárias, desbridamento da lesão e curativo diário, evitar úlceras de pressão, priorizar ambiente com baixa luminosidade e mínimo ruído possível, fisioterapia motora e respiratória otimizando o quanto possível o desmame da VM, cuidados de higiene e conforto. A interação multidisciplinar e as suas atuações otimizam a saída da VM, eliminam as contraturas e resultam na alta da UTI.

Título	A organização tecnológica do trabalho no atendimento pré-hospitalar à vítima de acidente de trânsito
Autor(es)	PEREIRA, W.A.P. LIMA, M.A.D.S.
Publicado em	<i>Revista Ciência, Cuidado e Saúde, v.5, n. 2, p.115-268, ISSN 1677-3861, Maringá – PR.</i>
Resumo	O Atendimento Pré-Hospitalar (APH) envolve todas as ações que ocorrem antes da chegada do paciente ao ambiente hospitalar. Compreendem o atendimento na cena do acidente, o transporte e a chegada ao hospital. Participam desse atendimento a equipe de saúde, constituída por enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem e médico, conforme a complexidade do atendimento a ser prestado e, em alguns casos, as equipes de resgate (bombeiros militares) e de segurança (policiais militares ou agentes de trânsito municipais). Este estudo

exploratório e descritivo, objetiva caracterizar a organização tecnológica do trabalho no APH às vítimas de acidente de trânsito. Utilizou-se para coleta de dados a observação das ocorrências atendidas por um serviço público de APH de Porto Alegre e entrevista com os profissionais envolvidos nessa assistência. Quanto à finalidade do trabalho, os diferentes atores entendem que o APH possibilita diminuir a mortalidade dos acidentados e minimizar as seqüelas decorrentes de um primeiro atendimento tardio ou inadequado. Identificou-se que o objeto do trabalho é a pessoa – vítima de trauma por acidente de trânsito – e é em função dela que o atendimento é organizado, pois o tempo extremamente curto para cumprir com sua finalidade impõe uma outra lógica no processo de trabalho, rompendo com a lógica burocrática, hierarquizada e normativa, presente nos serviços de saúde. Na organização do trabalho existe uma centralidade médica, por meio do exercício da regulação, mas na organização do trabalho assistencial, a Enfermagem tem papel essencial, realizando mais de 90% dos atendimentos. O trabalho integrado da equipe de saúde garante a qualidade e agilidade na assistência prestada às vítimas.

Título	A percepção dos agentes comunitários de saúde sobre saúde mental no município de São Francisco de Paula - RS
Autor(es)	GUIMARÃES, C.F. SILVA, A.C. PALUDO, G. GALLIO, H.C. BARBOSA, M.R.M.
Publicado em	<i>Sementes do SUS, Série Técnica, ISBN 978-85-61196-00-4, p. 137-156, Editora IBSaúde, Sapucaia do Sul, RS, DF, 2007.</i>
Resumo	Este artigo descreve a compreensão dos ACS sobre Saúde Mental e identifica a percepção sobre seu papel no trabalho com este tema. Foi realizada pesquisa qualitativa, utilizando como técnica de coleta de dados entrevistas semi-estruturadas. Participaram do estudo oito sujeitos sorteados aleatoriamente entre os vinte e três agentes comunitários do Município. O critério de inclusão foi a concordância com os objetivos da pesquisa e participação nas etapas de coleta de dados, além da assinatura do TCLE. As entrevistas foram transcritas para análise, onde foram eleitas opiniões mais expressivas que se repetiam nas falas, assim como as divergentes, contraditórias ou mesmo inéditas, apresentadas ao longo do texto em articulação com aspectos teóricos. Os resultados demonstraram três compreensões sobre o tema: 1) Saúde Mental enquanto ausência de doença mental; 2) Saúde Mental enquanto negação do sujeito produtivo; e 3) Saúde Mental enquanto possessão demoníaca. O trabalho do ACS neste campo é compreendido por ele como: a) vigilância, recrutamento e seleção; b) gerador de uma problemática no encontro entre sujeitos singulares; e/ou c) enquanto exercício de acolhimento, escuta e vínculo. Assim, observou-se que a compreensão do ACS sobre o conceito de Saúde Mental é próxima do saber popular, e por isso pode constituir um instrumental importante no diálogo

entre ele e as famílias, aproximando as pessoas e facilitando o estabelecimento de vínculo, já que a este profissional é atribuída a função de fazer transitar o saber cultural e popular e o saber da organização saúde. Quanto ao trabalho em Saúde Mental, observa-se que mesmo com algumas dificuldades, estratégias criativas e potencialmente produtoras de saúde são inventadas pelos ACS para fazer o “louco” transitar nas atividades propostas pelo posto de saúde ou existentes na comunidade, re-significando a existência deste sujeito no seu território.

Título	Abordagem diagnóstica baseada em evidências
Autor(es)	STEIN, A.T. BERWANGER, O. HALPERN, R.
Publicado em	<i>Abordagem Diagnóstica Baseada em Evidências, V. 1, N 1, ISBN 15168018, p. 88-98, Canoas, RS, 2007.</i>
Resumo	O processo diagnóstico atual leva em conta os princípios básicos da Medicina Baseada em Evidências: estudos com validade científica, experiência clínica individual e preferências do paciente. O delineamento primário mais utilizado para avaliação do desempenho dos testes diagnósticos é o estudo transversal. Nesse tipo de estudo, o teste diagnóstico é comparado de forma independente e cega com um que chamamos de “padrão-ouro” (derivado do inglês “gold standard”), o qual representa o critério utilizado para definir a ausência ou presença de doença. Este artigo apresenta definições de sensibilidade, especificidade, valor preditivo e razão de probabilidade.

Título	Adolescência: aproveite com responsabilidade
Autor(es)	FERREIRA, A.M.
Publicado em	<i>Revista “De Bem com a Vida”, V. ano 7, n. 31, ISSN: 16783042, p. 13-15, São Paulo, SP, abr/mai/jun. 2007.</i>

Título	Análise dos scores de gravidade como preditores de mortalidade em cirróticos hospitalizados: resultados preliminares
Autor(es)	TOVO, C.V.

Publicado em	ALMEIDA, P.R.L. GALPERIM, B. VOLPATO, R.C. RODRIGUES, C.A. <i>GED 2007; 26: S10.</i>
Título	Associação entre a hepatite crônica pelo vírus da hepatite C (VHC) e diabetes melito em pacientes mono infectados pelo VHC e co-infectados com o vírus da imunodeficiência humana (HIV)
Autor(es)	TOVO, C.V. MENEZES, M.O. MATTOS, A.A. DITTRICH, S.
Publicado em	<i>GED 2007; 26: S47.</i>
Título	Avaliação da imunidade celular nos pacientes co-infectados pelo vírus da hepatite C e vírus da imunodeficiência humana
Autor(es)	TOVO, C.V. SANTOS, D.E. MATTOS, A.Z. MATTOS, A.A. SANTOS, B.R. GALPERIM, B.
Publicado em	<i>Arquivos de Gastroenterologia 2007;44:113-117.</i>
Resumo	Este estudo tem por objetivo avaliar o impacto da co-infecção pelo vírus da hepatite C na imunidade celular dos pacientes infectados pelo vírus da imunodeficiência humana. Para tal, foram avaliados pacientes co-infectados por estes vírus atendidos prospectivamente no Ambulatório de Gastroenterologia do Hospital Nossa Senhora da Conceição (grupo 1 – 385 pacientes), e mono infectados pelo vírus da imunodeficiência humana cujos dados foram obtidos através da revisão dos prontuários do Serviço de Infectologia do mesmo Hospital (grupo 2 - 198 pacientes). Foram avaliados dados demográficos (gênero, raça, idade), contagem de células CD4 e CD8, relação CD4/CD8 e carga viral do vírus da imunodeficiência humana. O nível de significância adotado foi de 5%. Não

houve diferença estatisticamente significativa quando avaliados os valores médios da contagem de células CD4 ($374,7 \pm 215,7 \times 357,5 \pm 266,0$), CD8 ($1.512,4 \pm 7.274,6 \times 986,7 \pm 436,4$) e da carga viral do vírus da imunodeficiência humana ($83.744,2 \pm 190.292,0 \times 104.464,0 \pm 486.880,5$) respectivamente nos grupos 1 e 2, bem como na proporção de pacientes com relação CD4/CD8 menor que 1. Conclui-se que a co-infecção por estes vírus não trouxe impacto negativo relevante em relação aos monoinfectados pelo vírus da imunodeficiência humana, e as características de imunidade foram semelhantes.

Título	Avaliação de lipodistrofias em crianças e adolescentes com diabetes mellitus tipo 1
Autor(es)	SPEGGIORIN, S. PUÑALES, M.K.C. TSCHIEDEL, B.
Publicado em	<i>Arquivos Brasileiros de Endocrinologia e Metabologia – Enfermagem em Diabetes, São Paulo: SBEM, v. 51, n. 7, Supl. 1, p. 535, out. 2007.</i> - XVI Congresso Brasileiro de Diabetes (Campinas, SP, out, 2007).
Resumo	A administração de insulina é imprescindível no tratamento da diabetes mellitus tipo 1 (DM1), sendo observadas lipo-hipertrofias em aproximadamente 50% dos casos em tratamento intensivo. Nesses locais, a absorção da insulina pode ser irregular, ocasionar oscilações glicêmicas e influenciar o controle metabólico, sendo o rodízio planejado dos locais de aplicação a maneira de evitar ou minimizar esse efeito adverso. Objetivos: Avaliar a presença de lipo-hipertrofia e atrofia nos locais de aplicação de insulina em pacientes com DM1 de um serviço Regional de referência em diabetes na infância e adolescência. Material e Métodos: Foram incluídos no estudo 880 pacientes com DM1, em tratamento intensivo, atendidos no ambulatório no período de jan/04 a jun/07. Resultados: A média de idade ao diagnóstico foi $8,8 \pm 4,8$ anos (3 meses a 29 anos), sendo 51,3% do sexo feminino. O tempo médio de duração do DM1 foi $6,1 \pm 4,8$ anos. Na primeira consulta, 68,6% (604/880) dos pacientes relatavam realizar rodízio dos locais de aplicação de insulina. Destes, 26,3% (159/604) referiam usar o mesmo local de aplicação a cada 3 dias (7 anos) ou a cada 7 dias, 69,7% (421/604) aplicação de acordo com o horário. Lipo-hipertrofias foram identificadas em 42,5% (374/880) dos pacientes (51,9% feminino) sendo 49,3% (136/276) no grupo sem rodízio e 39,4% (194/421) dos indivíduos que realizavam a forma aleatória. Foram reavaliados 645/880 pacientes e, apesar das orientações, 8,5% (55/645) referiram permanecer sem realizar o rodízio. Foram identificados 42,3% (273/645) com lipo-hipertrofias, 0,5% (3/645) com lipoatrofia e 0,1% com infecção nos locais de aplicação de insulina. Sessenta e cinco indivíduos inicialmente sem lipo-hipertrofias desenvolveram a lesão durante a evolução. Dos pacientes reavaliados, 47,4% (315/645) se mantiveram sem lipo-hipertrofias, em 8,4% (54/645) regrediram totalmente, em 241 (28,5%) parcialmente e em 35 (5,4%) permaneceram inalterados, em

um período médio de 7,3+-6,4 meses (1 a 26 meses). Conclusões: Nossos dados sugerem que, apesar da orientação quanto ao rodízio planejado dos locais de aplicação de insulina, muitos pacientes não as seguem corretamente, utilizando da forma aleatória os mesmos sítios de aplicação em diferentes regiões. Também, demonstram a necessidade de ênfase do rodízio planejado a cada consulta.

