

374

**PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE DEFEITOS CONGÊNITOS (PMDC): EXPERIÊNCIA DO ESTUDO COLABORATIVO LATINO-AMERICANO DE MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS (ECLAMC) NO HCPA.**

*Renata Faermann, Nina R. Stein, Haley Calcagnotto, Greice C. Fontana, Clarissa G. Carvalho, Cristine S. Costa, Juliana G. Oliveira, Kelly Castilhos, Letícia Feldens, Letícia S. Weinert, Lívia Smidt, Rafaela Herman, Suzie H. Kang, Thaís Millan, Júlio C. L. Leite, Roberto Giugliani* (Serviço de Genética Médica/HCPA).

O nascimento de uma criança com defeito congênito (DC) é um evento traumático que atinge a família e a equipe de saúde envolvida. O PMDC realiza constante monitoramento dos DC, que é importante para a detecção precoce e controle de fatores de risco para malformações. Os objetivos são: monitorar as frequências de DC do HCPA, comparando-as com as frequências da América Latina obtidas no estudo ECLAMC; procurar fatores de risco para os DC; oportunizar aos acadêmicos de Medicina o contato com a vigilância epidemiológica e o exame dos RN. O estudo é caso-controle. Foram avaliados todos os recém-nascidos vivos (RNV) e natimortos (NM) com mais de 500g nascidos no HCPA, com preenchimento de fichas junto às mães de RNV malformados, RNV controles e NM. Foi utilizado o programa Acces 2000. Entre 1993 e 2001 nasceram 35529 RN no HCPA, sendo 34889 RNV e 640 NM. Defeitos congênitos foram detectados em 6% dos RNV e em 14.5% dos NM. As taxas de incidência de malformações maiores (agenesia renal, anencefalia, atresia duodenal, espinha bífida, gastrosquise, onfalocelo) foram mais altas no HCPA quando comparadas às do ECLAMC. Concluímos que as taxas de nascimento, RNV e NM vêm se mantendo estáveis em nosso hospital. Há um número de casos acima do esperado de agenesia renal, gastrosquise e polimalformados. A análise dos fatores de risco demonstrou, entre outros, que a idade materna menor que 35 anos é protetora e a gestação gemelar, DMG e baixa escolaridade são fatores de risco para malformações. Não houve mudanças significativas no comportamento da população durante o período de análise deste estudo, e chama-se a atenção para o surgimento de um novo fator risco ou de um aumento importante de malformações sem justificativa. O número total de DC permanece alto no HCPA, devido, principalmente, à derivação (Cnpq/HCPA).