



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS**  
**Especialização em Saúde da Família**



Gabriela Freitas Garcia

**Aleitamento materno: principais patologias decorrentes de  
não realizar o mesmo e sua epidemiologia  
em um estudo de caso controle**

Rio de Janeiro  
2015

Gabriela Freitas Garcia

**Aleitamento materno: principais patologias decorrentes de não realizar o mesmo e sua epidemiologia em um estudo de caso controle**

Trabalho de Conclusão de Curso  
apresentado, como requisito parcial para  
obtenção do título de especialista em  
Saúde da Família, a Universidade Aberta  
do SUS.

Tania Salgado

Rio de Janeiro

2015

## RESUMO

Neste projeto, demonstraremos a importância do aleitamento materno exclusivo na prevenção de doenças ao longo da vida do bebê e seus benefícios para o mesmo, conscientizando as puérperas dos riscos do desmame precoce e suas patologias decorrentes, as quais poderiam ser evitadas caso o mesmo não fosse praticado. A conscientização deve ser iniciada no pré natal das pacientes (nas Unidades Básicas De Saúde da Família) e ser estendida ao longo do nível hospitalar, nos Alojamentos Conjuntos. Através da coleta de dados pela anamnese e exame físico das crianças e anotação em seus respectivos prontuários conseguimos os dados de prevalência das 108 crianças atendidas em nossa UBS e suas respectivas patologias ao longo dos meses, sempre investigando se as mães realizam o Aleitamento Materno Exclusivo. Foram realizadas palestras educativas com questionário no final das mesmas para as mães com o fim de avaliar se as mesmas entenderam a proposta de conscientização de que sem um aleitamento materno exclusivo, seus filhos terão maior risco de sofrerem com doenças, do que as crianças que o realizaram plenamente.

Descritores: Aleitamento materno; Desmame precoce; Infecções bacterianas.

## SUMÁRIO

1.	<b>INTRODUÇÃO</b> .....	03
1.1	Situação Problema.....	03
1.2	Justificativa .....	03
1.3	Objetivos .....	03
	Objetivo Geral .....	03
	Objetivo Específico .....	04
2.	<b>REVISÃO DE LITERATURA</b> .....	05
3.	<b>METODOLOGIA</b> .....	06
3.1	Público-alvo.....	06
3.2	Desenho da Operação.....	06
3.3	Parcerias Estabelecidas .....	06
3.4	Recursos Necessários .....	06
3.5	Orçamento .....	07
3.6	Cronograma de Execução .....	07
3.7	Resultados Esperados .....	07
3.8	Avaliação .....	08
4.	<b>CONCLUSÃO</b> .....	09
	<b>REFERÊNCIAS</b> .....	10

## 1. INTRODUÇÃO

O desmame precoce é algo preocupante entre as puérperas de forma geral no Brasil, o que ocasionam diversas patologias para a criança decorrentes do mesmo. Neste projeto, vamos demonstrar como as principais patologias decorrentes do desmame precoce ou do não desmame são mais prevalentes em crianças que não foram amamentadas por suas mães seja em aleitamento materno exclusivo ou com o uso de alguma fórmula láctea.

### 1.1 Situação-problema

Devemos intervir com a conscientização das mães desde o pré natal até a fase do nascimento do seu filho, sobre a importância do aleitamento, visando campanhas já dentro dos Postos de Saúde da Família, aonde se realizam os pré natais e nos hospitais, logo após o nascimento e no alojamento conjunto.

### 1.2 Justificativa

Inúmeras patologias progressas poderiam ser evitadas caso o aleitamento materno exclusivo fosse realizado pelas mães até os 6 meses de idade, tais como infecções de vias aéreas superiores, otites, gastroenterites, otites médias agudas, alergias respiratórias, alergias cutâneas, monilíase oral, impetigo bolhoso, pneumonias bacterianas, amigdalites, infecções do trato urinário, alergia a proteína do leite de vaca, anemia ferropriva. Enfim, poderíamos citar diversas patologias que o leite materno previne caso seja dado de forma exclusiva.

### 1.3 Objetivos

- *Objetivo geral*

Intervir na prática do aleitamento materno fará com que menos crianças sofram das patologias citadas anteriormente e com que sejam mais saudáveis no futuro, haja vista que o leite materno tem nele inúmeras imunoglobulinas, que

ajudarão a diminuir a incidência das patologias supracitadas e consequentemente o número de casos emergenciais.

*- Objetivos específicos*

Implantar a nossa proposta faz com que haja a prevenção de diversas patologias no bebê , inclusive na vida adulta.

