



*“O adolescente é uma pessoa
A adolescência é um conceito”*

V. Courtecuisse



Prof Dra. Dra. Maria Sylvia de Sousa Vitale
Chefe do Centro de Atendimento e Apoio ao Adolescente
Universidade Federal de São Paulo
UNIFESP / EPM





Desde 1997, na casa de número 715 da Rua Botucatu, o Centro de Atendimento e Apoio ao Adolescente (CAAA), que integra a Disciplina de Especialidades Pediátricas do Departamento de Pediatria, da Universidade Federal de São Paulo iniciou suas atividades de assistência integral a saúde do adolescente



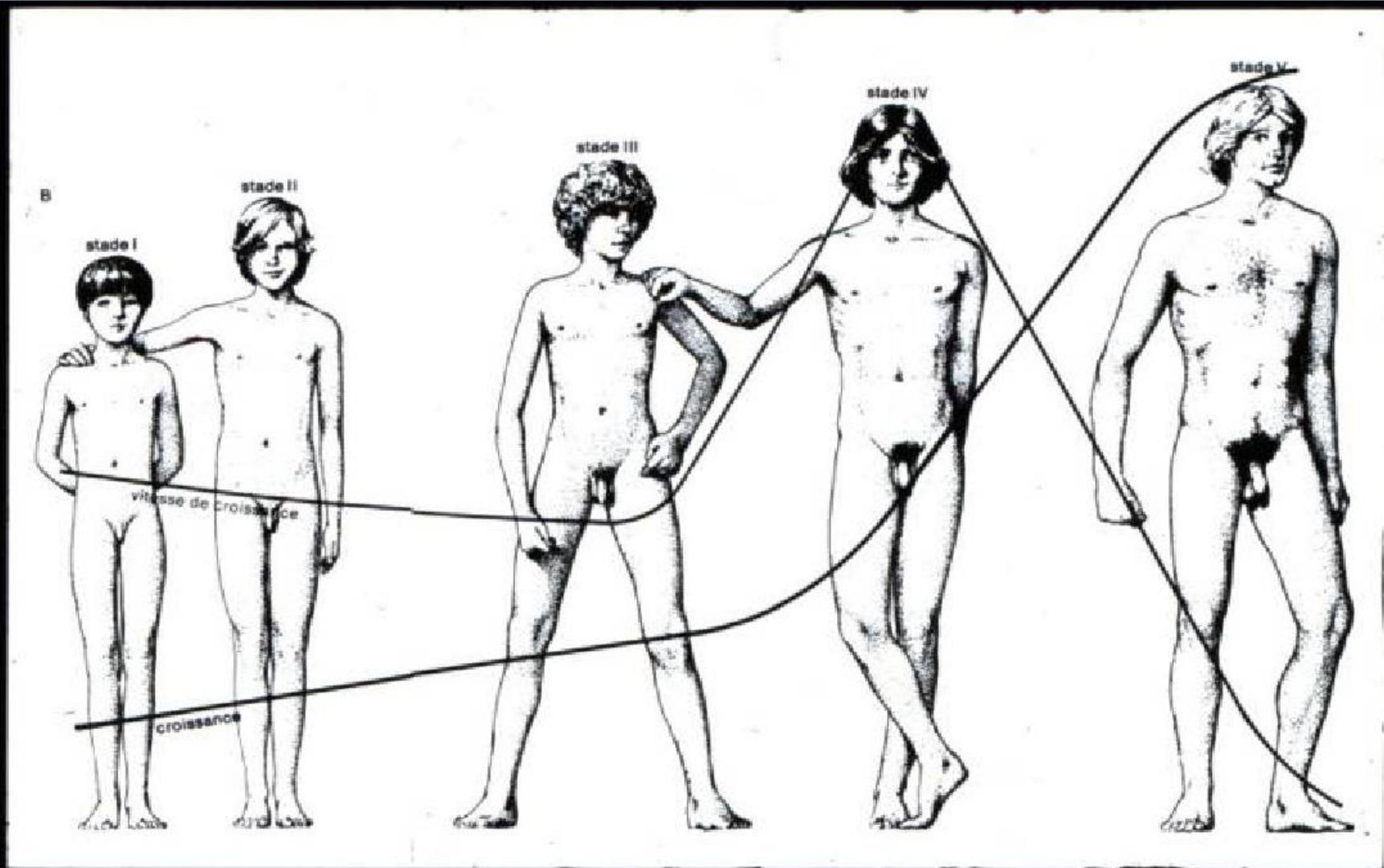
O CAAA é fruto da experiência de um dos decanos da Pediatria Brasileira, o Prof. Dr. Azarias de Andrade Carvalho, que lutando contra preconceitos e as dificuldades de estabelecer um programa de atenção a um indivíduo que era considerado de todos e de ninguém – **ADOLESCENTE - formou o primeiro núcleo de atendimento a este grupo dentro do complexo da UNIFESP / EPM**



