



## **Câmara Municipal de Vereadores**

Gabinete do Ver. João Carlos Maciel

*Bancada do PMDB*

Rua Vale Machado, 1.415 – Santa Maria/RS

CEP: 97.010-530

Fone: (055)3 220.7220 / 32207277

---

PROJETO DE LEI Nº..... /LEGISLATIVO 2011

### **Obriga a realização do “Teste do Coraçõzinho” (exame de oximetria de pulso) em todos os recém nascidos nos berçários das maternidades do município de Santa Maria.**

Art. 1º. O exame de oximetria de pulso deverá integrar o rol de exames obrigatórios a serem realizados nos recém nascidos, atendidos nas maternidades públicas e privadas do município de Santa Maria.

Art. 2º. O exame deverá ser realizado nos membros superiores e inferiores dos recém nascidos, ainda no berçário e após as primeiras 24 (vinte e quatro) horas de vida da criança e antes da alta hospitalar.

Art. 3º. Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

**Ver. João Carlos Maciel  
Bancada PMDB**

---



## **Câmara Municipal de Vereadores**

Gabinete do Ver. João Carlos Maciel  
*Bancada do PMDB*

Rua Vale Machado, 1.415 – Santa Maria/RS

CEP: 97.010-530

Fone: (055)3 220.7220 / 32207277

---

### **Justificativa**

Atualmente, a cardiopatia congênita é detectada em alguns recém-nascidos somente após a alta hospitalar, o que resulta em morbidade significativa e ocasionalmente em morte.

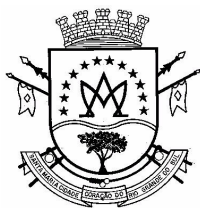
A Oximetria de Pulso é um exame indolor, utilizado para medir os níveis de oxigênio no sangue e deve ser realizado em recém-nascidos assintomáticos após 24 horas de vida, mas antes da alta hospitalar, para detectar a presença de cardiopatia congênita grave que coloca em risco a vida da criança. Sendo detectada alteração na oximetria, a investigação de problema cardiológico é então aprofundada.

Nas maternidades onde o exame é realizado, também em berçários, os recém-nascidos passam pela análise de saturação do oxigênio no sangue, se for detectado oxigênio abaixo de 95%, é realizado ecocardiograma para investigar a existência de cardiopatia congênita.

É comum ocorrer de recém-nascidos receberem alta e precisar retornar ao hospital após curto espaço de tempo com problemas, muitas vezes graves, que poderiam ter sido detectados e investigados antes da alta pós parto, por meio da Oximetria de Pulso, tal qual concluiu o estudo realizado pela Universidade de Birmingham e Birmingham Women's Hospital, no Reino Unido.

O trabalho realizado pelos cientistas de Birmingham, publicado no jornal científico *Lancet*, envolveu 20.000 bebês aparentemente saudáveis de seis maternidades no Reino Unido.

---



## Câmara Municipal de Vereadores

Gabinete do Ver. João Carlos Maciel  
*Bancada do PMDB*

Rua Vale Machado, 1.415 – Santa Maria/RS

CEP: 97.010-530

Fone: (055)3 220.7220 / 32207277

---

Todos foram rastreados, por meio de um oxímetro de pulso, Aqueles com níveis mais baixos de oxigênio após o nascimento tinham mais risco de problemas no coração.

Dos 195 bebês que tiveram resultado anormal no teste, 26 apresentaram importantes problemas cardíacos congênitos e, aproximadamente 46, apresentaram outros problemas que necessitariam tratamentos urgentes.

São inúmeras as pesquisas realizadas que apontam para os benefícios dessa prática nos bebês, no entanto, o exame de rotina é realizado somente no âmbito das UTIs neonatais, não se aplicando aos berçários com os bebês **aparentemente** normais.

É certo que o teste não detecta todas as doenças cardíacas. Os pais e cuidadores devem também ser informados que a oximetria de pulso isoladamente pode não detectar todos os casos de cardiopatia congênita crítica e, assim, um resultado de teste negativo não exclui a possibilidade de doença cardíaca.

Vale lembrar que, durante o pré-natal, o ecocardiograma fetal, que pode ser realizado entre a 18<sup>a</sup>. e 24<sup>a</sup>. semana, já é capaz também de indicar algum problema no coração do bebê. No entanto, considerando que o ecocardiograma fetal nem sempre faz parte dos exames solicitados pelo médico durante o pré-natal, a oximetria de pulso, que incorre em muito baixo custo, poderá salvar vidas, desencadeando investigação cardiológica mais profunda nestas crianças.

