

---

## RESUMO DE TRABALHOS - CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO

### Monografia de Curso de Especialização

Satisfações e Insatisfações do Aluno de Graduação na Biblioteca de Medicina da Universidade Federal da Bahia<sup>1</sup>

*Graduation Student Satisfaction and Insatisfaction in the Library of School Medicine of the Federal University of Bahia*

*Roquelina Conceição dos Santos*

O presente trabalho é um estudo sobre a satisfação e insatisfação dos serviços e produtos oferecidos pela biblioteca aos alunos de graduação da Faculdade de Medicina da Universidade Federal da Bahia. A metodologia usada na pesquisa para à análise dos serviços e produtos foi feita através da elaboração e aplicação de questionários, aos alunos, no qual foi abordado o cenário da biblioteca, observando os principais aspectos como: o acervo, o conforto ambiental, as instalações, incluindo aí os equipamentos, o atendimento dos funcionários e as bases de dados cooperativas. Tivemos como resultados obtenção de informações quantitativas e qualitativas, nas quais, ficou evidenciada, que a questão central da insatisfação dos alunos está relacionada ao acervo de livros no tocante à sua qualidade, atualidade, quantidade e disponibilidade. Nestes quesitos, as observações marcadas para o acervo de livro, tiveram maior relevância os itens regular e ruim, sendo que o quesito referente à opção ótimo não configurou em nenhuma das respostas. No entanto, há uma conscientização da maioria dos alunos pesquisados, de projetos específicos para doações de livros, o que seria em curto prazo uma solução que poderia amenizar essas questões, sem esquecer que política de aquisição é fundamental, pois a biblioteca não pode sobreviver só de livros doados. O outro comentário das insatisfações ficou mais direcionado ao aumento do horário de funcionamento e informatização da biblioteca. Está lançado então desafios para discussões e projetos outros, que possibilitem melhoras para a biblioteca da FAMEB.

---

*This present issue is a study about the satisfaction and dissatisfaction to services and products offered by library to undergraduates from Federal University of Bahia Medical College. The methodology to analyse the service and products was done by elaboration and application of questionnaires to students, where the library scenery was approached, taking into account the major aspects as: Collection, environmental comfort and installation (including apparatuses, attendance by servants and the co-operative base of data). We obtained quantitative and qualitative information showing that the principal question of the students dissatisfaction is connected to quality, quantity, availability and update of library collection. In these inquiries mentioned above, about the library collection, the options "regular" and "bad" were the most choosed by students; in the other hand, none choosed the option "excellent". Moreover, there is general conscientization that one specific project to donation of books would be a partial solution (at least, for a brief time) to ease the present situation, however we cannot forget that the politics to acquisition of new books is essential because the library cannot survive just by donated books. Other points of dissatisfaction were addressed to office hours and meager informatics. Then, other discussion and projects challenge us to improve the library of Medical College.*

---

<sup>1</sup> Monografia (2004), Curso de Especialização em Administração do Núcleo de Pós-graduação da Escola de Administração da Universidade Federal da Bahia, Salvador, BA, Brasil.

## Dissertação de Mestrado

Pesquisa de Enterovírus em Casos de Síndrome de Meningite Asséptica, em Período Não-Epidêmico, de Belém (Belém, PA, Brasil)<sup>1</sup>

*Investigation of Enterovirus in Cases of Aseptic Meningitis Syndrome, During Non-Epidemic Periods, in Belém (Belém, PA, Brazil)*

*Letícia Martins Lamarão*

**Introdução:** o gênero Enterovírus (EV) pertence à família *Picornaviridae* e caracteriza-se pela ausência de envelope lipídico e presença de um único filamento de RNA linear de polaridade positiva. São transmitidos preferencialmente via feco-oral e referidos como os principais agentes etiológicos da Síndrome de Meningite Asséptica (SMA) em vários países. No Brasil, surtos de SMA ocorridos nas regiões sul e sudeste tiveram como agente etiológico os EV, associação comprovada também em períodos não-epidêmicos. **Objetivo:** isolar e identificar sorotipos de EV em amostras de líquido de pacientes de qualquer faixa etária com suspeita clínica de SMA, encaminhados a unidade de saúde de referência da cidade de Belém, Pará, no período de março de 2002 a março de 2003. Desenho do estudo: corte transversal. **Material e Métodos:** as amostras de líquido foram congeladas imediatamente após coleta e encaminhadas ao laboratório da Seção de Virologia do Instituto Evandro Chagas (Ananindeua, PA), onde foram conservadas a -70°C até realização dos testes. Os espécimes foram inoculados em cultivo de linhagem celular RD e Hep-2, ambos de origem humana e sensíveis aos EV, e os positivos identificados pela neutralização e imunofluorescência indireta (CHEMICON®). **Resultados:** de 249 amostras 33 foram positivas (13,2%), sendo 57,6% em menores de 11 anos ( $p < 0,003$ ) e 72,7% em pacientes do sexo masculino ( $p < 0,008$ ), com hospitalização de 21,2% dos casos positivos ( $p < 0,05$ ). Os sorotipos identificados foram Echovírus 30 ( $n=31$ ), Coxsackievírus B5 ( $n=1$ ) e Echovírus 30 e 4 ( $n=1$ , caso misto). O líquido, em 75,8% apresentou pleocitose ( $p < 0,00005$ ) com predomínio de células polimorfonucleares ( $p < 0,0002$ ). **Conclusões:** a associação de EV a casos de SMA foi comprovada na região Norte do País destacando-se o sorotipo Echovírus 30, com frequência destacada também em outras regiões do Brasil e do mundo, o que ressalta a sua importância etiológica em casos de SMA.