Adolescência:

De quem estamos falando?

Segundo OMS: 10 a 19 anos 11 meses e 29 dias



Apendicite

Constipação

Abuso de medicação para tosse

Resfriado

Asma

Contracepção

Desordens alimentares

Desenvolvimento da mama

Doping nos esportes

Traumas esportivos

Escoliose

Obesidade

Violência

Queimaduras



Problemas Comuns na Adolescência

Hernia

Ginecomastia

Crescimento da menina

Mononucleose

Varicocele

Tamanho do pênis

Dor no Joelho

DST

Problemas visuais

Sangramento nasal

Gripe

Masturbação

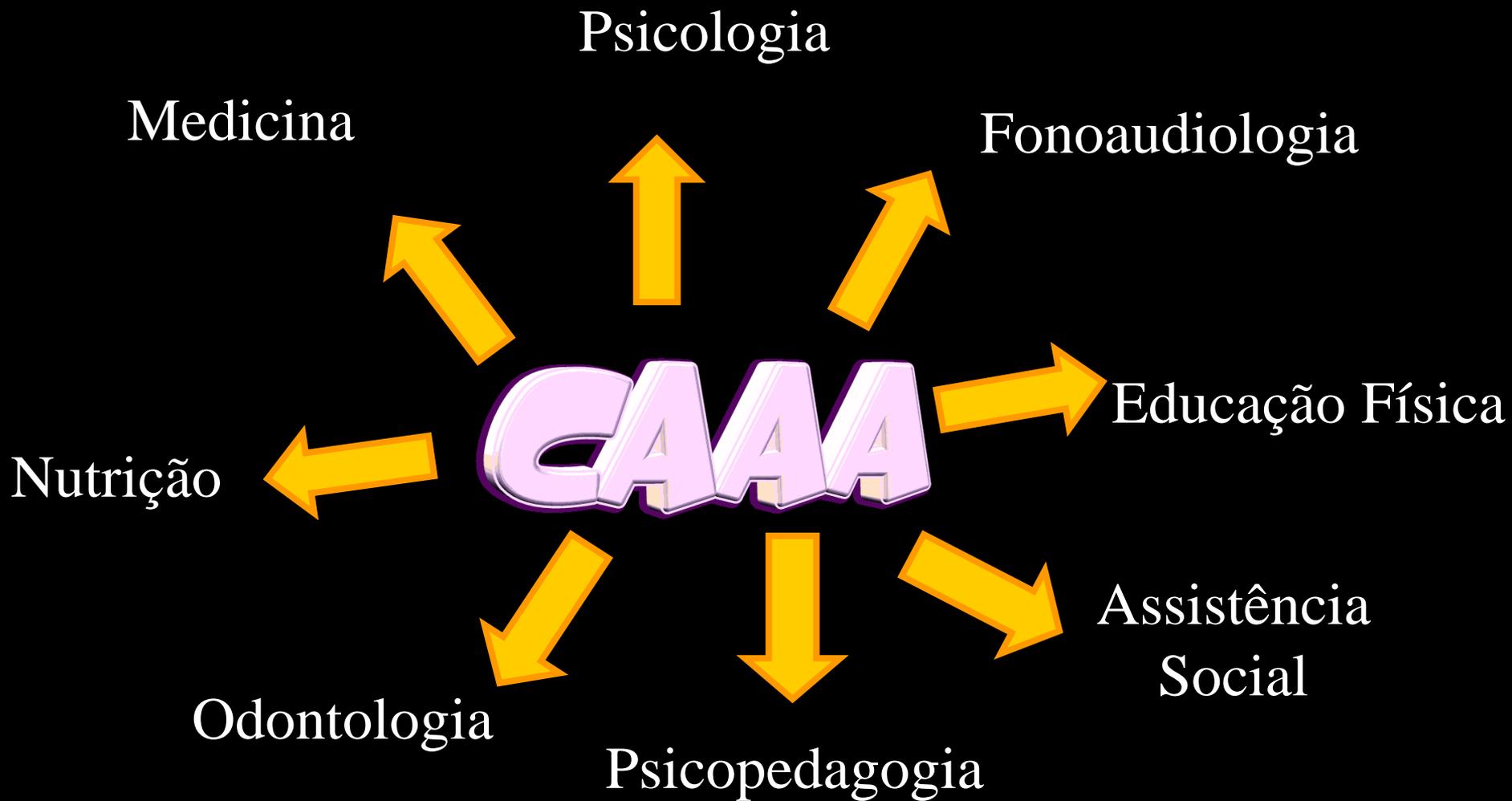
Problemas de sono

Dor de cabeça

Sinusite

Gravidez

Suicídio



Centro de Atendimento e Apoio ao Adolescente

Centro de Atendimento e Apoio ao Adolescente

Número de atendimentos
Consulta novas: 800/ano

5000



Setor Médico

Coordenação: Vitalle MSS, Silva FC, Niskier SR, Verttemati, Landi CA

Principais Queixas:



Dias / Horários de Atendimento:

- 2^a, 4^a e 5^a feiras à tarde
- 6^a feira - manhã

- ✓ Dor abdominal
- ✓ Irregularidade Menstrual
- ✓ Problemas relacionados ao crescimento e desenvolvimento
- ✓ Dismenorréia
- ✓ Corrimento vaginal
- ✓ Cefaléia
- ✓ Síndrome dispéptica
- ✓ Constipação
- ✓ Rinite alérgica
- ✓ Puberdade atrasada