Título	Caracterização da população atendida pela psicóloga de um serviço de referência regional em diabetes na infância e adolescência
Autor(es)	PUÑALES, M.K.C. TSCHIEDEL, B. GEREMIA, C. NALTZ, S. FERREIRA, A.M. CÉ, G.V. FORNARI, A.
Publicado em	<i>Arquivos Brasileiros de Endocrinologia e Metabologia – Enfermagem em Diabetes, São Paulo: SBEM, v. 51, n. 7, Supl. 1, p. 544, out. 2007.</i> <i>- XVI Congresso Brasileiro de Diabetes (Campinas, SP, out, 2007).</i>
Resumo	O diagnóstico da diabetes mellitus (DM) é uma situação de crise psicológica para o paciente e sua família, impondo limitações e mudanças na rotina diária, modificações na forma de viver e provocando conflitos, ansiedades, angústias e incertezas. Manifestações psicológicas (raiva, negação, inferioridade, isolamento, tristeza, crise de choro, medo e depressão) são descritos pelos pacientes e familiares. Estudos tem demonstrado elevada prevalência de distúrbios psiquiátricos (depressão, transtornos alimentares, bipolar) em indivíduos com diabetes. Essa prevalência é de 9,6% em indivíduos com DM1 sem cetoacidose, de 18,7% naqueles que apresentam um episódio de cetoacidose e aumenta para 34,4% naqueles com episódios recorrentes. Esses distúrbios tem sido associados a piora no controle metabólico, aumento do número de internações, hipoglicemias severas, cetoacidose e aumentam em cinco vezes os riscos de complicações associadas a não aderência ao tratamento. Objetivo: Caracterizar a população com DM1 atendida pela psicóloga de um serviço de referencia regional em diabetes na infância e adolescência. Material e Métodos: Foram atendidas pela psicóloga 593 crianças e adolescentes com DM. Pacientes com quadro clínico sugestivo de transtorno psiquiátrico foram avaliados pela psiquiátrica. Resultados: 593 pacientes realizaram um primeiro atendimento, 52,6% eram do sexo feminino e a média de idade foi 15,0+-5,7% anos. 52,8 destes pacientes foram encaminhados pela equipe, 37,8% pelos familiares e somente 9,4% próprio paciente. Dos pacientes que realizaram um primeiro

atendimento, 38,3% estão em acompanhamento, destes 11 apresentavam enurese, 1 ecoprese e 45 pacientes foram encaminhados para avaliação psiquiátrica. Destes 38/45 (84,5%, 5,57% do total de pacientes) apresentaram distúrbios psiquiátricos (24 depressão, 1 psicose, 4 transtorno afetivo bipolar (TAB), 3 TAB associado a drogadição, 1 drogadição isolada, 2 hiperatividade, 2 bulimia, 1 anorexia associada a transtorno obsessivo compulsivo, 1 diagnóstico ainda não definido), com média de idade de 21,2+ 5,6 anos (8,7 a 32 anos), sendo 71,8% do sexo feminino (28/39). Discussão: Constatou-se ampla variedade de diagnósticos, afetando pré-púberes, adolescentes e adultos jovens com DM1. Os dados sugerem a existência de percentual significativo de pacientes não diagnosticados, recomendando novos estudos, criação de protocolos de triagem e sensibilização/capacitação dos profissionais que atendem essa população para esse importante aspecto da atenção integral ao paciente com DM.

Título	Cirurgia no trauma vascular
Autor(es)	DIEHL, C.A.
Publicado em	<i>Livro Condutas em Cirurgia Geral. ISBN 978-85-363-1086-2 p. 514-521, Editora ArtMed, Porto Alegre, RS, 2007.</i>
Resumo	A cirurgia no trauma vascular visa a, objetivamente, dar condições ao cirurgião geral ou cirurgião do trauma de superar qualquer dificuldade que possa surgir quando está diante de uma artéria traumatizada. O capítulo descreve sobre vias de acesso para os vasos intra-abdominais. Material básico para cirurgia vascular. Esclarece a conduta terapêutica vascular com controle dos vasos arteriais, seu preparo, a técnica da correção e como prevenir e lidar com as complicações que possam surgir.

Título	Classificação internacional de causas externas de lesões (CICEL). Consumer Safety Institute And Aihw National Injury Surveillance Unit.
Autor(es)	FAJARDO, A.P.
Publicado em	<i>Tradução de Ananyr Porto Fajardo. Amsterdam e Adelaide. Disponível em http://www.rivm.nl/who-fic/ICECI/CICEL%20port.pdf</i>

Título	Como ler artigos científicos: fundamentos da medicina baseada em evidências.
Autor(es)	FAJARDO, A.P.
Publicado em	<i>Tradução de Ananyr Porto Fajardo. 3 ed. Porto Alegre: Artmed. ISBN: 9788536313450 256 p. GREENHALGH T.</i>

Título	Condutas em Cirurgia Geral
Autor(es)	SILVA, R.S.
Publicado em	<i>Livro condutas em Cirurgia Geral, Editora ArtMed, Porto Alegre, RS.</i>
Resumo	A obra se constitui de 40 capítulos que versam sobre as diversas condutas em cirurgia geral. O livro é abrangente e demonstra condutas em cirurgia laparoscópica, cirurgia bariátrica, cirurgia oncológica e cirurgia do trauma. Fazem parte do livro, 40 co-autores que constituem grupo renomado de cirurgiões do RS. Além disto, o livro se constitui em obra oficial da Sociedade de Cirurgia do RS (SOCIGERS).

Título	Construindo uma saúde melhor: um guia para a mudança de comportamento
Autor(es)	FAJARDO, A.P.
Publicado em	<i>Tradução de Ananyr Porto Fajardo. Porto Alegre, Artmed, 2007. ISBN: 9788536308210. 348 p. JENKINS CD.</i>

Título	Cronobiologia
Autor(es)	LEVANDOVSKI, R.M.
Publicado em	<i>Participação na tradução e na revisão técnica do livro Cronobiologia. Autores Atoni Díez i Nogueira (Coordenador) – Trinitat Cambras Riu – Jordi Vilaplana Hortensi – Nuria Casamitjana Cucurella. ISBN 978-85-98551-04-3, no. Páginas 160, Editora Livre, Porto Alegre, RS, 2007.</i>

Título	DesenCAPSulando a psicologia: sobre nossa prática em um CAPS
Autor(es)	MEIRA, A.C.S. BALDINI, V. BAGOLIN, E. CIDADE, R.
Publicado em	<i>Revista da Sociedade de Psicologia do RS, v. 6, n. 1, p. 92-101, jun. 2007.</i>
Resumo	O empreendimento de desenCAPSular a psicologia das práticas mais convencionais tem ganhado cada vez mais espaço no pensar sobre nosso exercício. Este é nosso objetivo com este trabalho: mostrar uma das formas pelas quais a psicologia como atividade profissional pode sair dos modos tradicionais de seu <i>quehacer</i> – a clínica privada, a escola ou a empresa – e ganhar mundo. O trabalho desenvolvido pela Psicologia no Centro de Atenção Psicossocial Adulto – CAPS II – do Grupo Hospitalar Conceição (GHC) é nosso cenário. Este Serviço está em consonância com a proposta de Reforma Psiquiátrica que ganha, nos CAPS, a possibilidade de solidificar-se numa sociedade ainda propensa em pensar o <i>diferente</i> como <i>improvável</i>. Buscamos mostrar, através das atividades desenvolvidas com usuários e profissionais do Serviço de Saúde Mental, que é fundamental levar a psicologia para mais além, abrindo outras frentes, novos olhares, horizontes diferenciados, lugares inexplorados, provando ser possível nos aproximarmos do que até a pouco nos era distante – a loucura encapsulada – e transitar então por fora das <i>cápsulas</i> construídas por nós mesmos nesta profissão que nos é tão rica.

Título	Experiência de um serviço de referência regional em diabetes na infância e adolescência
Autor(es)	PUÑALES, M.K.C. SPEGGIORIN, S. TSCHIEDEL, B.
Evento(s)	<i>Arquivos Brasileiros de Endocrinologia e Metabologia-Epidemiologia, São Paulo: SBEM, v. 51, n. 7, Supl. 1, p. 496, out. 2007)</i> <i>XVI Congresso Brasileiro de Diabetes SBD (Campinas, SP, out, 2007).</i>
Resumo	A incidência de diabetes mellitus tipo 1(DM1) vem aumentando mundialmente, afetando crianças em idades cada vez mais precoces. No Estado do Rio Grande do Sul estima-se que existam 8.000 crianças e adolescentes com DM1 e 312 novos-casos diagnosticados anualmente. O manejo terapêutico dos indivíduos com DM1 requer uma abordagem interdisciplinar e visa obter um controle

metabólico adequado, diminuir as internações por complicações agudas, prevenir ou postergar as complicações crônicas e proporcionar o equilíbrio psico-emocional. Objetivo: Relatar a experiência de um serviço de referência regional em diabetes na infância e adolescência. Material e Métodos: Foram atendidos 1220 pacientes com DM, por uma equipe interdisciplinar em regime de ambulatório e/ou hospital-dia, no período de jan/04 a jun/07. O atendimento dos pacientes com níveis elevados de A1c(15%), descompensados ou diagnósticos recentes é realizado em hospital/dia, em forma de consultas e/ou internação/dia. Resultados: A média de idade atual da população atendida é 15,1+-6,2 anos(1,0 a 42 anos). A média de idade ao diagnóstico foi 9,0+-5,0 anos (3 meses a 29 anos) e o tempo de duração do diabetes foi 6,0+-5,0 anos(0 a 34 anos). Do total de pacientes do serviço, 96,8% apresentavam DM1, 2,0% DM2 e 1,2 outras formas de diabetes. Quanto a procedência, 25,7% eram de Porto Alegre, 33,3% da Grande Porto Alegre, 40,2% do interior do Estado, 0,7% outros Estados e 0,1 outros países.No último ano (jun/06 a jun/07), foram realizados 19.780 atendimentos pela equipe interdisciplinar no ambulatório(média de 372 pacientes/mês e 19 pacientes/dia), sendo 223 primeiras consultas e 116 novos-casos(37,2% do estimado para RS) de DM1. Nesse mesmo período, foram realizados 2.152 atendimentos no hospital/dia(1191 consultas e 961 internações/dia, destas 5,0% foram encaminhadas para internação hospitalar plena. Foram realizados 1451 atendimentos a ligações telefônicas (hotline, média de 112 ligações/mês). Conclusões: Nossos dados, assim como na literatura, sugerem um diagnóstico cada vez mais precoce de DM1. O serviço tem realizado ao longo dos anos um grande número de atendimentos, tanto na forma de ambulatório ou hospital/dia(consultas internações/dia, atendimento telefônico), diminuindo as internações hospitalares plenas e acolhendo aproximadamente um terço da incidência de DM1 do Estado do Rio Grande do Sul.

Título	Functional vascular endothelial growth factor -634G>C SNP is associated with proliferative diabetic retinopathy: a case-control study in a Brazilian population of European ancestry
Autor(es)	ERRERA, F.I. CANANI, L.H. SILVA, M.E. YEH, E. TAKAHASHI, W. SANTOS, K.G. SOUTO, K.E. TSCHIEDEL, B. ROISENBERG, I. GROSS, J.L. PASSOS-BUENO, M.R.
Publicado em	<i>Diabetes Care</i> , v. 30 , n. 2, feb, 2007, p. 275-9

Resumo

Diabetic retinopathy is a common microvascular complication in patients with diabetes, constituting a major cause of blindness in this group. Although the risk of development of this complication increases with poor glycemic control, there are several indications suggesting that the occurrence or progression of diabetic retinopathy also depends on genetic factors (1–3). Proliferative diabetic retinopathy (PDR), characterized by increased vascular permeability, tissue ischemia, and neovascularization, affects 10–20% of diabetic patients (4). This process depends on the local production of angiogenic factors and components of the extracellular matrix, which will be substrates for endothelial migration. Vascular endothelial growth factor (VEGF), a potent activator of angiogenesis, enhances collateral vessel formation and increases the permeability of the microvasculature (5,6). VEGF expression is induced by high glucose levels and hypoxia and plays an important role in normal and abnormal angiogenesis (7–9). Its levels have been found to be markedly increased in the vitreous and aqueous fluids in the eyes of patients with PDR (10–12). Several polymorphisms at the VEGF 5' regulatory region have been characterized and evaluated as risk alleles for the susceptibility or progression of both diabetic retinopathy and diabetic nephropathy through case-control studies (13–16). The single nucleotide polymorphism (SNP) _634G_C was found to be associated with nonproliferative diabetic retinopathy (NPDR) and diabetic macular edema in type 2 diabetic patients (13,16). Ray et al. (15) detected an association between the SNP _460C_T but not the SNP _634G_C and PDR in diabetic patients. Therefore, association of the SNP _634G_C still remains controversial. These data thus suggest that polymorphisms located at the 5' regulatory region of VEGF might represent at-risk alleles to diabetic retinopathy or to its progression. Considering the importance of validating this hypothesis, this work was undertaken to evaluate the effect of the SNP _634G_C/VEGF in the risk of diabetic retinopathy in Brazilian patients of European ancestry with type 2 diabetes, a nationally representative sample of our population. The allele _634C/VEGF, with a frequency of at least 10% in Asian and European populations (13–17), is associated with increased VEGF transcription and translation (16–18).