## 2. REVISÃO DE LITERATURA

Foi realizada uma revisão de artigos sobre aleitamento materno exclusivo, desmame precoce e doenças relacionadas, publicados entre 1980 e 2013. Os resultados encontrados nesses artigos mostram o grande número de doenças que podem ocorrer caso não seja realizado nos bebês o aleitamento e/ou o desmame precoce. A nossa U.B.S. de Lagamar, localizada em Campos dos Goytacazes, RJ, vem com este projeto de intervenção propor que sejam realizadas palestras educativas com a finalidade de esclarecer as mães acerca do assunto, dessa forma, incentivando o aleitamento materno exclusivo.

### **3. METODOLOGIA**

#### **3.1 Público-alvo**

O estudo abrangiu 108 mães de crianças que são atendidas e acompanhadas na UBS entre julho de 2015 e dezembro 2015 com os quais foram colhidas informações através da anamnese , exames laboratoriais , o exame físico das crianças e anotamos todas informações em seus respectivos prontuários individuais.

#### **3.2 Desenho da operação**

Foram feitas palestras para conscientização das mães e distribuição de folhetos às mesmas para a realização do projeto de intervenção.

#### **3.3 Parcerias Estabelecidas**

As parcerias estabelecidas foram com a Prefeitura de Campos dos Goytacazes e o próprio PSF .

#### **3.4 Recursos Necessários**

Foram usados folhetos para conscientização das mães ,data show e computador para uso nas palestras e no final um lanche para confraternização.

#### **3.5 Orçamento**

Os recursos oriundos para a confecção de tal Projeto de Pesquisa foram arcados pelo próprio autor do mesmo,os quais foram:

200 Folhas de papel A4 Brancas com o custo total de R\$12,00.

Quatro recargas de cartucho monocromático(preto),numeração 901 marca HP,no total de R\$48,00.



Duas recargas de cartucho colorido numeração 901 marca HP, no total de R\$24,00  
 Impressora HP Mod.4500(Ano de 2013)cedida pelo autor(custo zero neste caso).  
 Total de gastos com o trabalho:R\$84,00.

### 3.6 Cronograma de execução

Item\Data	JULHO 2015	AGOSTO 2015	AGOSTO BRO 2015	SETEM BRO	OUTU BRO	OUTU BRO	NOVEM BRO	DEZEM BRO
INÍCIO DA COLETA DAS INFORMAÇÕES	■							
COLETA DAS INFORMAÇÕES		■						
VERIFICAÇÃO DOS DADOS		■						
ANÁLISE DOS DADOS			■					
ESTUDO DOS DADOS			■	■	■	■		
FINALIZAÇÃO DO PROJETO DE INTERVENÇÃO						■	■	
ENCERRAMENTO								■

### 3.7 Resultados esperados

Esperamos com o nosso projeto de intervenção conscientizar o maior número possível de mães que foram atendidas em nosso P.S.F. sobre a importância do aleitamento materno exclusivo e das comorbidades que ocorrem caso este não seja praticado. Ressaltamos ainda a importância das doenças evitadas no futuro , caso seja praticado o aleitamento materno exclusivo.

### **3.8 Avaliação**

Iniciaremos com a realização de palestras onde serão formuladas perguntas com sorteio de brindes, com a finalidade de avaliar o aprendizado e secundariamente através da avaliação dos índices de saúde.

#### **4 CONCLUSÃO**

A experiência é válida de forma que irá conscientizar as mães no quesito da situação das possíveis patologias que seus filhos poderiam sofrer, caso não seja realizado o aleitamento materno exclusivo.

## REFERÊNCIAS

- 1) Brasil. Ministério da Saúde. Guia alimentar para crianças brasileiras menores de dois anos: Bases técnico-científicas, diagnóstico alimentar e nutricional e recomendações. Brasília; 2000
- 2) World Health Organization Collaborative Study Team on the Role of Breastfeeding on the Prevention of Infant Mortality. How much does breastfeeding protect against infant and child mortality due to infectious diseases? A pooled analysis of six studies from less developed countries. Lancet 2000
- 3) SOUZA, L. "Promoção, proteção e apoio." Representações sociais em aleitamento materno, Rio de Janeiro, 2006.
- 4) TOMA, T. S.; MONTEIRO, C. A. Avaliação da promoção do aleitamento materno nas maternidades públicas e privadas do Município de São Paulo. Revista de Saúde Pública, São Paulo, v. 24, no. 5, 2001.
- 5) Lucas A, Cole TJ. Breast milk and neonatal necrotising enterocolitis. Lancet 1990
- 6) UNICEF. Situação da Infância Brasileira 2008. Caderno Brasil. Brasília (DF), 2008.
- 7) UNICEF. The State of the World's Children. Oxford: Oxford University Press; 1987.
- 8) Cesar JA, Victora CG, Barros FC, Santos IS, Flores JA. Impact of breast feeding on admission for pneumonia during postneonatal period in Brazil: nested cases-control study. Br Med J 1999;318:1316-20.
- 9) Breastfeeding management and promotion in a baby friendly hospital: an 18 hour course for maternity staff ,New York: UNICEF, 1993.
- 10) Revista Brasileira de Epidemiologia, v.1, no. 1, 1998. WHO (WORLD HEALTH ORGANIZATION). Estratégia global para a alimentação de lactentes e crianças de primeira infância, 2003.
- 11) World Health Organization, UNICEF. Protecting, promoting and supporting breast-feeding. Geneva: World Health Organization; 1989.
- 12) CARDOSO, L. et al, Impacto da implementação da Iniciativa Unidade Básica Amiga da Amamentação nas prevalências de aleitamento materno e nos motivos de consulta em uma unidade básica de saúde. Jornal de Pediatria, v. 84, no. 2, 2008.