A realização de exames de detecção de doenças cardiológicas tanto na fase intra-uterina quanto nos recém-nascidos, é uma reivindicação da **Associação de Assistência à Criança Cardiopata - Pequenos Corações**, que há tempos vem alertando para a necessidade do "**Teste do Coraçõzinho**", a fim de minimizar os riscos de defeitos congênitos mais letais decorrentes da ausência de diagnóstico precoce.

---



## **Câmara Municipal de Vereadores**

Gabinete do Ver. João Carlos Maciel

*Bancada do PMDB*

Rua Vale Machado, 1.415 – Santa Maria/RS

CEP: 97.010-530

Fone: (055)3 220.7220 / 32207277

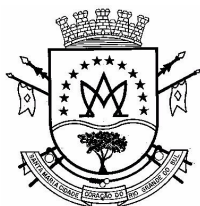
---

Atendendo a solicitação da referida instituição, e entendendo se tratar de mais uma ferramenta importante para salvar vidas, proponho a presente matéria.

Conto com o apoio dos nobres Pares desta Casa Legislativa na aprovação deste Projeto de Lei.

**Ver. João Carlos Maciel**  
**Bancada PMDB**

---



## Câmara Municipal de Vereadores

Gabinete do Ver. João Carlos Maciel  
*Bancada do PMDB*

Rua Vale Machado, 1.415 – Santa Maria/RS

CEP: 97.010-530

Fone: (055)3 220.7220 / 32207277

---

Prezado Vereador João Carlos Maciel,

Inicialmente, queremos os mais uma vez agradecer o apoio que o Sr. tem dado aos cardiopatas congênitos e agradecemos por ter aceito a nossa sugestão ao propor o Projeto de Lei que cria o **Dia da Conscientização da Cardiopatia Congênita – Dia 12 de junho**.

A Associação de Assistência à Criança Cardiopata – Pequenos Corações mais uma vez vem solicitar a sua ajuda e apoio. a fim de melhorarmos as condições de diagnóstico e tratamento das crianças cardiopatas, e para isso solicita que o Sr. ofereça em sua cidade um Projeto de Lei criando e tornando obrigatório o **“Teste do Coraçõzinho” (oximetria de pulso)** que se trata de uma triagem simples e barata que pode ajudar a diagnosticar casos de cardiopatia congênita em recém-nascidos e, possivelmente, salvar vidas!



Defeitos cardíacos congênitos acometem **1 em cada 100** crianças, e é uma das maiores causas de mortalidade infantil durante o primeiro ano de vida. O teste chamado “oximetria de pulso” que deve ser realizado **após as primeiras 24 horas de vida**, e antes da alta hospitalar, utiliza sensores externos (oxímetro), que

devem ser colocados nas mãos e pés do bebê, para verificação de níveis de oxigênio no sangue da criança. Havendo oxigenação abaixo de 95% a criança não deve ter alta da maternidade, permanecendo em observação, e a partir daí devem ser realizados os demais exames diagnósticos, de acordo com a prescrição médica, para descartar a possibilidade de cardiopatia congênita grave.

---



## **Câmara Municipal de Vereadores**

Gabinete do Ver. João Carlos Maciel

*Bancada do PMDB*

Rua Vale Machado, 1.415 – Santa Maria/RS

CEP: 97.010-530

Fone: (055)3 220.7220 / 32207277

---

A oximetria de pulso é um teste seguro, barato, já que todas as maternidades devem possuir no mínimo um oxímetro (aparelho utilizado comumente em UTIs), tornando-se totalmente viável. Ele identifica casos de cardiopatias congênitas graves, que podem não ter sido detectados no pré-natal, pelo fato de não ter sido feito a ecocardiografia fetal.

Em estudos publicados recentemente na revista "Pediatrics" e "The Lancet" ficou comprovado a eficácia do teste, e diversos países do mundo todo vêm adotando o teste para salvar vidas, já que uma cardiopatia congênita grave não detectada pode levar à morte em poucas horas ou dias.

Esperamos poder contar mais uma vez com a sua ajuda, e para isso estamos enviando em anexo um texto sugestivo para o Projeto de Lei. Esse texto foi escrito e revisado pelos cardiologistas: Dra. Luciana da Fonseca – cirurgiã cardiovascular, Dra. Simone F. Pedra – cardiologista pediátrica e Dr. Jorge Youssef Afiune – cardiologista pediátrico que está escrevendo um estudo científico a respeito do referido teste.