Título	Genotipagem do vírus da Hepatite B em uma coorte de pacientes avaliados em um hospital geral
Autor(es)	TOVO, C.V. BECKER, C.E. BOGO, M.R. MATTOS, A.A. BRANCO, F. DITTRICH, S.
Publicado em	<i>GED 2007; 26:S33</i>

Título	Grupo de mulheres e a elaboração de material educativo
Autor(es)	DIERCKS, M. PEKELMAN, R. WILHELMS, D.
Publicado em	<i>Caderno de Educação Popular em Saúde, ISBN 978-85-334-1413-6 p. 68-74, Editora Ministério da Saúde, Brasília, DF, 2007.</i>
Resumo	apresenta uma experiência desenvolvida no Serviço de Saúde Comunitária/ GHC no período de 200 a 2001 em quatro unidades de saúde com grupo de mulheres. "Prevenindo DST/HIV/AIDS em mulheres de baixa renda: a elaboração de cartilhas no processo educativo" foi uma pesquisa qualitativa, participante que teve por objetivos problematizar a situação de mulheres casada frente à epidemia do HIV e elaborar material educativo dirigido a essa população. Desenvolve-se nos quatro grupos diferentes processos de participação na elaboração do material educativo e consequentes materiais educativos também distintos.

Título	Hepatotoxicidade dos quimioterápicos
Autor(es)	TOVO, C.V.
Publicado em	<i>In Guimarães JLM. Oncologia Clínica. Editora Art Medica, Porto Alegre, 2007.</i>

Título	Impact of human immunodeficiency virus infection in patients infected with the hepatitis C virus
Autor(es)	TOVO, C.V. MATTOS, A.A. SOUZA, A.R. RIGO, J.O. ALMEIDA, P.R.L. GALPERIM, B. SANTOS, B.R.
Publicado em	<i>Liver International 2007;27:40-46.</i>
Resumo	The objective of the present study was to evaluate the impact of human immunodeficiency virus (HIV) in patients with hepatitis C virus (HCV) infection. Three different groups of patients were considered: Group 1: 385 HCV/HIV coinfectd; Group 2: 198 HIV monoinfected; and Group 3: 311 HCV monoinfected.

Demographic and epidemiological data were collected. Blood tests included anti-HCV, HCV RNA test, genotyping, CD4 cell count, anti-HIV and HIV viral load. Treatment with interferon and ribavirin was proposed. The fibrosis progression rate was assessed. The following results were obtained: The most prevalent risk factor in the group of coinfecting was the use of intravenous drugs; in the HIV mono-infection group, heterosexual relations at risk; in the HCV mono-infection group, the transfusion of blood. There was no difference concerning the distribution of genotypes or HCV viral load between groups 1 and 3. Although the mean time of duration of HCV infection was greater in Group 3 than in Group 1, there was no difference when the fibrosis progression rate was evaluated. The response to treatment was similar. In conclusion, in the present series there was no relevant impact of HCV infection in patients with HIV.

Título

Insulinas

Autor(es)

TSCHIEDEL, B.
FORNARI, A.
GEREMIA, C.
CÉ, G.V.
PUÑALES, M.K C.
SPEGGIORIN, S.

Publicado em

Rio de Janeiro: AC Farmacêutica, 2007. 99p.

Resumo

O diabetes mellitus (DM) é um dos principais problemas de saúde pública no mundo, afetando cerca de 246 milhões de indivíduos, sendo 46% na faixa etária entre 40 e 59 anos. Estima-se que no ano de 2025 a doença acometa cerca de 380 milhões, se medidas preventivas não forem tomadas. Em relação ao DM1, não há nenhuma dúvida de que a insulina é o tratamento de eleição. Desde sua descoberta, quando foi saudada como a cura do diabetes, até quando se entendeu que as complicações crônicas continuavam existindo, muitas pesquisas foram realizadas e novas insulinas foram se agregando ao arsenal terapêutico, tentando mimetizar a fisiologia de um pâncreas normal.

Título

Interferon convencional (IFN) versus Interferon Peguilado (PEG) associados à Ribavirina (RBV) no tratamento de pacientes co-infectados pelo vírus da hepatite C (Genótipo 1) e da imunodeficiência humana (HCV)

Autor(es)

TOVO, C.V.
ALMEIDA, P.R.L.
RIGO, J.O.

	ZANIN, P. DAL MOLIN, R.K. JOHN, J.A. ALVES, A.V. MATTOS, A.A.
Publicado em	<i>GED 2007; 26:S47.</i>

Título	Manual da criança com diabetes
Autor(es)	GOLBERT, A. TSCHIEDEL, B. GEREMIA, C. PUÑALES, M.K.C. SPEGGIORIN, S. SCHWARTSMANN, S. GAERTNER, E. PAPADOPOL, M. GUS, P. ROSA, I.B.
Publicado em	<i>Ilustração de Marília Pirillo. 2. ed. Porto Alegre: ICD, 2007. 33 p.</i>

Título	Manual de rotinas para assistência a adolescentes vivendo com hiv/aids
Autor(es)	CRUZ, M.L.S. HAGEL, L.D. PINTO, J.A. SANTOS, C.E.
Publicado em	<i>Séries Manuais / Ministério da Saúde, V. 1, N. 69, ISSN 85-334-1290-8, p. 176, Editora Ministério da Saúde, Brasília, DF.</i>
Resumo	Esta publicação tem como objetivo proporcionar aos profissionais de saúde que atendem nos serviços da rede SUS orientações para a melhoria da qualidade da assistência prestada a adolescentes e jovens vivendo com HIV , com a esperança de que uma formação mais completa contribua para uma melhor atenção

Título	Manual para equipes de saúde: o trabalho educativo nos grupos
Autor(es)	DIERCKS, M. PEKELMAN, R.
Publicado em	<i>Caderno de Educação Popular em Saúde, ISBN 978-85-334-1413-6 p. 75-86, Editora Ministério da Saúde, Brasília, DF, 2007.</i>
Resumo	O trabalho é resultante da experiência desenvolvida pelas autoras durante a realização da pesquisa "Prevenindo DST/HIV/AIDS em mulheres de baixa renda: a elaboração de cartilhas no processo educativo". Apresenta uma discussão e sistematização do método educativo desenvolvido nos grupos de mulheres, baseado na concepção da pedagogia problematizadora, tendo Paulo Freire como sua principal referência.

Título	Marcadores virais em homocentro – evolução de uma década
Autor(es)	TOVO, C.V. ALMEIDA, P.R.L. BALSAN, A.M. WINCKLER, M.A. CARVALHO, V. GALPERIM, B.
Publicado em	<i>GED 2007; 26:S91</i>

Título	Monoinfectados pelo genótipo 1 do vírus da hepatite C (HCV-1) versus coinfectados HCV-1/vírus da imunodeficiência humana (HIV): são populações diferentes e com respostas distintas ao tratamento?
Autor(es)	TOVO, C.V. ALMEIDA, P.R.L. ZANIN, P. MATTOS, A.A. JOHN, J.A. DAL MOLIN, R.K. ALVES, A.V.

Título | **Neoplasia endócrina múltipla**

Autor(es) | PUÑALES, M.K.C.
ROCHA, A.P.
MAIA, A.L.

Publicado em | *In: Guimarães JLM; Rosa DD.. (Org.). Rotinas em Oncologia. Porto Alegre: Artmed Editora, 2007, v. 1, p. 32-45.*

Título | **O entendimento dos profissionais de saúde das unidades de saúde da família de charqueadas-RS acerca do acolhimento**

Autor(es) | GUIMARÃES, C.F.
SELLI, L.
ERN, T.G.
GOSENHEIMER, E.
KRAHL, F.
PAIVA, F.

Publicado em | *Sementes do SUS, Série Técnica, ISBN 978-85-61196-00-4 p. 197-218, Editora IBSaúde, Sapucaia do Sul, RS, 2007.*

Resumo | Acolhimento é uma tecnologia de trabalho em saúde que tem sido muito discutida pelos trabalhadores, pois apresenta concepções diversas e como consequência, coloca em prática fazeres diversificados que podem não ser coerentes com a proposta contida na Política de Humanização em Saúde. Assim, o objetivo deste estudo foi conhecer o entendimento dos profissionais de saúde da Estratégia Saúde da Família de Charqueadas / RS acerca do Acolhimento. Realizou-se estudo exploratório, de natureza qualitativa, que utilizou como técnica de coleta de dados Grupo Focal com 10 profissionais de saúde que atuam na Estratégia de Saúde da Família no município, entre eles, médicos, enfermeiros, dentistas, auxiliares e técnicos de enfermagem. As falas do grupo foram transcritas e organizadas em categorias, considerando a frequência relativa que as palavras se repetiam e tema/contexto a elas relacionadas, podendo uma fala estar em mais de uma categoria. Assim, foram construídas quatro categorias: 1) conceito de acolhimento; 2) vantagens; 3) vínculo e subjetividade; e 4) obstáculos e/ou dificuldades. Observou-se que a maioria dos profissionais entendem o conceito de acolhimento como escuta das necessidades do usuário com vista à certa resolutividade. Os resultados desta pesquisa demonstram que na operacionalização desta tecnologia no município está presente a centralização

do uso deste dispositivo em determinados profissionais, sendo comum afirmação de desgaste físico e emocional devido ao excesso de demanda dos responsáveis por colocar em prática esta tecnologia. Neste sentido, na discussão do grupo focal apareceram compreensões que remetem a distorções no conceito e prática do acolhimento, o que reflete dificuldades no processo de trabalho das equipes de Saúde da Família.

Título	Peritonite bacteriana espontânea: impacto das mudanças da microbiologia
Autor(es)	TOVO, C.V. VIEGAS, A.C.B. DAMO, D.F. LANTZ, F. GALPERIM, B. ALMEIDA, P.R.L.
Publicado em	<i>Arquivos de Gastroenterologia 2007;44:68-71.</i>
Resumo	A peritonite bacteriana espontânea (PBE) é uma complicação grave nos pacientes cirróticos com ascite, sendo as alterações das características microbiológicas relatadas nos últimos anos de impacto na escolha do tratamento antibiótico. Objetivo: Avaliar as mudanças na epidemiologia e na resistência antibiótica de bactérias causadoras de PBE em um período de 7 anos. Métodos: Foram avaliados retrospectivamente todos os casos de pacientes cirróticos com PBE cuja cultura do líquido de ascite foi positiva, sendo estudados dois períodos: 1997-1998 e 2002-2003. Foram verificados os microorganismos mais freqüentes e a sensibilidade <i>in vitro</i> aos antibióticos. Resultados: No primeiro período (1997-1998) houve 33 casos, sendo 3 (9%) com infecção polimicrobiana. As bactérias mais freqüentes foram: <i>E. coli</i> em 13 (36,11%), estafilococos coagulase-negativos em 6 (16,66%), <i>K. pneumoniae</i> em 5 (13,88%), <i>S. aureus</i> em 4 (11,11%) e <i>S. faecalis</i> em 3 (8,33%). Em 2002-2003, houve 43 casos, sendo 2 (5%) com infecção polimicrobiana. As bactérias mais freqüentes foram: estafilococos coagulase-negativos em 16 (35,55%) <i>S. aureus</i> em 8 (17,77%), <i>E. coli</i> em 7 (15,55%) e <i>K. pneumoniae</i> em 3 (6,66%). Nenhum paciente realizava profilaxia para PBE. A prevalência de <i>S. aureus</i> metilino-resistentes aumentou, no decorrer desse período, de 25% para 75%, tendo a resistência deste patógeno às quinolonas e à sulfametoxazol-trimetoprim evoluído de 25% para 50%; somente a vancomicina demonstrou atividade absoluta no decorrer do referido período. Da mesma forma, a prevalência de <i>E. coli</i> resistente às cefalosporinas de 3ª geração e às quinolonas aumentou de 0 para 16%. Conclusão: Houve modificação da população bacteriana causadora de PBE, com freqüência aumentada de microorganismos gram-positivos, bem como houve aumento da resistência aos antibióticos tradicionalmente utilizados. O estudo sugere a provável iminente inclusão de droga eficaz contra gram-positivos no tratamento empírico da PBE.