- ✓ Dificuldade escolar
- ✓ Acne
- ✓ Estrias
- ✓ Gravidez
- ✓ Indicação de contracepção
- ✓ Transtornos alimentares (Obesidade e Anorexia)

Setor Odontologia

Coordenação: Rosa M. Eid Weiler

Nosso Serviço



- Atividades Assistenciais
- Atividades Acadêmicas



Setor Odontologia

Atividades Assistenciais

- Atendimento de segunda e quarta feira-
(manhã) - Ambulatório de Prevenção e
Cirurgias Orais Menores
- Atendimento de sexta feira (manhã) -
Ambulatório de Adolescentes Atletas -
Prevenção

Atividades Acadêmicas

Alguns projetos concluídos

❖ Disfunção de ATM em Adolescentes atletas comparada a Adolescentes não atletas em relação aos estágios de Tanner

❖ Prevalência de Doença Gengival em Adolescentes em relação aos Estágios de Tanner e Estado Nutricional

Setor Fonoaudiologia

Coordenação: Patrícia Antoniazzi

Atendimentos Fonoaudiológicos

Triagem Fonoaudiológica



- Alterações na escrita (19,4%)
- Alterações de fala (19,4%)
- Dificuldades de aprendizado (14,92%)
- Alterações de motricidade orofacial (13,43%)
- Desordens auditivas (10,44%)
- Dificuldades de leitura (8,95%)
- Queixas de voz (7,46%), com presença de rouquidão (2,98%), atenção (1,49%) e gagueira (1,49%).

