

Álcool e Tabaco na Infância

Conselho Federal de Medicina 2017

III Fórum de Pediatria do CFM

João Paulo B Lotufo

SBP e SPSP – questão de drogas

**Projeto de prevenção de drogas Dr Bartô e
os Doutores da Saúde**

Hospital Universitário da USP





Diário Oficial

Estado de São Paulo

Geraldo Alckmin - Governador

PODER
Executivo

Seção 1

Edição

Imprensa Oficial

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Pó-Mãe dos Senhores

Av. Marumbi 14.508 - Marumbi

030 - Paulo

CX 83950-000

Tel. 21.83-8580

www.diariooficial.sp.gov.br

EDUCAÇÃO CONTRA AS DROGAS



Palestra na Casa Novo Horizonte: retirando os jovens do caminho das drogas

EPIDEMIOLOGIA

- **Tabagismo Ativo** é 1ª causa isolada, evitável, de mortes precoces em todo o mundo. *
- **Álcool** é a segunda
- **Tabagismo Passivo** é a terceira causa de morte evitável no mundo



Morte de calouro em universidade completa 14 anos sem nenhum culpado Morte evitável ???



- O calouro morreu afogado durante um trote universitário em 1999.

Nenhum dos envolvidos foi sentenciado pela Justiça.

- Há 10 anos, uma brincadeira de mau gosto resultou na morte do calouro aprovado no curso de medicina.
- No auge dos exageros cometidos na noite de 22 de fevereiro de 1999, o rapaz foi obrigado a entrar numa piscina e, sem saber nadar, morreu afogado.



PRÊMIO EDISON TSUNG-CHI HSUEH

Desde 2005, em homenagem ao calouro da USP, a Câmara Municipal de São Paulo concede o **Prêmio de Cidadania Universitária Edison Tsung Chi Hsueh** para as entidades estudantis que incentivam a cidadania e a solidariedade durante o trote.

Universidade de Ouro Preto abre sindicância após mortes de alunos após ingerir bebida, em 27/10 e 30/11/2012.

MORTE EVITÁVEL ???



Primeiro estudante morto

de 27 anos foi encontrado no dia 27 de outubro, no quarto dele, na pensão onde vivia.

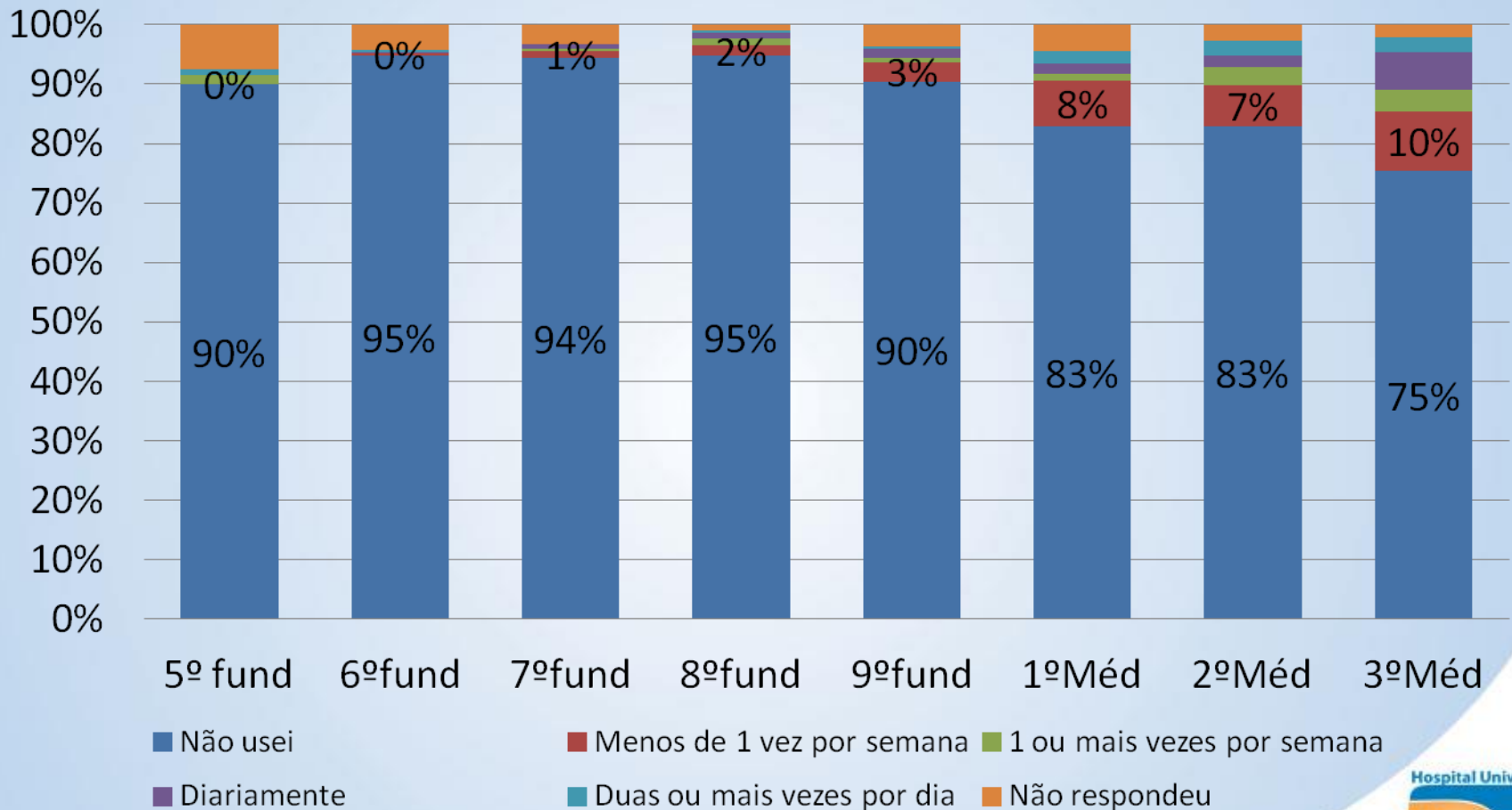
Cursava Artes Cênicas.