Título	Prevalence of seizures and associated factors in children under five living in a deprived municipality of southern Brazil
Autor(es)	ABIB, C.R. MENDOZA-SASSI, R.A. BECHNAPPI, J. STEIN, A.T.
Publicado em	<i>Arquivos de Neuro-Psiquiatria (Separata), Porto Alegre, RS, V. 65, p 581-586, mar. 2007</i>
Resumo	Objetivo: T determine the frequency and distribution of seizure in children under five, living in a deprived community. Method: This was a cross-sectional study, conducted in a probabilistic sample of 487 children aged 5 or less, resident the rural and urban areas of São José do Norte, a poor municipality in southern Brazil, during the period 1998-99. Children were identified as having this disorder afther the application of the three subsequent instruments, the screening questionnaire for epileptic seizures (SQES), the neurological diagnostic interview for epilepsy (NDIE) and the EEG. Statistical analysis included a multivariate analysis using Poisson regression. Prevalence ratios (PR) end 95% confidence intervals (CI) were calculated. Results: Diagnosis of epileptic seizures was confirmed in 22 children. Prevalence of seizure was 45.2/1000(CI2.9-6.8). Absence of tap water (PR 2.86; IC 1.15-7.10), and precarious housing (PR 2.50; CI 1.01-6.18) were significantly associated with the outcome. Conclusion: Prevalence of seizure in this deprived population is extremely high and related to socio-economic conditions.

Título	Preditores laboratoriais de atividade inflamatória e de fibrose hepática em pacientes com infecção pelo vírus da hepatite C
Autor(es)	TOVO, C.V. VIEGAS, A.C.B. DAMO, D.F. LANTZ, F. GALPERIM, B. ALMEIDA, P.R.L.
Publicado em	<i>Revista da AMRIGS 2007;51:250-254.</i>
Resumo	Objetivos: Avaliar a relação entre parâmetros laboratoriais e o grau de fibrose e atividade inflamatória na biópsia hepática. Metodologia: Estudo transversal de análise de dados laboratoriais e histopatológicos obtidos de forma consecutiva em 210 pacientes com infecção por VHC que foram submetidos à biópsia hepática às cegas. Foram avaliados alanina e aspartato-aminotransferase (ALT e AST), plaquetas, albumina, tempo de protrombina (TP) e o índice APRI (AST/plaquetas).

O exame histopatológico foi classificado segundo o escore METAVIR. Para análise estatística foi adotado um nível de significância de 5%. Resultados: A população foi constituída por 109 (51,9%) homens e 101 mulheres. A média de idade foi de 48,47 ± 1,31 anos. Quanto ao TP, albumina e AST isoladamente, não houve correlação com atividade ou fibrose. Houve correlação negativa entre plaquetas e o grau de fibrose. Utilizando os dados combinados através de índices APRI e ALT/plaquetas as correlações são mais consistentes e significativas. Ambos os índices apresentaram boa correlação com o grau de fibrose. Conclusões: Dentre os parâmetros bioquímicos avaliados no presente estudo, o índice APRI e a relação ALT/plaquetas apresentaram melhor correlação com o grau de fibrose. Entretanto, não houve marcador que mostrasse uma relação sensibilidade/especificidade adequada para não justificar a realização de biópsia hepática.

Título	Prevalência de retinopatia diabética na população atendida em um serviço de referência regional em diabetes na infância e adolescência
Autor(es)	ECKERT, G. PUÑALES, M.K.C. TSCHIEDEL, B.
Publicado em	<i>Arquivos Brasileiros de Endocrinologia e Metabologia – Complicações Crônicas, São Paulo: SBEM, v. 51, n. 7, Supl. 1, p. 506, out. 2007, VII Congresso Brasileiro Pediátrico de Endocrinologia e Metabologia Cobrapem (Florianópolis, SC, nov, 2007)</i>
Resumo	A retinopatia diabética(RD) é uma importante complicação crônica microvascular do diabetes mellitus (DM), sendo uma das principais causas de cegueira no país e no mundo e estando diretamente associada ao tempo de duração do diabetes, controle glicêmico e fatores genéticos. A RD ocorre em menos de 25% dos pacientes com tempo de duração doença inferior a 5 anos; sua prevalência aumenta para 50% entre 5 e 15 anos de doença e é diagnosticada em mais de 75% dos casos após 15 anos de diagnóstico. Objetivo: O objetivo deste estudo é avaliar a prevalência de retinopatia diabética em um serviço de referência regional em diabetes na infância e adolescência na região Sul do Brasil. Material e Métodos: Foram revisados os prontuários de 619 pacientes com DM1 atendidos no período de jun/04 a jun/07. Todos os pacientes foram submetidos a exame de acuidade visual, tonometria, biomicroscopia de segmento anterior e fundoscopia(mapeamento de retina e biomicroscopia de fundo). Resultados: Dos 1220 pacientes que consultaram em nosso serviço até 30/06/07, 619 indivíduos já foram submetidos ao exame oftalmológico, sendo 51,2% do sexo feminino e o tempo médio de duração do DM de 9,6+-8,2 anos(1,0 m a 34,1 anos). Dos pacientes avaliados, 568/619(91,8%) não apresentaram nenhum sinal de RD e 51/619(8,3%) apresentaram RD. Trinta pacientes(30/619,3,4%)

apresentavam RD não proliferativa(RDNP) e 21 (21/619, 3,4%) foram submetidos a panfotocoagulação por apresentarem RD proliferativa(RDP). O tempo médio de duração do DM ao diagnóstico da RD foi de 16,2+-6,5anos(13,0a 34,1 anos). Dos 231 pacientes com tempo de duração do diabetes superior a 5 anos, 22,0%(51/231)desenvolveram retinopatia. Três(3/231, 1,3% ou 3/51, 5,9%) pacientes desenvolveram cegueira por RD. Dos pacientes com RD, 58,8%(30/51) eram do sexo feminino e destas 46,7% apresentavam RDP. Dos pacientes do sexo masculino, 33,3% apresentavam RDP. Dos pacientes com RD, 86,3%(44/51) tinham nefropatia, destes 47,7%(21/44) eram microalbuminúricos, 38,3%(17/44) macroalbuminúricos e 14%(6/44) evoluíram para insuficiência renal crônica(IRC). Todos os pacientes com IRC também apresentavam RDP. Conclusões: Apesar do pequeno número de pacientes avaliados do total de pacientes do serviço com DM1 há mais de 5 anos, a prevalência de RD em nosso serviço foi mais baixa do que a descrita na literatura.

Título	Promoção da saúde do idoso
Autor(es)	SIRENA, S.A.
Publicado em	<i>Tratado de Clínica Médica, São Paulo, Ed. Roca, ISBN 85-7241-601-3, P. 4275-4280</i>
Resumo	O artigo busca caracterizar a ação dos profissionais em psicologia nas equipes interdisciplinares responsáveis pelo atendimento hospitalar a crianças e adolescentes nos diferentes hospitais do Grupo Hospitalar Conceição

Título	Psicologia hospitalar: um olhar interdisciplinar no atendimento a crianças e adolescentes.
Autor(es)	CACHAPUZ, D.R
Publicado em	<i>Revista da Sociedade Brasileira de Psicologia Hospitalar, Belo Horizonte, V. 9, n. 2, ISSN 15160858, 2007.</i>
Resumo	O artigo busca caracterizar a ação dos profissionais em psicologia nas equipes interdisciplinares responsáveis pelo atendimento hospitalar a crianças e adolescentes nos diferentes hospitais do Grupo Hospitalar Conceição

Título	Sementes do SUS
Autor(es)	GUIMARÃES, C.F. MEDEIROS, J.E.
Publicado em	<i>Semente do SUS, Série Técnica, v. II, ISBN 978-85-61196-00-4, p. 269, Editora IBSaúde, Sapucaia do Sul, RS, 2007</i>
Resumo	A Série Técnica Sementes do SUS Volume II, organizada pelos autores com apoio do Ministério da Saúde, Organização Pan-Americana de Saúde/OMS, Associação dos Secretários e Dirigentes Municipais de Saúde do Rio Grande do Sul, Federação de Associações de Municípios do Rio Grande do Sul, Federação Gaúcha de Associação de Moradores, Instituto Brasileiro de Saúde, Ensino, Pesquisa e Extensão para o Desenvolvimento Humano e Universidade do Vale do Rio dos Sinos apresenta os Trabalhos de Conclusão do Curso de Especialização em Saúde da Família e da Comunidade, realizado na Universidade do Vale do Rio dos Sinos, São Leopoldo-RS. Trata-se de uma publicação que reúne artigos inéditos, produzidos em serviços de saúde em diferentes municípios do Estado pelos trabalhadores, através de pesquisas aplicadas, cujo principal objetivo foi fortalecer a Estratégia Saúde da Família e a Política de Humanização da assistência. Assim, os textos apresentados nesta edição buscaram descrever práticas que pudessem ser utilizadas pelos diversos serviços de Atenção Primária em Saúde, fortalecendo estratégias de educação, acolhimento e vínculo. Esta série subdivide-se em quatro grandes temáticas: seminários integralizadores sobre violências de gênero e humanização, intervenções em educação e saúde, agentes comunitários de saúde e tecnologias e ferramentas para a saúde. “Sementes do SUS” é um projeto que visa estimular trabalhadores para a produção de conhecimento nos seus locais de trabalho, buscando desenvolver práticas de Educação Permanente nas equipes de saúde da família, bem como a construção de saberes implicados com a realidade de cada comunidade, em consonância com as diretrizes, princípios e políticas do sistema de saúde pública brasileiro.

Título	Seroconversion during pregnancy - a second anti-HIV test before delivery is necessary
Autor(es)	SANTOS, B. MELO, M. VARELLA, I.R.S. FONSECA, R. MOREIRA, A. CANTI, I. LIRA, R. FLORES, R. NIELSEN-SAINES, K.

Publicado em | *Abstract 528 In: 45th Annual Meeting of the Infectious Disease Society of America (IDSA), 2007, San Diego, USA.*

Título | **The emergence of ymdd mutants precedes biochemical flare by 19 weeks in Lamivudine-treated chronic hepatitis B patients: a valuable window for therapy reevaluation**

Autor(es) | TOVO, C.V.
FRANÇA, P.H.C.
COELHO, H.S.M.
BRANDÃO-MELLO, C.E.
MATTOS, A.A.

Publicado em | *Braz J Med Biol Res 2007;40:1605-1614.*

Resumo | Until 2004, Lamivudine (LMV) was the only nucleoside analog approved for the treatment of chronic hepatitis B patients in Brazil. Its well-disseminated long-term use has been associated with loss of therapeutic efficacy and development of increasing drug resistance. Nevertheless, the current and foreseen availabilities of new nucleos(t)ide analogs allow the clinician to recommend therapy modification for those patients in whose laboratorial follow-up has been detected some resistance-associated HBV variant, before the frequently associated biochemical relapse occurrence. In this sense, 28 patients derived from four reference centers located in Rio de Janeiro (57.1%; 16/28; two centers), São Paulo (28.6%; 8/28), and Porto Alegre (14.3%; 4/28), had their sera monthly monitored for the presence of viral DNA in serum (by Nested PCR) and had HBV polymerase gene variability at codons 180 and 204 ("YMDD" motif) investigated by the INNO-LiPA HBV DR assay, during 12 (100%) or 18-month (60.7%; 17/28) follow-up periods. Investigation of the HBV genotype was performed by INNO-LiPA HBV Genotyping kit and revealed the highest prevalence for genotype A (68.4%; 26/38), followed by genotypes D (23.7%; 9/38), C (5.3%; 2/38), and F (2.6%; 1/38). The virologic response (defined as viral DNA clearance) rates in the 6th, 12th, and 18th month of therapy reached 57.1% (16/28), 67.9% (19/28) and 52.9% (9/17), respectively, while the biochemical response (normalization of ALT levels) rates corresponded to 81.5% (22/27), 82.1% (23/28), and 52.9% (9/17) at the end of the same periods. All virologic breakthrough cases (n=8) were related to the emergence of "YMDD" variants and these were observed at frequencies of 7.1% (2/28), 21.4% (6/28), and 35.3% (6/17) at the end of the 6th, 12th, and 18th month, respectively. Five cases developed M204V + L180M mutations and four presented M204I mutation. The emergence of these variants was not associated to virus genotype, HBeAg expressing status or ALT pretreatment levels. Biochemical relapse (defined as an increase of ALT level over three times the upper limit of normality) was only observed among carriers of "YMDD" variants (5 out of 8 cases). The detection of resistance-associated mutations was possible significantly ahead of the corresponding biochemical flare (41 ±14 weeks vs 60 ±15 weeks) in the same individuals. Therefore, the largely anticipated (19 ±2 weeks) knowledge of "YMDD"

variants emergence should be helpful to predict and prevent the onset of biochemical relapse in most of the cases associated with prolonged LMV therapy, since the time lag between these two events can be reasonably long and accurate while employing high sensitivity genotypic tests and narrow-spaced monitoring.