Setor Fonoaudiologia

Coordenação: Patrícia Antoniazzi

Avaliação Fonoaudiológica

(sextas-feiras das 13h00 às 14h00 horas ou as segundas das 14h00 às 15h00)

Diagnósticos encontrados nas avaliações foram:

- **Distúrbio Miofuncional (respiração, mastigação e deglutição): 35,71%**
- **Distúrbio de Leitura e Escrita: 25%**
- **Distúrbio de Desenvolvimento de Fala e Linguagem: 10,71%**
- **Distúrbio de Aquisição e Desenvolvimento de Fala e Linguagem: 7,14%**
- **Distúrbio de Aquisição e Desenvolvimento de Fala: 7,14%**
- **Distúrbio de Aquisição e Desenvolvimento de Linguagem: 7,14%**
- **Distúrbio de Desenvolvimento de Linguagem: 7,14%**

Setor Fonoaudiologia

Coordenação: Patrícia Antoniazzi

Terapia Fonoaudiológica

- Grupo I: “Motricidade Oral
- Grupo II: “Fala”

- Grupo III: “Distúrbio de Leitura e Escrita”

- Grupo IV: “Aperfeiçoamento Vocal”.



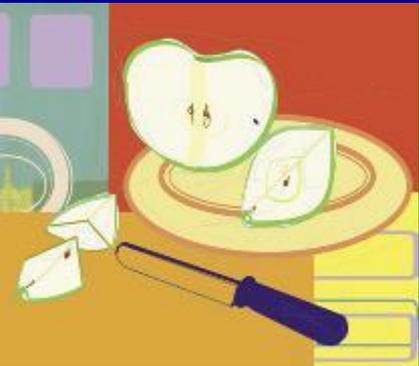
Ambulatórios:

Adolescência Geral

Obesidade

Modelo

Nutrição Esportiva



Ambulatório de Adolescência Geral

Atendimento: Todas segundas, terças e quartas-feiras

Objetivo: Orientação nutricional aos adolescentes.

Principais Problemas

- Baixo Peso
- Baixa Estatura
- Erro Alimentar
- Anorexia Nervosa
- Bulimia Nervosa
-





Ambulatório de Obesidade

Atendimento: Todas segundas, terças e quartas-feira

Objetivo:

Atendimento a adolescentes com excesso de peso (sobrepeso e obesidade) com ênfase na reeducação alimentar, mudança de comportamento e incentivo a prática de atividade física

- Total de Adolescentes (2002 a 2015): **1578** - (63,8% SF) e (36,2% SM)



Ambulatório de Modelos

Coordenação: *Alexandra Magna Rodrigues*

Atendimento: Todas sextas-feiras, manhã

Agencias: Ford, Elite, Mega, Skin, BRM

Principais problemas:

- **alimentação inadequada**
- **omissão do desjejum**
- **substituição das refeições por lanches**
- **baixa ingestão de fibras alimentares e cálcio**
- **risco de desenvolvimento de transtornos alimentares**
- **busca de perda de peso/medidas (exigência da agência)**





Ambulatório de Nutrição Esportiva

Atendimento:

Objetivo:

Orientação e acompanhamento nutricional de adolescentes praticantes de atividade física, com e sem fins de competição.

Setor Psicopedagogia

Coordenação: Teresa H.S. Ferreira



Motivos de procura:

- Mau-comportamento escolar
- Dificuldade de leitura
- Dificuldade de matemática

Problemas detectados:

- Atraso escolar (30% péssimo)
- Dificuldade geral

80% apresentam problemas de comportamento

Dias / Horários de Atendimento: Individualizado

Psicoterapia

Responsável: Márcia Vianna

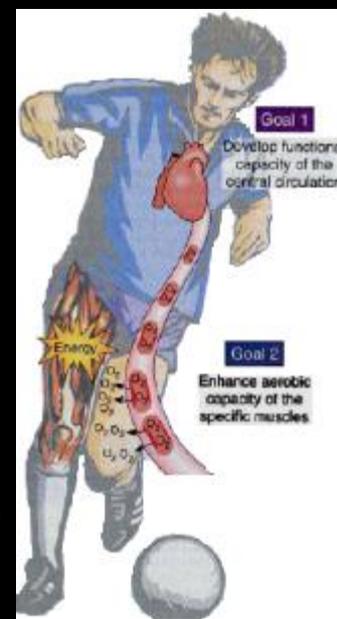
Promove o desenvolvimento psíquico (psicoterapia) de adolescentes necessitados que procuram o CAAA do Departamento de Pediatria da UNIFESP / EPM.