**Introduction:** the genus Enterovirus (EV) belongs to the family *Picornaviridae* and it is characterized by positive-strand of simple RNA non-enveloped. They are transmitted predominantly by faeco-oral route and mentioned as the main etiologic agent of Aseptic Meningitis Syndrome (AMS) in several countries. In Brazil, outbreaks of AMS due to EV occurred in South and Southeastern regions, association also proved in non-epidemic periods. **Objectives:** Isolation and identification of EV serotypes in cerebrospinal fluid samples (LCR) of all ages patients with clinical suspicion of AMS, referred to the unit of health in the city of Belém (State of Pará), during the period between March of 2002 and March of 2003. **Materials and Methods:** LCR samples had been frozed immediately after collects, and directed to the laboratory of Virology Section of Evandro Chagas Institute (Ananindeua, Pará), where they had been stored at -70°C until accomplishment of the tests. The samples had been inoculated in RD and Hep-2 cell lines, both human origin and sensitive of EV, and the positives ones identified by neutralization or indirect immunofluorescency (CHEMICON®). **Results:** of 249 samples, 33 (13.2%) were positive, being 57.6% in minors of 11 years ( $p < 0.03$ ) and predominant (72.7%) in males ( $p < 0.008$ ). The isolated serotypes were: Echovirus 30 ( $n=31$ ), Coxsackievirus B5 ( $n=1$ ) and mixed of Echovirus 30 and 4. **Conclusions:** the EV association in AMS cases was proved in the North region having been distinguished Echovirus 30 serotype, with prevalence also identified in other regions of Brazil and worldwide, what stands out its etiologic importance in AMS cases.

<sup>1</sup> Dissertação de Mestrado (2004), do Curso de Pós-graduação em Medicina e Saúde da Faculdade de Medicina da Bahia da Universidade Federal da Bahia.

## Tese de Doutorado

Avaliação dos Indicadores Brasileiros de Vigilância Epidemiológica da Poliomielite, Pré e Pós-Certificação, de 1990 a 2000<sup>1</sup>

*Analyses of Historical Series of Epidemiological Surveillance on Poliomyelitis in Brazil During the Pre-Certification (1990-1994) and Post-Certification Periods (1995-2001)*