Título	Tipo de resposta na semana 12 versus resposta virológica sustentada (RVS) no tratamento de pacientes com hepatite crônica por vírus C (HCV) tratados com Interferon Peguilado e Ribavirina (PEG-IFN+RBV).
Autor(es)	TOVO, C.V. ALMEIDA, P.R.L. ZANIN, P. MATTOS, A.A.
Publicado em	<i>GED 2007; 26:S48</i>

Título	Tratamento da hepatite crônica pelo vírus C (HCV) em co-infectados pelo HIV com o esquema de Interferon alfa-2 (ifn-a) e Ribavirina: resultados de estudo multicêntrico nacional.
Autor(es)	TOVO, C.V. BRANDÃO-MELLO, C.E. AMENDOLA PIRES, M.M. RIGO, J.O. PAVAN, M.G. GONÇALVES, JR.F. COELHO, H.S.M. MATTOS, A.A.
Publicado em	<i>GED 2007; 26:S1.</i>

Título	Tratamento da infecção crônica pelo genótipo 1 do vírus da hepatite C (HCV-1) com Peg-interferon e Ribavirina (PEG+RBV): a coorte do Estado do Rio Grande do Sul
Autor(es)	TOVO, C.V.

Publicado em	ALMEIDA, P.R.L. MATTOS, A.A. ZANIN, P. AMARAL, K.M. FELTRIN, A.A. <i>GED 2007; 26:S1.</i>
Título	Tratamento do carcinoma hepatocelular com injeção percutânea de álcool antes do transplante de fígado
Autor(es)	TOVO, C.V. BRANCO, F. BRU, C. BRUIX, J. VILANA, R. BIANCHI, L. MATTOS, A.A.
Publicado em	<i>GED 2007; 26:S26.</i>
Título	Treinamento muscular respiratório como tratamento complementar no desmame difícil: relato de caso
Autor(es)	FALKEMBACH, D. FERREIRA, J.B. COELHO, A.C. FRANCO FILHO, J.W. CORRÊA, V.M.
Publicado em	<i>Publicado na Revista do HCPA, v. 27, n. suplemento 1, ISSN 0101-5575, Porto Alegre, out, 2007.</i>
Resumo	Introdução: O desmame difícil da ventilação mecânica (VM) ainda é um desafio em terapia intensiva. Pacientes em VM prolongada apresentam déficit de força/endurance, gerando falhas no desmame e aumento do risco de morbidade/mortalidade e os custos hospitalares. Como tratamento complementar utiliza-se o treinamento muscular respiratório (TMR) através de um aparelho que impõe carga inspiratória para ganho de força muscular respiratória. Atualmente, existem poucos estudos para suportar este tipo de intervenção, por isso estudos que aumentem sua evidência são importantes. Objetivo: Relatar o caso de um

paciente que utilizou protocolo de TMR como tratamento complementar ao desmame da VM. Materiais e métodos: Estudo de caso, em que se aplicou um protocolo de TMR com Threshold IMT na traqueostomia do paciente, com carga de 40% da pressão inspiratória máxima (PIM), 2 vezes ao dia, 7 dias/semana, associado a períodos progressivos fora da VM. A PIM era mensurada com válvula unidirecional a cada 3 dias para reajuste da carga. Acompanhou-se o tempo de desmame da VM. Resultados: O desmame da VM teve duração de 74 dias. Houve aumento da PIM de 22cmH₂O para 43cmH₂O (aumento de 95,45%) e aumento da carga de 9cmH₂O para 17cmH₂O (aumento de 91,11%). Conclusões: O paciente ganhou força muscular respiratória, desmamou da VM e teve alta da UTI. O tratamento complementar com carga inspiratória pode ter contribuído para que os objetivos fossem alcançados, mas são necessários estudos mais bem desenhados para se chegar a qualquer conclusão sobre esta intervenção no desmame da VM.

Título	Videocirurgia
Autor(es)	SILVA, R.S.
Publicado em	<i>Livro editado pela editora Artmed , Porto Alegre, RS, abr. 2007, obra com + 40 co-autores nacionais e 10 estrangeiros.</i>
Resumo	A obra se constitui de 40 capítulos que versam sobre as diversas alternativas técnicas cirúrgicas com abordagem laparoscópicas. São enfatizadas as áreas da cirurgia bariátrica, da cirurgia oncológica e da cirurgia do trauma

A large, grayscale image of the Brazilian flag serves as the background for the lower two-thirds of the page. The flag is shown waving, with its characteristic green field, yellow rhombus, and blue globe with stars. A white banner across the middle of the flag contains the text 'ORDEM E PROGRESSO' in dark capital letters.

ORDEM E PROGRESSO

GRADUAÇÃO, ESPECIALIZAÇÃO,
MESTRADO, DOUTORADO

Graduação, Especialização, Mestrado, Doutorado

Título	Acolhimento na emergência: uma estratégia de mudança do modelo assistencial em busca da integralidade através da formação da rede de saúde
Autor(es)	MACHADO, J.C. FAGUNDES, S. (Orientadora)
Publicado em	<i>Trabalho apresentado para obtenção do grau de Especialista em Gestão Hospitalar. (Parceria GHC e Fiocruz).</i>
Resumo	O estudo objetivou descrever o Acolhimento como estratégia de atendimento dos usuários de acordo com suas necessidades e não como era realizado até então, considerando a ordem de chegada como critério de priorização do atendimento. Este trabalho pretende relatar como foi o processo de implantação do Acolhimento, processo que foram decisivos para sua solidificação como ferramenta apropriada para atender às demandas do usuário e incrementar a formação da rede de saúde. Pretendeu-se apresentar propostas de aperfeiçoamento do processo, através da observação do cotidiano com apoio na bibliografia.

Título	Acurácia de um questionário de 16 itens baseado na abordagem HEADSS (QBH-16) no rastreamento de transtorno mental em adolescente em atenção secundária
Autor(es)	HAGEL, L.D. (Aluna) WAGNER, M.B. (Orientador)
Publicado em	<i>Programa de Pós-Graduação em Ciências Médicas : PEDIATRIA para obtenção do título de Mestre - 2007</i>
Resumo	Alterações no comportamento são frequentes durante a adolescência, onde as maiores mudanças no desenvolvimento são esperadas. Algumas destas representam transtornos mentais onde é necessário adequado encaminhamento para tratamento e prevenção. Os serviços psiquiátricos são escassos ou raros e os instrumentos para rastreamento de transtornos mentais nem sempre são fáceis de serem aplicados nos familiares e entendidos pelos médicos. Nós desenvolvemos um questionário denominado de QBH16 baseado na abordagem HEADSS, que é um breve e fácil instrumento de rastreamento de transtorno mental em adolescentes. <u>Objetivos</u> : Comparar o questionário baseado na abordagem HEADSS (QBH16) com o instrumento Child Behaviour Checklist (CBCL) no rastreamento de doença mental em adolescentes <u>Métodos</u> : 87 adolescentes que apresentaram problemas no comportamento sem diagnóstico prévio de doença mental foram avaliados pelo QBH16 e CBCL . Foi avaliado o quociente intelectual estimado através dos sub-

testes vocabulário e cubos da Wescheler Intelligence Scale , terceira edição (WISC-III) Resultados : Escores acima de 9 no QHB16 obtiveram likelihood ratio >5,5 para indicativo de doença mental e escores abaixo de 6 obtiveram LR abaixo de 0,13 com baixa chance de doença mental . A estimativa de quociente intelectual (QI estimado) foi similar no grupo de pacientes. Discussão: Nossos resultados sugerem que o que se beneficiariam com encaminhamento para serviços psiquiátricos.QBH16 teve uma boa acurácia como rastreamento de doença mental e pode ajudar na escolha com prioridade de adolescentes

Título	Análise e comparação de variáveis da gestão de higienização hospitalar entre o serviço próprio do Hospital de Clínicas de Porto Alegre e o serviço terceirizado do Hospital Nossa Senhora da Conceição
Autor(es)	ÁVILLA, A.C. QUINTANA, A.J. BAPTISTA, C.S. FALAVIGNA, M. SANTANDER, S. SCHUCH, C. (Orientador)
Publicado em	<i>Trabalho apresentado para obtenção do grau de Especialista em Gestão Hospitalar. (Parceria GHC e Fiocruz).</i>
Resumo	Traz como proposta estudar os modelos de gestão em Higienização Hospitalar. Com base em registros históricos dos serviços de higienização e a bibliografia existente sobre os modelos gerenciais, contextualizar com a realidade da Higienização dos Hospitais de Clínicas de Porto Alegre, onde a mão de obra é própria e do Hospital Nossa Senhora da Conceição que terceiriza o serviço.

Título	Avaliação da atenção ao diabético mellitus tipo 2 e hipertenso em uma unidade de saúde da região metropolitana de Porto Alegre
Autor(es)	ALLES, M.R. (Mestrando) STEIN, A.T. (Orientador)
Publicado em	<i>Dissertação de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva da Universidade Luterana do Brasil. 2007</i>
Resumo	Diabetes Mellitus Tipo 2 (DM2) e hipertensão estão associados a significantes morbidade e mortalidade e são responsáveis por complicações cardiovasculares,

encefálicas, coronarianas, renais e da vasculatura periférica. Recentes evidências têm demonstrado os benefícios em se reduzir os fatores de riscos para as complicações cardiovasculares nos indivíduos com DM2. Ademais, o controle intensivo da pressão arterial provou-se efetivo ao reduzir as complicações crônicas naqueles com diabetes e hipertensão. No presente artigo, apresenta-se um estudo transversal, de pacientes atendidos em atenção primária à saúde (APS), com DM2 e hipertensão arterial sistêmica (HAS) concomitante. Analisam-se aspectos do atendimento clínico, nível sócio-econômico e satisfação quanto ao atendimento, enfatizando a relevância dessas doenças para a saúde pública. Nos resultados principais, encontrou-se que 26,0 % dos pacientes tinham a pressão arterial controlada; 35,9% pertenciam às classes sociais A e B; e, quanto à satisfação com o atendimento, os quesitos acesso e agendamento obtiveram as médias mais baixas. Conclui-se que um grande percentual de pacientes não adere ao tratamento, e um dos fatores que contribui é a falta de acesso.

Título	Comissões intra-hospitalares do GHC: um desafio na captação de órgãos
Autor(es)	POTRICH, J. OTHERO, J. (Orientador)
Publicado em	<i>Trabalho apresentado para obtenção do grau de Especialista em Gestão Hospitalar. (Parceria GHC e Fiocruz).</i>

Título	Diagnóstico pré-natal de malformações congênitas: estratégia para a qualificação da assistência perinatal em Porto Alegre
Autor(es)	HAGEMANN, L. ZYLBERSZTEJN, J. FAGUNDES, S. (Orientadora)
Publicado em	<i>Trabalho apresentado para obtenção do grau de Especialista em Gestão Hospitalar. (Parceria GHC e Fiocruz).</i>
Resumo	As malformações congênitas vêm aumentando sua participação entre as causas de mortalidade infantil, sendo atualmente a segunda causa de óbito em menores de um ano em Porto Alegre. O reconhecimento antecipado desta situação por ecografia obstétrica sistematicamente ofertada às gestantes enseja o planejamento da atenção perinatal a ser prestada e a otimização dos recursos materiais e humanos já existentes, aumentando a possibilidade de modificação dos índices de mortalidade infantil, além de permitir aos familiares e aos profissionais a necessária adaptação e preparação psicológica para o

enfrentamento deste problema. A implantação de estratégias destinadas ao diagnóstico precoce e ao manejo por uma rede de assistência perinatal é a resposta necessária dos gestores para fazer frente a esta significativa causa de morbi-mortalidade infantil.

Título	Fundação GHC: uma proposta para criação do regimento próprio de licitações GHC
Autor(es)	SILVA, L.M.E. MORETTO, N.J. CIRILO, D. (Orientador)
Publicado em	<i>Trabalho apresentado para obtenção do grau de Especialista em Gestão Hospitalar. (Parceria GHC e Fiocruz).</i>
Resumo	Trata da proposta para elaboração de um regimento próprio de licitações para o Grupo Hospitalar Conceição, à vista da possibilidade de alteração da natureza jurídica do Grupo.