Grupos - 300 adolescentes

Setor Educação Física

Ângela Patrícia Ramos

Roberval Pizano



CENÁRIO ATUAL:

Baixo nível de atividade física
entre os adolescentes;

Incremento significativo
de atividades passivas

NOSSA BUSCA:

Interagir com os pacientes,
no sentido de criar
estratégias
para adoção de um estilo de
vida
mais ativo e saudável.

Setor Educação Física

➤ AMBULATÓRIO DE EDUCAÇÃO FÍSICA

➤ PAPO: programa grupal

ATIVIDADES FÍSICAS:

- DANÇA,
- EDUCAÇÃO FÍSICA,
- ESPORTES

➤ AMBULATÓRIO ESPORTIVO

Ambulatório EF

- ✦ Atendimento individualizado: visão humanista e interativa.
- ✦ Avaliação física e funcional: condição física e evolução clínica
→ protocolos validados.
- ✦ Prescrição do treinamento: individualidade biológica e histórico; modalidade; adaptação (NAF). sobrecarga (volume x intensidade).

(PRINCÍPIOS DO TREINAMENTO: Tubino, 1983, Weineck 1989)

- ✦ Orientação: AF x saúde, específicas do treinamento.
- ✦ Acompanhamento: visa gerar autonomia
→ diário de atividades / retornos.

O modelo assistencial proposto segue critérios e procedimentos técnicos científicos (Tabela 1) ...

Questionários / Avaliações físicas e funcionais	Objetivos
PAR-Q [2]	Verificar a prontidão para atividade física
IPAQ-curto [3]	Classificar do nível de atividade física
TTM [4]	Verificar o estagio de prontidão a mudança de comportamento
Curvas do peso, altura [5] e IMC [6]	Acompanhar o desenvolvimento e crescimento somático
Circunferência braço e/ou perna [5]	Observar a simetria contralateral e mudança na composição corporal
Flexiteste [7]	Observar da mobilidade articular
Avaliação Postural [8]	Observar a atitude postural
Teste de abdominal [5]	Medida indireta da força muscular abdominal
Teste de impulsão horizontal [5]	Medida indireta da força muscular de membros inferiores

... porém a forma de atendimento era humanizada:

Atendimento individual;

- Oportunidade de expressão (anseios/necessidades: âmbito biopsicossocial)

- Orientação interativa :

- “o porquê”
- “onde”
- “como”
- “quais”



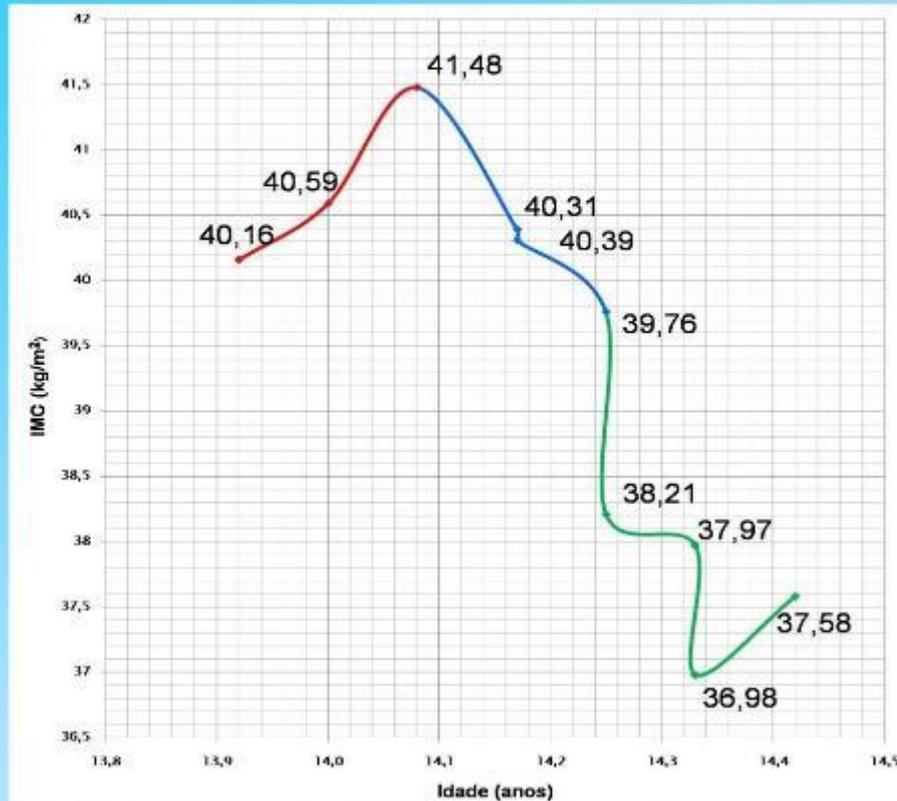
Figura 1:
Mapeamento dos parques da Cidade de São Paulo.