- 13) Aleitamento materno: fatores de influência na sua decisão e duração. Revista de Nutrição. Campinas, v. 19, no. 5, 2006.
- 14) ALMEIDA, J. A. G.; NOVAK, F. R. Amamentação: um híbrido natureza cultura. Rio de Janeiro: FIOCRUZ,2004.
- 15) Saarinen UM, Siimes MA. Iron absorption from breast milk, cow's milk, and iron-supplemented formula: an opportunistic use of changes in the total iron determined by hemoglobin, ferritin, and body weight in 132 infants. *Pediatr Res* 1979;13:143-47.
- 16) Gray RH, Campbell OM, Apelo R, Eslami SS, Zacur H, Ramos RM, et al. Risk of ovulation during lactation. *Lancet* 1990; 335:25-9.
- 17) World Health Organization / UNICEF. Breastfeeding counseling: a training course. Geneva: World Health Organization; 1993.
- 18) Widström AM, Ransjö-Arvidson AB, Christensson K, Matthiesen AS, Winberg J, Uvnäs-Moberg K. Gastric suction in healthy newborn infants. *Acta Paediatr Scand* 1987;
- 19) Yamauchi Y. Hypoglycemia in healthy, full term breastfed neonates during the early days of life: Preliminary observation. *Acta Paediatr Jpn* 1997
- 20) Fatores de risco para o desmame entre usuárias de uma unidade básica de saúde de Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil, entre 1980 e 2004. *Cadernos de Saúde Pública*. Rio de Janeiro, v. 24, no. 6, 2008.
- 21) World Health Organization. Evidence for the ten steps to successful breastfeeding. Geneva: World Health Organization; 1998.
- 22) Saúde da Criança e do Adolescente: crescimento, desenvolvimento e alimentação. Belo Horizonte: Coopmed, 2008.
- 23) BRASIL. Ministério da Saúde. A legislação e o marketing de produtos que interferem na amamentação: um guia para o profissional de saúde. Brasília, DF, 2009a.
- 24) UNICEF. Manejo e promoção do aleitamento materno. Curso de 18 horas para equipes de maternidades. Brasília: Ministério da Saúde; 1993.
- 25) World Health Organization. Breastfeeding and maternal tuberculosis. *Update* 1998;23:1-4.
- 26) Lopez, F. A. Tratado de pediatria - Sociedade Brasileira de Pediatria. São Paulo: Manole, 2007
- 27) Marcondes, E. et al. Pediatria básica: pediatria clínica geral - Tomo II. 9. ed. São Paulo: Sarvier, 2003.

- 28) Lawrence RA. A review of the medical benefits and contraindications to breastfeeding in the United States. Arlington, USA: National Center for Education in Maternal and Child Health; 1997.
- 29) ARAÚJO, M. F. M.; OTTO crianças menores de 6 meses. *Jornal de Pediatria*, Rio de Janeiro, v. 85, n. 3, 181-182, 2009., A. F. N.; SCHMITZ, B. A. S Primeira avaliação do
- 30) cumprimento dos Dez Passos para o Sucesso do Aleitamento Materno nos Hospitais Amigos da Criança, *Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil*, 2000.
- 31) American Academy of Pediatrics, Committee on Drugs. The transfer of drugs and other chemicals into human milk. *Pediatrics* 1994;93:137-50.
- Campinas, v. 21, n. 3, 293-302, 2008. BRASIL. Ministério da Saúde. II Pesquisa de prevalência de aleitamento materno nas capitais brasileiras e distrito federal. Brasília: Ministério da Saúde, 2009