Título	Idosos hospitalizados com fratura trocantérica devido a queda: caracterização de uma amostra
Autor(es)	LOPES, N.M. FERREIRA, M.
Publicado em	<i>Artigo apresentado para Conclusão de Curso de Enfermagem - Universidade Luterana do Brasil - 2007</i>
Resumo	Introdução - A progressão da idade é acompanhada de mudanças previsíveis, em quase todos os órgãos e sistemas do organismo, com tendência à diminuição da reserva fisiológica. Os idosos estão constantemente expostos aos mesmos tipos de trauma que o restante da população. A proporção como ocorre é que difere. A queda tem sido a principal causa de acidentes em idosos. Objetivo - Identificar o perfil sociodemográfico de pacientes idosos, hospitalizados, com fratura trocantérica devido à queda. Metodologia - Optamos por uma pesquisa do tipo descritivo-exploratória, com abordagem quantitativa. A coleta de dados foi realizada em trinta (30) formulários padronizados de prontuários de pacientes que estiveram hospitalizados durante o período de abril a dezembro de 2006, em um hospital de referência pelo Ministério da Saúde, como Unidade de Assistência em Alta Complexidade em Traumatologia-Ortopedia na cidade de Porto Alegre (Portaria nº. 736, SAS/MS, outubro de 2003). A análise dos dados foi realizada por meio da revisão bibliográfica e pela estatística descritiva, utilizando-se frequência relativa (%). Resultados - Os resultados apontaram que 80% dos

pesquisados são femininos, 40% casados, 23% solteiros e 36,6% viúvos. De 60-70 anos de idade 6,6%, 71-80 anos 30%, entre 81-90 anos 46,6%, e de 91-100 anos 16%. A grande maioria (66,6%) da cidade de Porto Alegre e grande Porto Alegre, e 33,3% do interior do estado. As causas das quedas estão relacionadas com: “escorregar no tapete,” “queda de escadas,” “tropeçar em móveis”, “queda da cadeira de rodas,” resvalar no “assoalho molhado,” “queda ao levantar do leito,” “queda da própria altura” e “problemas neurológicos.” Tipo de moradia: 80% reside em casa e 20% distribuídos em apartamentos e clínicas geriátricas. No momento da queda 13,3% encontravam-se sozinhos, 86,6% encontravam-se acompanhados. Quanto à ocupação, 100% são aposentados. Considerações Finais - A presente pesquisa possibilita concluir que o envelhecimento vem, nos últimos anos se acentuando, e nos faz refletir quanto ao enfrentamento de risco a que estão expostos. Evidencia-se a necessidade da participação do Enfermeiro nas ações de cuidado e orientação aos pacientes idosos internados e aos seus cuidadores, bem como o monitoramento e avaliação da qualidade, efetividade e eficácia dos serviços oferecidos a estes usuários.

Título	Integrar pela educação: o administrativo também assiste
Autor(es)	FRITZEN, R. SILVA, M.S.V. FAGUNDES, S. (Orientadora)
Publicado em	<i>Trabalho apresentado para obtenção do grau de Especialista em Gestão Hospitalar. (Parceria GHC e Fiocruz).</i>
Resumo	O projeto intitulado “Integrar pela Educação: o administrativo também assiste”, será implementado através do método de oficinas, desenvolvendo o conceito do “aprender fazendo”, aplicando técnicas de comunicação interpessoal que possibilitem um entendimento da posição do outro no fluxo do processo de trabalho, propondo uma dinâmica de sensibilização, e simulando a inversão de papéis entre a assistência e o administrativo. A metodologia proposta possibilita lidar, de modo articulado, com idéias, valores, práticas e comportamentos.

Título	Intervenção farmacêutica sobre problemas em prescrições de medicamentos
Autor(es)	FELTRIN, A.A. MAGALHÃES, E. (Orientadora)
Publicado em	<i>Trabalho apresentado para obtenção do grau de Especialista em Gestão Hospitalar. (Parceria GHC e Fiocruz).</i>

Resumo

Ainda que a prescrição de medicamentos possa ser considerada correta na maioria dos casos, estima-se que até cerca de 20% das ordens médicas possam acarretar problemas relacionados com medicamentos. Nos últimos anos, tem ocorrido uma intensificação na atuação dos farmacêuticos hospitalares no processo farmacoterapêutico dos pacientes. Uma das estratégias que podem ser empregadas pelo farmacêutico para prevenir erros de medicação e auxiliar na melhoria da qualidade da prescrição de medicamentos é a intervenção farmacêutica, atividade destinada à resolução de problemas apresentados por pacientes hospitalizados ou ambulatoriais, associados a um medicamento de sua prescrição médica. O objetivo desse estudo é medir o impacto da intervenção farmacêutica na redução do número de erros na administração de medicamentos decorrentes dos problemas detectados nas prescrições médicas. O estudo seguirá o modelo transversal e será desenvolvido em hospital público de grande porte do sul do Brasil. As prescrições serão incluídas no estudo a partir dos seguintes critérios: todas as prescrições contendo os seguintes medicamentos passíveis de interações medicamentosas e/ou com riscos de reações adversas moderadas a graves: carbamazepina, fenitoína, fluoxetina, imipramina e lítio; todas as prescrições contendo os seguintes medicamentos de custo elevado: albumina humana, filgrastima, imunoglobulina humana e octreotida; prescrições contendo regimes de dosificação incomuns (muito elevados ou muito reduzidos) detectados para qualquer medicamento no momento da dispensação; e prescrições com outros erros detectados para qualquer medicamento, tais como digitação incorreta, ausência de itens da prescrição, preenchimento incorreto de campos da prescrição, etc. Os seguintes itens serão avaliados nas prescrições incluídas no estudo, de acordo com dados da literatura, sendo coletados na prescrição, no prontuário eletrônico e/ou no prontuário convencional: indicação; posologia; vias de administração; efeitos adversos e interações medicamentosas. A partir desta avaliação, os farmacêuticos irão decidir se existe ou não a necessidade de intervenção. As intervenções serão realizadas pelos farmacêuticos, por meio de contato telefônico, comunicação escrita através do prontuário eletrônico ou pessoalmente. Após a intervenção realizada através do prontuário eletrônico, será dado um prazo de 24 horas úteis para a alteração da prescrição. As intervenções serão, então, classificadas como aceitas, não aceitas, de difícil avaliação ou não aplicáveis. O impacto da intervenção será medido pelo método de Farré e colaboradores. Os dados serão organizados e analisados no programa Epi-Info. Os resultados desse estudo poderão, entre outros aspectos, mensurar o impacto da intervenção farmacêutica e através dela contribuir para redução de erros de prescrição, desenvolver estratégias para a detecção de problemas nas prescrições no momento da dispensação e demonstrar a contribuição do farmacêutico na promoção do uso racional de medicamentos, ao integrar-se na equipe assistencial.

Título

Modalidades licitatórias: a escolha acertada do pregão

Autor(es)

BERTAMONI, L.F.
ALMEIDA, J.B.
RÖSLER, O. (Orientador)

Publicado em *Trabalho apresentado para obtenção do grau de Especialista em Gestão Hospitalar. (Parceria GHC e Fiocruz).*

Resumo Visa apresentar de forma sucinta as modalidades licitatórias utilizadas pela Administração Pública para suas aquisições e contratações. O Grupo Hospitalar Conceição, por ser uma empresa de economia mista, onde os recursos recebidos vêm na sua íntegra do Ministério da Saúde, utiliza-se das modalidades licitatórias previstas na legislação para suas aquisições e contratações.

Título **O acadêmico de medicina frente à morte: questões para se (re) pensar a formação**

Autor(es) AZEREDO, N.S.G. de (Mestrando)
CARVALHO, P.R.A. (Orientador)
ROCHA, C.M.F. (Co-orientador)

Publicado em *Dissertação de Mestrado - Universidade Federal Rio Grande do Sul. Faculdade de Medicina. (UFRGS- PPGPED) Programa de Pós-Graduação em Ciências Médicas: Pediatria. Porto Alegre, BR-RS, 2007.1*

Título **Política de avaliação de desenvolvimento: a percepção de seus trabalhadores do Hospital Cristo Redentor sobre este processo no seu cotidiano**

Autor(es) WARTCHOW, E.
SCHUCH, C. (Orientador)

Publicado em *Trabalho apresentado para obtenção do grau de Especialista em Gestão Hospitalar. (Parceria GHC e Fiocruz).*

Título **Portal de RH na saúde: soluções em serviços, comunicação e gestão - Uma injeção eletrônica no RH**

Autor(es) FERREIRA, C.O.
SOUZA, R.de
FISCH, M. (Orientador)

Publicado em	<i>Trabalho apresentado para obtenção do grau de Especialista em Gestão Hospitalar. (Parceria GHC e Fiocruz).</i>
Resumo	Não é difícil encontrar na literatura atual que o mundo passou e passa por muitas transformações, e de maneira cada vez mais rápida. Todas estas mudanças afetam a forma como a sociedade as digere e reage, alterando o posicionamento, a reorganização dos sistemas e das instituições sociais. A chamada globalização redescobriu que a Terra era redonda, os mercados tornaram-se amplos, sem fronteiras, impactando na forma como as empresas têm de se organizar para competir com, literalmente, um universo de concorrentes. A busca por melhores resultados tornou-se necessidade. As mudanças nas empresas implicaram na reorganização do trabalho e provocaram uma alteração no perfil dos trabalhadores e suas relações, demandando novos comportamentos, habilidades e competências, fator que coloca o RH como parceiro estratégico da organização, o que proporciona a ampliação do seu horizonte para além das tarefas operacionais, sem, contudo, descartá-las. Essa dualidade de funções, em certa medida antagônicas, suscitou um conflito dado pela quantidade de tempo que o trabalho operacional demanda do RH. A proposta deste projeto baseia-se nesta alternativa, qual seja, desenhar e implementar um Portal de RH que ofereça aos trabalhadores um espaço na Internet onde possam acessar soluções eletrônicas da área, como informações e serviços, melhorando a eficiência e a qualidade do serviço, a comunicação, a satisfação e a relação com os trabalhadores e a ressignificação do trabalho em RH.

Título	Proposta para sistematização do plano de estágio das áreas básicas de medicina no Hospital Nossa Senhora da Conceição
Autor(es)	BITTENCOURT, C. (Aluno)
Publicado em	<i>Trabalho apresentado para obtenção do grau de Especialista em Informação Científica e Tecnológica na Área da Saúde. 2007</i>
Resumo	A certificação do Hospital Nossa Senhora da Conceição (HNSC) em 17 de agosto de 2004, como sendo um hospital de ensino, veio oficializar um reconhecimento prévio, pelas Instituições de Ensino, da excelência do Hospital Nossa Senhora da Conceição na formação de recursos humanos. Esse reconhecimento é fruto da importância histórica do HNSC no sistema de saúde da região Sul do país. O HNSC sempre manteve convênios com instituições de ensino superior (IES) para a realização de estágios curriculares e extracurriculares, nas mais diversas áreas. A Gerência de Ensino e Pesquisa (GEP) é o setor, no âmbito do HNSC, responsável por todo o gerenciamento relativo ao ensino. O Hospital oferece vagas de estágios em suas diversas clínicas, como por exemplo, Medicina, Nutrição, Farmácia, Psicologia, Enfermagem. Anualmente, cerca de 5.000 estudantes fazem estágio no Hospital nessas diversas clínicas. A GEP tem, assim, seus processos de trabalho calcados quase exclusivamente em gerenciamento de informação, além de uma constante interação com instituições

externas, conveniadas ou não, incluindo aqui o contato e intermediação que mantém com as instituições de ensino, o que permite acolher os alunos estagiários, na entrada, e certificar os estágios, na conclusão. Com a certificação como Hospital de Ensino, aumentam para a GEP as responsabilidades no tratamento e organização da informação, especialmente para assegurar processos de acompanhamento e avaliação institucional que respondam pelo desempenho das atividades de ensino e pesquisa do HNSC. Também sob uma outra perspectiva, uma série de atividades de ensino e pesquisa que transcorriam, de forma autônoma e descentralizada, nas diferentes clínicas, passam agora a ser geridas pela GEP. Tudo isso requer um esforço de padronização e linguagem comum de informação nos documentos oficiais e materiais conexos. Rapidez na recuperação da informação demandada pelos profissionais e estudantes, e principalmente, qualidade e confiabilidade das mesmas, são quesitos fundamentais. Esse contexto oferece o pano de fundo para o projeto que ora se apresenta. Trata-se de uma proposta para sistematizar o “Plano de Estágio”, instrumento de informação essencial para que professores e alunos das instituições de ensino tomem conhecimento de como irá transcorrer, no Hospital, o período de estágio obrigatório. Como profissional atuante na GEP, a presente autora vem registrando inúmeros contatos feitos por parte das instituições de ensino, solicitando tomar conhecimento prévio do referido plano. Até o momento, a GEP não conta com um instrumento padrão, oficial, que possa ser disponibilizado ao público externo. O projeto visa, portanto, colher subsídios junto aos preceptores e profissionais responsáveis pelas clínicas, além da análise documental prévia nos arquivos da GEP, que permitam o desenho de instrumentos oficiais de Planos de estágio para atender demanda das instituições de ensino. No presente estudo, o foco da sistematização dos planos de estágios curriculares estará centrado nas áreas básicas da Medicina do Hospital Nossa Senhora da Conceição, quais sejam: Medicina Interna, Cirurgia Geral, Saúde da Família e da Comunidade, Ginecologia e Obstetrícia, e Pediatria. Essas clínicas representam cerca de 75% das vagas de estágios curriculares, e são, portanto, geradoras de maior contato e solicitações por parte das instituições de ensino.