Figura 2:
Exercícios de alongamento de membros inferiores, realizados por um adolescente, durante uma consulta ambulatorial.

CASE 1

- Com relação ao controle periódico da composição corporal, constatou-se bons resultados quando havia adesão ao tratamento e ratificou-se a eficácia da multidisciplinaridade nesse processo (figura 3).



Relatos do paciente	Data de coleta	Idade (anos)	Peso (kg)	Estatura (m)	IMC (kg/m²)
A — Não seguiu as recomendações nutricionais	21/07/08	13,92	104,1	1,61	40,16
	20/08/08	14	103	1,61	40,59
	02/09/08	14,08	105	1,61	41,48
B — Seguiu as recomendações nutricionais	29/09/08	14,17	102,5	1,61	40,39
	07/10/08	14,17	102,3	1,61	40,31
	20/10/08	14,25	100,9	1,61	39,76
C — Seguiu as recomendações nutricionais e aliou a prática regular de atividade física	06/11/08	14,25	97,2	1,61	38,21
	30/11/08	14,33	96	1,61	37,97
	17/12/08	14,33	93,5	1,61	36,98
	14/01/09	14,42	95	1,61	37,58

Figura 3: Comportamento do índice de massa corporal durante 16 meses, de um adolescente atendido no CAAA, subdividido em 3 (três) períodos: a) sem adesão ao tratamento; b) a partir da adesão ao tratamento nutricional e C) após início da prática regular de atividade física.

CASE 2

• Avaliações funcionais, tais como a avaliação postural (figura 4), mobilidade articular (figura 5) e abdominal (figura 6), nos mostraram a necessidade de uma investigação profunda, envolvendo outras especialidades e exames complementares.

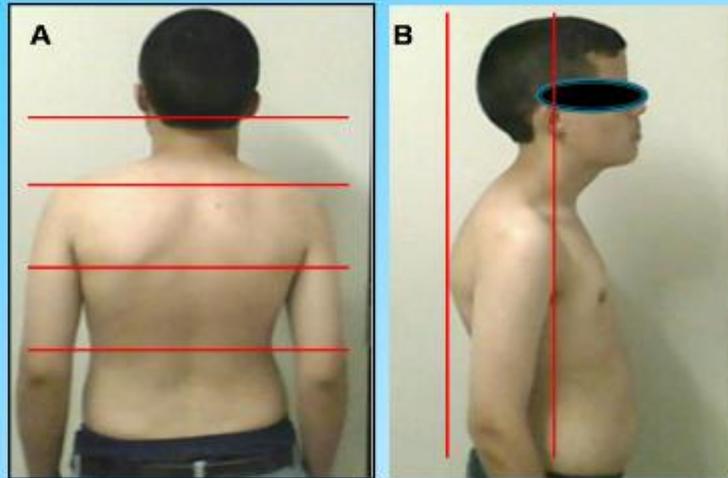


Figura 4: Atitude postural de em um adolescente, em atendimento ambulatorial no CAAA, com:
a) assimétrica em ombros, escapulas e triângulo de tales;
b) projeção do ombro e cabeça a frente e postura hiperlordótica lombar e cifótica torácica



Figura 5: Elevação máxima do braço direito sem flexão de cotovelo (objetivo: mobilidade articular do ombro)



Figura 6: Movimento de abdominal, realizado por um adolescente, durante o atendimento ambulatorial no CAAA



**UNIFESP
PEDIATRIA**



CENTRO DE ATENDIMENTO E APOIO AO ADOLESCENTE (CAAA)



PROGRAMA DE ATIVIDADE PARA OBESO



SÃO PAULO, 2010

QUEM SOMOS ?