Anexo também o Projeto de Lei da cidade de São Paulo, como referência.

Algumas dúvidas comuns:

*Como é feito o "Teste do coraçãozinho" ou "Teste de Oximetria de Pulso"?*

*A monitorização da oximetria de pulso utiliza uma fonte de luz e sensor (oxímetro) para medir o oxigênio no sangue.*

*Um sensor macio é enrolado à volta da mão direita (pré ductal) e posteriormente à volta do pé do bebê (pós ductal). A luz que passa através da pele mede a quantidade de oxigênio no sangue.*

*O teste é rápido (3-5 minutos) e indolor.*

*Por que é importante testar os bebês para descartar defeitos do coração?*

*Se não forem detectadas, algumas cardiopatias congênitas podem causar problemas graves ou mesmo fatais. O diagnóstico precoce, e o*

---



## **Câmara Municipal de Vereadores**

Gabinete do Ver. João Carlos Maciel  
Bancada do PMDB

Rua Vale Machado, 1.415 – Santa Maria/RS

CEP: 97.010-530

Fone: (055)3 220.7220 / 32207277

---

*tratamento precoce levam a melhores resultados, e salvam vidas.*

*Por que verificar o nível de oxigênio no sangue com oxímetro de pulso?  
O nível de saturação de oxigênio baixos (abaixo de 95% ou com uma  
diferença maior que 2% entre os membros superiores e inferiores)  
podem indicar a presença de um defeito cardíaco.*

*Quais são os benefícios do rastreamento?*

*Os bebês são menos propensos a ser enviados para casa com problemas  
cardíacos não identificados, alguns dos quais podem causar situações  
agudas, de emergência ou mesmo morte. Se forem identificados nas  
primeiras 24-48 horas de vida, as equipes médicas estão disponíveis  
para diagnóstico e tratamento das cardiopatias congênitas.*

*O teste pode detectar todos os tipos de defeitos cardíacos?*

*Nenhuma ferramenta de diagnóstico atual pode detectar 100% das  
cardiopatias congênitas existentes, mas a oximetria de pulso poderá  
detectar defeitos cardíacos mais graves (aqueles associados com um  
baixo nível de oxigênio no sangue). Portanto, o teste não detecta  
aqueles casos menos graves, que não estão associados com um baixo  
nível de oxigênio no sangue.*

*O que acontecerá se um bebê possui um baixo nível de oxigênio no  
sangue (abaixo de 95%)?*

*O teste de oximetria de pulso deve ser feito novamente. Se o nível ainda  
está abaixo do esperado, em seguida, um ecocardiograma (ultra-som do  
coração) deve ser feito e um cardiologista pediátrico deve ser chamado  
para avaliar a criança.*

Alguns links úteis que ilustram o tema:

<http://www1.folha.uol.com.br/equilibrioesaude/963676-teste-detecta-problema-cardiaco-congenito-em-recem-nascidos.shtml>

---



## **Câmara Municipal de Vereadores**

Gabinete do Ver. João Carlos Maciel

*Bancada do PMDB*

Rua Vale Machado, 1.415 – Santa Maria/RS

CEP: 97.010-530

Fone: (055)3 220.7220 / 32207277

---

<http://veja.abril.com.br/noticia/saude/novo-exame-e-eficiente-na-deteccao-de-cardiopatas-congenitas>

<http://revistacrescer.globo.com/Revista/Crescer/0,,EMI260114-15327,00->

[SIMPLES+TESTE+NO+RECEMNASCIDO+E+CAPAZ+DE+IDENTIFICAR+PROBLEMAS+CARDIACOS+CO.html](#)

<http://www.latimes.com/health/boostershots/la-he-heart-screening-20110822,0,5268306.story>

<http://pediatrics.aappublications.org/site/misc/2011-1317.preprint.pdf>

<http://www.childrensnational.org/files/PDF/PulseOx/Reports/Cong-Protocol.pdf>

Ficamos à disposição para maiores informações.

Atenciosamente,

**Marcia Adriana Saia Rebordões**

**AACC Pequenos Corações**

**(11) 7263.1311 VIVO SP**

**(11) 6423.8085 TIM SP**

**(11) 3266.4166 - apto 505 (Rec.c/Andreia)**

**Eu apoio essa causa: [www.pequenoscoracoes.com](http://www.pequenoscoracoes.com)**

---