*Eduardo Teixeira-Rocha*

**Objetivos:** Descrever a série histórica dos indicadores oficiais de efetividade adotados no Brasil para a vigilância epidemiológica das paralisias flácidas agudas nos períodos pré e pós-certificação da eliminação da poliomielite por vírus selvagem no País, estabelecendo comparação entre esses dois intervalos de tempo; propor a metodologia de unificação desses indicadores, simplificando sua interpretação e descrever e analisar a série histórica dos casos de poliomielite associada à vacina entre 1995 e 2001, elaborando estimativa de risco para a ocorrência desse efeito adverso no período. **Métodos:** Foram analisados dados do período anterior (1990 a 1994) e posterior (1995 a 2000) à certificação da eliminação da poliomielite por vírus selvagem no Brasil. Foram consideradas as seguintes variáveis: prevalência mínima (notificação = 1 caso em 100.000 indivíduos com menos de 15 anos de idade); notificação negativa (ausência de casos, informados semanalmente, por no mínimo 80% das unidades notificadoras em cada região); tempo de investigação do caso (investigação de 80% ou mais dos casos notificados de paralisias flácidas agudas dentro das 48 horas posteriores à notificação); e investigação diagnóstica (coleta de duas amostras de fezes para cultura viral nas 2 semanas seguintes ao início da deficiência motora em 80% ou mais dos casos de paralisias flácidas agudas, PFA). Os indicadores foram classificados como adequados se fossem iguais ou superiores ao valor considerado como efetivo, ou como inadequados se estivessem abaixo. Foi calculada a razão percentual de valores adequados alcançados em cada unidade federada em cada ano, para cada período do estudo. Também foram apresentadas as médias finais por período, unidade e região do País. Foi desenvolvida a metodologia de unificação dos 4 indicadores com o intuito de propor a simplificação da sua interpretação. Os valores para cada um dos 4 indicadores (prevalência mínima, notificação negativa, tempo de investigação e coleta de amostras de fezes) foram subdivididos em quatro grupos. Após a classificação, foram estabelecidos escores de valores 8, 4, 2 e 1 para cada uma das categorias, decrescentes do melhor para o pior resultado; também foi atribuído peso 2 para os dois primeiros indicadores. O indicador unificado foi calculado pela razão entre o percentual da soma dos produtos dos pesos, e o produto dos escores máximos. A unificação foi aplicada para os indicadores de vigilância de PFA do Brasil no período de 1990 a 2000, analisando o percentual de efetividade no pré-certificação (1990-1994) e pós-certificação (1995-2000). Foi efetuada a descrição da série histórica dos 12 casos de poliomielite associada à vacina de 1995 a 2001, de acordo com: a idade; sexo; Estado da federação e dose vacinal, e foi calculado o risco com base nas estatísticas nacionais de imunização (DataSUS). **Resultados:** Artigo 1: considerando os resultados para o Brasil como um todo, o indicador de prevalência mínima apresentou redução de 1,3 para 0,9 por 100.000 menores de 15 anos de idade no período pós-certificação, mas a diferença não foi significativa ( $p>0,08$ ). A notificação negativa manteve valores médios adequados nos dois períodos (87 e 84%), mas a razão percentual de efetividade foi 6,6% menor no período pós-certificação ( $p>0,21$ ). O tempo de investigação de casos de paralisia flácida aguda melhorou sua efetividade em 10,9% ( $p>0,06$ ) no período pós-certificação. A coleta de fezes permaneceu inadequada nos dois períodos (54% e 52%). Artigo 2: o modelo de unificação foi aplicado e observou-se que, no período de pré-certificação, o indicador esteve estável e acima de 80%. No pós-certificação o comportamento foi instável, alternando períodos

de redução e aumento. Artigo 3: quanto à pólio associada à vacina, os 12 casos notificados no período tinham mediana de idade de 4,5 meses, sendo cinco associados à primeira dose; 4 à segunda; 1 à quarta dose; e dois casos atribuídos a contatos. Os sorotipos vacinais isolados foram: tipo 1 em 1 caso (8,3%); tipo 2 em 1 caso (8,3%); e tipo 3 em 2 casos (16,7%); em 3 casos (25%) foram isolados mais de um tipo, sendo: 1 com tipos 1 e 2 (8,3%); 1 com tipos 2 e 3 (8,3%) e 1 com tipos 1, 2 e 3 (8,3%). Em 5 (42%) dos 12 casos, não foi identificado o tipo sorológico. Os dois casos de contatos foram associados: 1 caso aos tipos 2 e 3; e 1 caso ao tipo 3. O risco estimado no período de estudo foi de 1 para 2,52 milhões de primeiras doses, e de 1 para 2,85 milhões de segundas doses. Considerando-se todas as doses no período de 1995 a 2001 (incluídos os casos de contatos), o risco estimado foi de 1 caso para cada 5.963.685 aplicações de doses da vacina. Conclusões: Apesar da ausência de casos autóctones de poliomielite por vírus selvagem no Brasil no período pós-certificação, são ainda desfavoráveis os indicadores de qualidade da vigilância epidemiológica, o que pode retardar a detecção e investigação de casos de paralisias flácidas agudas e comprometer o programa de erradicação global da poliomielite. Novas ferramentas de controle e gerenciamento dos dados, como por exemplo a metodologia de unificação dos indicadores, poderão promover a melhoria da efetividade do programa. Por sua vez, foi evidenciado que o risco de pólio associada à vacina no Brasil permanece menor que o descrito para outras regiões do mundo.

