PREVALÊNCIA E NOTIFICAÇÃO DE ANOMALIAS CONGÊNITAS NO MUNICÍPIO DE BAURU – SP

VARGAS VPS***[1], Dalben GS[2]
1 Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais, USP, Bauru.
2 Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais, USP, Bauru.

OBJETIVOS: Determinar a prevalência das anomalias congênitas em crianças nascidas no município de Bauru – SP e verificar sua notificação, conforme relatado na Declaração de Nascido Vivo (DNV) e no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC). **MÉTODO E RESULTADOS:** Foram analisadas todas as DNVs de crianças nascidas na cidade de Bauru no período de 01/01/2000 a 31/12/2010, totalizando 50898 DNVs, que foram tabuladas em planilhas do programa Microsoft Excel. Este estudo observacional retrospectivo revelou 232 casos de notificação de indivíduos com anomalias congênitas, sendo 25 casos de fissura labiopalatina e 207 de outros tipos de anomalias. A prevalência de anomalias congênitas neste período foi de 1:219,4 nascidos vivos, obtida pela divisão do total de nascimentos pelo número de notificações de anomalias congênitas. Houve falhas na digitalização das DNVs para o SINASC em 31 casos, sendo que 12 casos foram registrados como ausência de anomalias congênitas, 2 não possuíam cadastro no sistema e 17 não apresentavam informação de notificação, o que representa 13,4% de falta de concordância entre DNV e SINASC. **CONCLUSÕES:** O estudo ressalta a importância que a DNV representa não somente para o paciente, mas principalmente para o sistema público de saúde com fins de delinear a ocorrência de defeitos congênitos e proporcionar o tratamento adequado para toda a população afetada. Os dados apresentados demonstram que esforços devem ser realizados para garantir o correto e completo preenchimento, tanto na DNV como a digitalização da informação desta no SINASC, que deveria estar a cargo de pessoal corretamente capacitado e ciente da significância que este trabalho incumbe, para desta maneira tornar os dados do sistema verdadeiramente confiáveis e fidedignos. Estudos comparativos com cadastros de instituições de reabilitação especializadas em diferentes tipos de anomalias congênitas deveriam ser realizados para ampliar a constatação da completude de preenchimento da DNV e do SINASC.

PREVALENCE AND NOTIFICATION OF CONGENITAL ANOMALIES IN BAURU – SP, BRAZIL

VARGAS VPS***[1], Dalben GS[2]
1 Hospital for Rehabilitation of Craniofacial Anomalies, University of São Paulo, Bauru.
2 Hospital for Rehabilitation of Craniofacial Anomalies, University of São Paulo, Bauru.

OBJECTIVES: *To determine the prevalence of congenital anomalies in children born in Bauru and to*

ascertain their notification in the Livebirth Certificate (DNV), as well as in the Information System on Livebirths (SINASC). **METHODS AND RESULTS:** *The DNVs of all children born in the city of Bauru in the period from 01/01/2000 to 21/12/2010 were analyzed, adding up to 50,898 DNVs, which were tabulated in Microsoft Excel spreadsheets. This retrospective observational study found 232 cases of notification of individuals with congenital anomalies, being 25 cases of orofacial clefts and 207 of other types of congenital anomalies. The prevalence of congenital anomalies in this period was 1:219.4 livebirths, calculated by dividing the total number of livebirths by the number of notifications of congenital anomalies. Failures were observed in the digitization of DNVs to the SINASC in 31 cases, being 12 were registered as having no congenital anomalies, 2 cases were out of the system and 17 did not present any information about notification, representing 13.4% of lack of concordance between DNV and SINASC.* **CONCLUSIONS:** *This study reinforces the importance of DNVs not only for the patients but mainly for the public health system, aiming to delineate the occurrence of congenital defects and provide adequate treatment for the affected population. The present data demonstrated that efforts should be made to ensure the correct and complete filling of the DNV and its digitization in the SINASC, which should be under responsibility of properly trained staff aware of the significance of this job, in order to make the system data reliable and trustworthy. Comparative studies using registries of institutions specialized in the rehabilitation of different types of congenital anomalies should be conducted to extend the verification of completeness of DNVs and SINASC filling.*