Coordenação Geral - Mauro Fisberg, M Sylvia S Vitale e Simone Freire

Coordenação de Intervenção - Simone Freire

Coordenadora de Pesquisa – Leandro Garcia

Nutrição

Simone Freire
Juliana Lopez
Társia Tórmena

Psicologia

Cristina Freire
Teresa de Mello

Percepção Corporal

Dressiane Zanardi

Educação Física

Maria Eduarda

Esporte

Ana Júlia Rosa Cussioli



FORMAÇÃO DO GRUPO e METODOLOGIA

Triagem nas Escolas da região

Mídia – revistas, jornais e entrevistas em rádio

Meninas
13 a 16,9 anos
SB/O

2 x/ semana-01 hora/área
14 – 16 h
2x/mês Qi Mental

32 Semanas

28 Semanas – Aulas
04 Semanas - Avaliação

Reunião de pais
Sábado
1x/mês



INTERAÇÃO COM BLOG

www.projetopapo.blogspot.com



Olha a gente aí! Somos uma equipe multidisciplinar e oferecemos gratuitamente um programa de atividades variadas como: atividades físicas, acompanhamento nutricional e psicológico, teatro e dança, para meninas de 13 a 15 anos com excesso de peso.

O nosso projeto, o PAPO, pretende ajudar as adolescentes a conhecerem um pouco mais sobre o excesso de peso e perderem peso com saúde. As atividades são realizadas na UNIFESP, três vezes por semana.

Esperamos VOCÊ! Se você se interessou ou tem alguma dúvida, ligue para (11) 5576-4360 ou mande um e-mail para projetopapo@gmail.com.

Até breve!!!

QUAL NOSSO OBJETIVO ?

**SENSIBILIZAÇÃO PARA
AS MUDANÇAS**

ALIMENTAR

MOTÓRIO

COMPORTAMENTAL

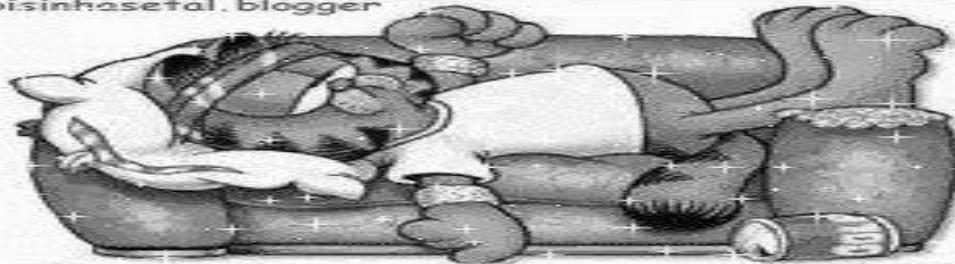


DISSEMINAR CONHECIMENTOS



Ginástica...

coisinhasetal.blogspot.com



faz bem pra saúde!

Setor Assistência Social

Coordenação: Roseli A.M. Robles

Atividades:

- Atendimento a adolescente e família objetivando diagnosticar possíveis problemas de relacionamento familiar, desajuste social (escola, trabalho, comunidade)
- Intervir planejadamente para que o adolescente se integre a família e/ou a sociedade, resgatando sua cidadania, conscientizando-o sobre seus direitos e deveres.

Questões

O adolescente pode ser atendido sozinho?

Há demanda para a internação de adolescentes?

Há necessidade de ter enfermaria para adolescentes?

Há necessidade de acompanhante?

SAÚDE DO ADOLESCENTE: EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