Título	Prevalência de toxoplasmose aguda em gestantes, incidência de toxoplasmose congênita e desempenho de testes diagnósticos em toxoplasmose congênita. (Três artigos)
Autor(es)	VARELLA, I.R.S. (Doutoranda) WAGNER, M.B. (Orientador)
Publicado em	<i>Tese de Doutorado - Programa de Pós-graduação em Epidemiologia – Universidade Federal do Rio Grande do Sul – 2003/2007.</i>
Resumo	1º Artigo: Prevalência de Toxoplasmose Aguda em gestantes Introdução: A transmissão vertical da toxoplasmose pode determinar incapacidades graves como o dano neurológico e a coriorretinite em crianças afetadas. Este estudo teve como objetivo estimar a prevalência de toxoplasmose

aguda nas gestantes atendidas na maternidade de um hospital público em Porto Alegre, Brasil.

Métodos: O rastreamento sorológico, durante a gestação ou no momento do parto, em todas as gestantes atendidas na maternidade, entre outubro de 1998 e dezembro de 2005, identificou aquelas que apresentaram critérios de infecção aguda, de acordo com o sistema de classificação de Lebech *et al.*, com adaptações. Até dezembro de 2001, utilizou-se o método *microparticle enzyme immunoassay* – MEIA. Em janeiro de 2002 foi introduzida a técnica de captura de IgM e o teste de avidéz de IgG com o método *enzyme linked fluorescent assay* – ELFA (VIDAS®).

Resultados: Entre 41.112 gestantes atendidas, a prevalência de toxoplasmose aguda foi de 4,8 para cada 1.000 gestantes (IC95%: 4,2 a 5,6). Houve redução significativa na prevalência de toxoplasmose aguda nas gestantes deste hospital a partir do ano 2002 (P=0,008).

Conclusão: A prevalência de toxoplasmose aguda em gestantes foi inferior à encontrada na França e na Bélgica, mas foi mais elevada quando comparada às descritas na Suécia, Noruega, Dinamarca e Nova Iorque. Houve redução da prevalência da doença a partir do ano de 2002, o que não pode ser atribuível à introdução do teste de avidéz de IgG, porque a média de idade gestacional na realização deste exame foi tardia.

Palavras-chave: Toxoplasma, toxoplasmose, prevalência.

2º Artigo: Incidência de Toxoplasmose Congênita e taxa de transmissão vertical:

Introdução: A estimativa do risco de infecção congênita e de seqüelas tem sido importante para o aconselhamento clínico das gestantes, e orientar decisões sobre diagnóstico e tratamento. Em nosso estudo, o objetivo foi medir a incidência de toxoplasmose congênita e estimar a taxa de transmissão vertical para embasar o estabelecimento de melhores estratégias preventivas.

Métodos: Em um estudo de coorte histórico foram incluídos os recém-nascidos de mulheres que apresentaram critérios de infecção aguda durante a gestação. O tempo de acompanhamento dos bebês foi de, aproximadamente, doze meses. Para o diagnóstico de toxoplasmose aguda em gestantes e de toxoplasmose congênita foi utilizado o sistema de classificação e definição de caso elaborado por Lebech *et al.* (*European Research Network on Congenital Toxoplasmosis*), com adaptações.

Resultados: O diagnóstico de toxoplasmose congênita foi definitivo em 37 crianças entre 40.727 nascidos vivos no período estudado, atingindo uma incidência de 0,9 para cada 1.000 nascimentos (IC95%: 0,6 a 1,3). Logo após o nascimento, entre os 200 recém-nascidos expostos ao *T. gondii*, resultado de 199 gestantes, 25 bebês apresentaram critérios diagnósticos de toxoplasmose congênita, atingindo taxa de transmissão vertical de 12,5% (IC 95%: 8,2% - 17,9%). Após o seguimento foram detectados mais 12 casos, aumentando esta taxa para 18,5% (IC 95%: 13,4% – 24,6%).

Conclusão: A detecção de 12 casos adicionais de toxoplasmose congênita com o seguimento dos bebês reforça a necessidade de monitoramento sorológico durante o primeiro ano de vida, mesmo sem evidência de infecção congênita ao nascimento.

Palavras-chave: toxoplasmose congênita, transmissão de doença, parasitemia.

3º Artigo: Desempenho de testes diagnósticos em Toxoplasmose Congênita.

Resumo Introdução: Diferentes estratégias preventivas são utilizadas em toxoplasmose congênita incluindo o rastreamento na gestação e no período neonatal. O objetivo deste estudo é avaliar a acurácia de testes diagnósticos em

toxoplasmose congênita (TC) aplicados logo após o nascimento.
Métodos: Duzentos bebês expostos ao *T. gondii* intra-útero foram incluídos em estudo de coorte histórico para identificar TC utilizando a detecção seriada de anticorpos IgG, como padrão ouro. Foram obtidos resultados de sensibilidade, especificidade, razões de verossimilhança positiva e negativa dos testes diagnósticos – hemograma, exame do líquido, ecografia transfontanelar, exame de fundo de olho (EFO) e a detecção de anticorpos IgM para toxoplasmose e do DNA do toxoplasma com reação em cadeia da polimerase – método *Nested* (RCP-*Nested*) séricos.

Resultados: Os testes que apresentaram melhor desempenho, isoladamente, foram a detecção de anticorpos IgM específicos e RCP-*Nested* atingindo razões de verossimilhança positivas de 119,3 (IC95%: 7,40 – 1923,92) e 24,8 (IC95%: 3,22 – 190,35), respectivamente. A razão de verossimilhança negativa para IgM foi 0,4 (IC95%: 0,3 – 0,6), mas para RCP-*Nested* foi apenas 0,7 (IC95%: 0,6 – 0,9).

Conclusão: A detecção de anticorpos IgM específicos no sangue do neonato e RCP-*Nested* sérico demonstraram melhor desempenho para discriminar os bebês com TC. Para afastar este diagnóstico apenas o resultado não reagente de anticorpos IgM específicos apresentou maior utilidade, mas com efeito de pequena magnitude.

Título	Sistematização da informação científica no Serviço de Saúde Comunitária do Hospital Nossa Senhora da Conceição S/A.
Autor(es)	RAMOS, J.B. (Aluno)
Publicado em	<i>Trabalho apresentado para obtenção do grau de Especialista em Informação Científica e Tecnológica na Área da Saúde. 2007</i>
Resumo	O projeto tem por foco propor a organização e sistematização da informação científica produzida no âmbito do Serviço de Saúde Comunitária do Hospital Nossa Senhora da Conceição, integrante do Grupo Hospitalar Conceição. Objetiva realizar um diagnóstico situacional sobre a informação científica produzida no âmbito do SSC, com a finalidade de subsidiar a implementação de uma política para a criação de um protocolo de divulgação da Sistematização da Informação. Objetiva propor estratégias de conscientização dos profissionais sobre a importância da responsabilidade social na divulgação do resultado de suas pesquisas.

Título	Situação jurídica do Grupo Hospitalar Conceição: uma proposta para mudança de modelo
Autor(es)	FAGUNDES, J.
Publicado em	<i>Trabalho apresentado para obtenção do grau de Especialista em Gestão Hospitalar. (Parceria GHC e FIOCRUZ).</i>

Índice de autores

A

ABIB, C.R. 90
ALLES, M.R. 102
ALMEIDA, J.B. 106
ALMEIDA, P.R.L.
19, 42, 43, 63, 64, 76, 84, 85, 87, 89, 90, 95, 96
ALVES, A.V. 43, 86, 87
AMARAL, K.M. 65, 96
AMARAL, P. 18, 25
AMARAL, R.M. 59
AMENDOLA PIRES, M.M. 64, 95
AMORETTI, R. 62
ARGENTA, R. 20, 59
ÁVILLA, A.C. 102
AZEREDO, N.S.G. de 12, 107

B

BAGOLIN, E. 81
BALDINI, V. 81
BALDISSEROTTO, J. 62
BALESTRO, F.I. 32
BALSAN, A.M. 42, 87
BAPTISTA, C.S. 102
BARBOSA, M.R.M. 74
BARRETO, E.R.S. 15
BASSO, K.F. 15
BASSUINO, M.S. 11
BECHNAPPI, J. 90
BECKER, C.E. 83
BERTAMONI, L.F. 106
BERWANGER, O. 75
BIANCHI, L. 66, 96
BIASI, G.D.C. 52, 53, 55
BISINELLA, E. 19
BITTENCOURT, C. 108
BOGO, M.R. 83
BORDIN, F.M. 52, 53, 55
BORRELL, R.M. 30
BOTTARELLI, G.G. 38
BRANCO, F. 66, 83, 96
BRANDÃO-MELLO, C.E. 64, 94, 95
BRU, C. 66, 96
BRUIX, J. 66, 96

C

CABALLERO, R. 13
CACHAPUZ, D.R. 57, 92
CAMILLO, E. 21, 23, 32, 59
CAMPAGNOLO, N. 25
CAMPIOL, G.B. 41
CAMPOS, C.W. 27
CAMPOS, J.S.M. 27
CAMPOS, M.A.A. 55
CANANI, L.H. 13, 82
CANTI, I. 60, 93
CARDOSO, M.R. 46
CARDOSO, P.R.C. 36
CARPENA, M.P. 26, 55
CARVALHO, P.R.A. 107
CARVALHO, V. 87
CASTRO FILHO, E.D. 29
CASTRO, R.C.L. 29
CAVALLHEIRO, A.P.P. 52, 53, 55
CÉ, G.V. 13, 78, 85
CEOLIN, M.Z. 49
CHAZAN, D.T. 61
CIDADE, R. 81
CIRILO, D. 104
COELHO, A.C. 18, 96
COELHO, H.S.M. 64, 94, 95
COMUNELLO, L.N. 72
CORREA, F.A. 33
CORREA, M.P. 40
CORRÊA, V.M. 18, 96
COSTA, F.G. 11, 34
COSTA, J.S.D. 27
COSTENARO, F. 11, 26, 42, 55
CROSA, F.A. 18, 19, 41
CRUZ, M.L.S. 86
CUNHA, R.S. 41

D

DAL MOLIN, R.K. 25, 36, 43, 52, 86, 87
DAL'MASO, V.B. 53, 55
DAMAZINI, R. 20, 59
DAMO, D.F. 89, 90
DELLAMÉA, B.S. 26, 42, 52, 55
DIAS, D.G. 55
DIAS, L. 58
DIEHL, C.A. 79

DIERCKS, M. 29, 54, 71, 84, 87
DILLENBURG, N.M.M. 55
DITTRICH, S. 76, 83
DORNELES, C.C. 18, 41, 66
DUARTE, E.R. 37
DUARTE, M.M.K. 28
DUMMER, V.S.R. 17

E

ECKERT, G. 53, 54, 91
ELIAS, M.V. 12, 73
ERN, T.G. 88
ERRERA, F.I. 82
ESPINOSA, S. 35, 37
ESTIVALET, A. 21

F

FAGUNDES, A. 20
FAGUNDES, J. 112
FAGUNDES, S. 101, 103, 105
FAJARDO, A.P. 79, 80
FALAVIGNA, M. 102
FALKEMBACH, D. 12, 72, 96
FELTRIN, A.A. 24, 65, 96, 105
FERNANDES, F.S. 23
FERREIRA, A.M. 75, 78
FERREIRA, C.O. 107
FERREIRA, J.B. 12, 13, 73, 96
FERREIRA, J.M. 16
FERREIRA, M. 104
FILHO, P.P. 25
FISCH, M. 107
FLORES, R. 60, 93
FONSECA, R. 60, 93
FONTES, E. 59
FORNARI, A. 78, 85
FRANÇA, P.H.C. 94
FRANCO FILHO, J.W. 12, 18, 40, 73, 96
FRANKLIN, R.N. 20, 59
FRANZ, R.F. 42, 52, 55
FREITAS, A.L. 58
FREITAS, A.R.M.R. 61
FRITZEN, R. 105