---

*Objectives:* Describe the historical series of official effectiveness indicators adopted in Brazil for surveillance of acute flaccid paralyzes during the pre and post-certification regarding eradication of poliomyelitis by wild virus in the country, thus establishing comparison between those two intervals of time; propose a methodology for unification of those indicators, simplifying their interpretation; in addition, to describe and analyze the historical series of cases of poliomyelitis associated to vaccination between 1995 and 2001, elaborating a risk estimate on occurrence of that adverse effect along the period. *Methods:* The author analyzed data reported for the previous (1990-1994) and subsequent (1995-2000) periods of certification on eradication of poliomyelitis by wild virus within Brazil. The variables considered were as follows: minimal prevalence (notification = 1 case out of 100,000 individuals aged under 15); negative notification (absence of cases, reported on a weekly basis, by at least 80% notifying units in each region); extent of investigation for each case (investigation of a percentage equivalent of above 80% of acute flaccid paralyzes notified within 48 hours after notification); and diagnosis investigation (collection of two samples of feces for viral culture within 2 weeks subsequent to the commencement of motor deficiency involving a percentage equivalent or above 80% of cases of acute flaccid paralyzes). Indicators were classified as adequate if equivalent or above the value considered as effective and inadequate if under such value. The ratio for adequate values reached in every state on a yearly basis was computed for each period of the study. Final average values were also presented per period of time, state and region of the country. The unified methodology encompassing the 4 indicators was developed with the purpose to propose a more simplified interpretation. Values for each one of the 4 indicators (minimal prevalence, negative notification, time of survey and feces sampling collection) were subdivided into four groups. Upon completion of classification scores equivalent to 8, 4, 2 and 1 were assigned for each category, decreasing from the best to the worst result; a weight equivalent to 2 was assigned for the initial two indicators. The unified indicator was computed by the ratio between the percentage of sum of weight products and the product of the maximum scores. The unifying process was applied for indicators of epidemiological surveillance for acute flaccid paralyzes within Brazil from 1990 through 2000, including analysis on the percentage of effectiveness both at pre-certification (1990-1994) and post-certification (1995-2000) periods. The historical series of 12 cases of poliomyelitis associated with vaccination from 1995 through 2001 were described, according to age, gender, state of Brazil and vaccinal dose; risk was computed based on

*national immunization statistics (DataSUS). **Results:** Article 1: considering the results for Brazil as a whole, the minimal prevalence indicator reduced from 1.3 to 0.9 per 100,000 minors under age 15 during the post-certification period, however the difference was not significant ( $p>0.08$ ). The negative notification maintained adequate average values during both periods (87% and 84%), however the effectiveness ratio was 6.6% lower during the post-certification period ( $p>0.21$ ). Effectiveness of time dedicated to investigation of acute flaccid paralyses improved at 10.9% ( $p>0.06$ ) during the post-certification period. Collection of fecal samples remained inadequate during both periods (54% and 52%). Article 2: upon application of the unification model it was noticed that the indicator was stable and above 80% during the pre-certification period. In regards to the post-certification period, the behavior was not stable with alternate periods of reduction and increase. Article 3: in regards to polio associated to vaccination, the 12 cases notified during the period presented median age equivalent to 4.5 months with 5 cases associated with the initial dose; 4 cases were associated with the second dose; 1 case was associated with the fourth dose, while 2 cases were associated with contact. The types of vaccine virus serologically isolated were as follows: type 1 in 1 case (8.3%); type 2 in 1 case (8.3%); and type 3 in 2 cases (16.7%); in 3 cases (25%) the number of types isolated exceeded one, as follows: 1 presented types 1 and 2 (8.3%); 1 presented types 2 and 3 (8.3%) and 1 presented types 1, 2 and 3 (8.3%). The serological type was not identified in 5 (42%) out of 12 cases. Association involving the two cases derived from contact was as follows: 1 case with types 2 and 3; and 1 case with type 3. The risk estimated during the study period was 1 to 2.52 millions of initial doses, and 1 to 2.85 millions of second doses. Considering all doses administered from 1995 through 2001 (including the contact-related cases) the estimated risk was 1 case for every 5.963.685 applications of vaccination doses. **Conclusions:** Despite the absence of autochthonous cases of poliomyelitis caused by wild virus in Brazil during the post-certification period, the quality indicators for epidemiological surveillance are still inadequate, which may postpone the detection and investigation of cases of acute flaccid paralyses and impair the global eradication program implemented for poliomyelitis. New tools designed to control and manage data, such as the methodology for unification of indicators, may promote an improved effectiveness for the program. On the other hand the study has found evidences that the level of risk of polio associated with vaccination within Brazil remains lower than the levels described for different regions of the world.*

---

<sup>1</sup> Tese de Doutorado (2004), Curso de Pós-graduação em Medicina e Saúde da Faculdade de Medicina da Bahia da Universidade Federal da Bahia, Salvador, Bahia, Brasil.