G

GAERTNER, E. 86
GALLIO, H.C. 74
GALPERIM, B. 19, 42, 76, 84, 87, 89, 90
GAMBIN, A. 61
GARLET, E.R. 28

GEREMIA, C. 24, 78, 85, 86
GOLBERT, A. 86
GOLBERT, L. 13
GONÇALVES, I.C.R. 55
GONÇALVES, JR.F. 64, 95
GORNINSKI, I. 59
GOSENHEIMER, E. 88
GREFF, J.D. 19
GROSS, J.L. 55, 82
GUIMARÃES, A.R. 21, 23, 31, 52, 54, 59
GUIMARÃES, C.F. 74, 88, 93
GUS, P. 86

H

HAGEL, L.D. 86, 101
HAGEMANN, L. 103
HALPERN, R. 75
HECKLER, A.P. 21, 23, 31, 35, 59
HENNIGEM, F.W. 24
HILLER, C.I. 17

I

ISER, D.A. 25
IUNG, A.M.B. 72

J

JAUER, R. 11
JOHN, J.A. 43, 86, 87

K

KALIL, M.B. 38
KAMMSETZER, C.S. 17, 33
KICH, M. 59
KOHLRAUSCH, S.C. 15
KONZEN, A.L. 59
KOPITTKE, L. 16, 21, 23, 32, 59
KÖRTING, H. 58
KRAHL, F. 88
KRUGER, A.A. 46
KUHN, M.L. 11

L

LAMBERT, L. 25
LANGONI, P.O.O. 16, 61
LANTZ, F. 89, 90
LEUCK, M.P. 41
LEVANDOVSKI, R.M. 37, 40, 41, 51, 80
LIMA, A.K. 17, 33

LIMA, M.A.D.S. 14, 22, 28, 47, 73
LIMA, W.F. 29
LIRA, R. 60, 93
LOHMANN, L. 51
LONDERO, L.L. 59
LOPES, N.M. 104
LUCHO, C.L.C. 41
LUNA, W.F. 17, 33

M

MACHADO, J.C. 101
MACHADO, R.A. 55
MAGALHAES, C. 66
MAGALHÃES, E. 105
MAIA, A.L. 13, 21, 55, 88
MARQUES, G.Q. 28
MARTINS, M.C. 15
MASSENA, J.R.H. 49
MATOS, E.L.S. 45
MATTOS, A.A.
21, 43, 63, 64, 66, 76, 83, 84, 86, 87, 94, 95, 96
MATTOS, A.Z. 76
MATTOS, L.F.C. 29
MEDEIROS, J.E. 93
MEDEIROS, R.H.A. 72
MEINHARDT, N.G. 26, 38, 46, 51, 53, 54
MEIRA, A.C.S. 55, 71, 81
MELO, M. 60, 93
MENDES, D.R. 55
MENDOZA-SASSI, R.A. 90
MENEZES, M.O. 21, 76
MEOTTI, C.D. 55
MERLO, I. 62
MEYER, E.L.S. 13
MIGUEL, D.C. 66
MISSEL, J.R. 51
MOLINARI, A.S. 11, 55
MONDADORI, P. 24
MORAES, E. 59
MOREIRA, A. 60, 93
MORETTO, N.J. 104
MUSSKOPF, G. 15

N

NADER, P.J.H. 66
NALTZ, S. 78
NETO, B. 13
NIELSEN-SAINES, K. 60, 93
NUNES, C.A.S. 42, 53

O

OLIJNYK, J.G. 27
OLIVEIRA, D.F. 45
OLIVEIRA, M.A.R. 62
OLIVEIRA, M.E.M. 15
OLIVEIRA, P.D. 41
OLIVEIRA, R. 41
OPPERMANN, C.P. 36
ORTIGARA, L. 18, 19, 25, 41
OTHERO, J. 103

P

PACHECO, A. 15
PAIVA, F. 88
PALUDO, G. 74
PAPADOPOL, I.D. 18, 19, 25
PAPADOPOL, M. 86
PASSOS-BUENO, M.R. 82
PAVAN, M.G. 64, 95
PEKELMAN, R. 29, 84, 87
PELEGRINI, M.L. 34
PEREIRA, C.V. 26, 42, 53
PEREIRA, M.C. 58
PEREIRA, W.A.P. 14, 22, 28, 47, 73
PICCININI, G. 59
PICKLER, M. 24
PICON, P.D. 65
PINTO, J.A. 86
PIRES, R. 61
POHLMANN, R. 27
POTRICH, J. 103
PUGA, L. 58
PUÑALES, M.K.C.
13, 20, 24, 39, 53, 54, 55, 77, 78, 81, 85, 86, 88, 91

Q

QUINTANA, A.J. 102

R

RAMOS, A. 59
RAMOS, J.B. 111
RAMPAZZO, A. 25
RATHKE, C. 59
RÉUS, D.R. 21, 23, 32, 35, 59
REY, N.A. 18, 26, 27, 38
RIGH, L.B. 54
RIGO, J.O. 64, 84, 85, 95
RIVEIRO, D.F.M. 36
ROCHA, A.P. 21, 55, 88

ROCHA, C.M.F. 12, 30, 32, 40, 48, 49, 107
 RÖDER, C. 57
 RODRIGUES, C.A. 19, 76
 ROISENBERG, I. 82
 ROMBALDI, A.R. 25, 35, 37
 ROSA, A.M. 21, 23, 31, 58, 59
 ROSA, I.B. 86
 ROSA, J. 59
 ROSALES, C. 30
 RÖSLER, O. 106
 ROSSA, IRMA 15
 ROVER, M.M. 25, 52, 53, 55
 RÜCKERT, T.R. 28
 RUEDELL, L.M. 35, 51

S

SANTANA, M.G. 55
 SANTANDER, S. 102
 SANTOS, B. 60, 93
 SANTOS, B.R. 76, 84
 SANTOS, B.S. 35, 51
 SANTOS, C.E. 86
 SANTOS, D.E. 76
 SANTOS, K.G. 82
 SANTOS, R.P. 15
 SCHIOCHET, C. 32
 SCHIOCHET, R. 32
 SCHMIDT, M.H. 35, 43
 SCHNEIDER, M. 57
 SCHNEIDER, M.I. 28, 32, 45, 46
 SCHUCH, C. 102, 107
 SCHWARTSMANN, S. 86
 SEGABINAZZI, L. 44
 SEGURA, E.S. 15
 SELLI, L. 88
 SILVA, A.C. 74
 SILVA, C.H.B.E. 66
 SILVA, L.M.E. 104
 SILVA, M.E. 82
 SILVA, M.S.V. 105
 SILVA, R.S. 80, 97
 SILVA, S.T. 12, 32
 SIQUEIRA, D. 20
 SIRENA, S.A. 92
 SKUPIEN, F.J. 20, 59
 SOARES, C.M. 12, 72
 SOARES, C.R.S. 61
 SOARES, R.S. 17, 33
 SOEIRO, E. 61
 SÓRIA, G.S. 55
 SOUTO, K.E. 82

SOUTO, K.P. 26
 SOUZA, A.R. 84
 SOUZA, R. de 107
 SPECHT, F. 52, 53, 55
 SPEGGIORIN, S. 24, 39, 77, 81, 85, 86
 SPIRONELLO, G.A. 42
 STEFFENS, A. 21, 23, 31, 58, 59
 STEIN, A.T. 15, 37, 38, 62, 75, 90, 102
 STEINHORST, A.M.P. 25, 35, 37
 STRIEBEL, A. 36, 52

T

TABORDA, D.L. 11
 TAKAHASHI, W. 82
 TAKEDA, S.M.P. 71
 TIECHIER, J. 18
 TIERLING, V.L. 17, 21, 23, 32, 33, 52, 59
 TIRELLO, J.L. 18, 19
 TOVO, C.V.
 19, 21, 42, 43, 63, 64, 65, 66, 75, 76, 83, 84, 85,
 87, 89, 90, 94, 95, 96
 TREPTOW, L.M. 61
 TRONCO, A.F. 19
 TSCHIEDEL, B.
 24, 39, 53, 54, 77, 78, 81, 82, 85, 86, 91

U

UHLMANN, A. 61

V

VALLER, L. 25, 36, 52, 53, 55
 VARELLA, I.R.S. 60, 66, 93, 109
 VIEGAS, A.C.B. 89, 90
 VIEIRA, F.N. 66
 VIEIRA, M.S. 20, 59
 VIEIRA, R.M.R. 28
 VIERO, P. 42
 VILANA, R. 66, 96
 VOLPATO, N. 25, 52
 VOLPATO, R.C. 19, 76

W

WAGNER, M.B. 101, 109
 WARTCHOW, E. 107
 WERMUTH, S.I. 58
 WESTPHALEN, J.B. 42
 WILHELMS, D. 84
 WINCKLER, M.A. 42, 87
 WITTKER, E.I. 25, 35, 37

Y

YEH, E. 82

Z

ZANIN, P. 43, 63, 64, 86, 87, 95, 96

ZIEGELMANN, L. 62

ZYLBERSZTEJN, J. 103

Gerência de Ensino e Pesquisa (GEP/GHC)

Gerência

Lisiane Boer Possa	Gerente de Ensino e Pesquisa
Alberto Salgueiro Molinari	Coordenador
Marta Helena Buzzati Fert	Coordenadora
Sérgio Antônio Sirena	Coordenador
Claudete Bittencourt	Assistente de Gerência
Lélio Santos da Silva	Técnico Administrativo (Secretário)

Convênios/Estágios

Enilde Guerra	Assistente de Coordenação
Iury dos Santos Machado	Auxiliar Técnico-Administrativo
Lucas Willig Quadros ..	Auxiliar Técnico-Administrativo
Maria Helena Schmidt	Enfermeira

COREME

Angélica Aguiar	Técnico Administrativo
Raul Pruinelli	Coordenador - COREME GHC

Diretrizes Clínicas/Protocolos Assist.

Airton Tetelbom Stein	Médico
Maria Augusta R. de Oliveira	Técnico Administrativo

Linhas de Cuidado

Maria Lectícia de Pelegrini

Residência Integrada em Saúde

Geraldo Leandro Vasques Mandicaju	Auxiliar Técnico-Administrativo
Sergio Pacheco Ruschel	Técnico Especializado
Vera Lúcia Pasini	Coordenação RIS/GHC

Secretaria Acadêmica

Daniel Klug	Auxiliar Técnico-Administrativo
Julio Roberto Hocsmann	Médico
Kelly Melissa Appel Brum	Auxiliar Técnico-Administrativo
Luiz Henrique Alves da Silveira	Técnico em Educação

Apoio Ensino e Pesquisa

Ananyr Porto Fajardo	Odontóloga
----------------------	------------

Pesquisa

Abrahão Assein Arus Neto	Supervisor Administrativo
Joacir Roberto Talasca	Técnico Especializado
Lauro Luiz Hagemann	Assistente de Coordenação
Rogério Farias Bitencourt	Auxiliar Técnico-Administrativo

Projetos

Cristianne Maria Famer Rocha	Técnica em Educação
Julio Baldisserotto	Odontólogo

Centro de Documentação

Alexandre Grandini Emidio	Auxiliar Técnico-Administrativo
Ilse Teresinha Kipper Velloso	Técnico Administrativo
Izabel Alves Merlo	Assistente de Coordenação
Luciane Berto Benedetti	Bibliotecária
Mari José Sobieski Teixeira	Supervisor Administrativo

GEP - Hospital Cristo Redentor

Josué Bahlis	Assistente de Coordenação GEP/HCR
Mariângela de Moraes Butori	Técnico Administrativo
Rosane Ribeiro de Lione	Técnico Administrativo

GEP - Hospital Fêmina

Daniela Dornelles da Rosa	Assistente de Coordenação GEP/HF
Lúcia de Fátima da Motta	Auxiliar Técnico-Administrativo

Núcleo de Epidemiologia

Andreia Pereira Pedroso	Técnica de Enfermagem
Angela dos Santos Trindade	Auxiliar de Enfermagem
Débora Meert	Auxiliar de Enfermagem
Ivana Rosangela dos Santos Varella	Médica - Responsável Técnica
Maria Cândida Baum	Auxiliar Técnico-Administrativo
Maria da Glória Accioly Sirena	Médica
Paulina Rosa de Marco Crestani	Técnica de Enfermagem
Rosana lung Ouriques	Auxiliar de Enfermagem