Segundo estudante morto

Um universitário de 25 anos morreu após passar mal em uma república estudantil na manhã de 30 de novembro, em Ouro Preto.

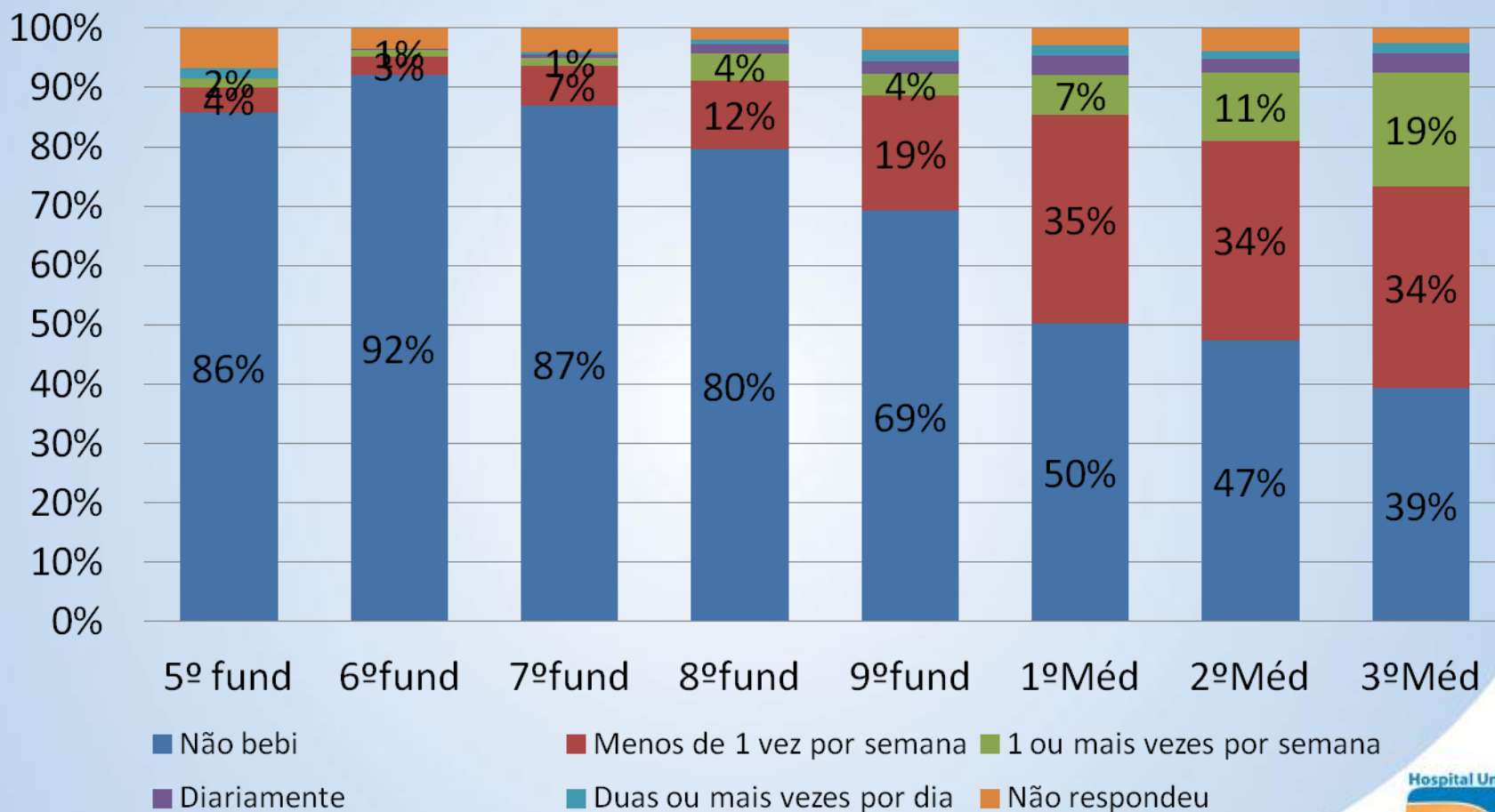
Cigarro último ano/ ano escolar (%)

Lotufo 2013



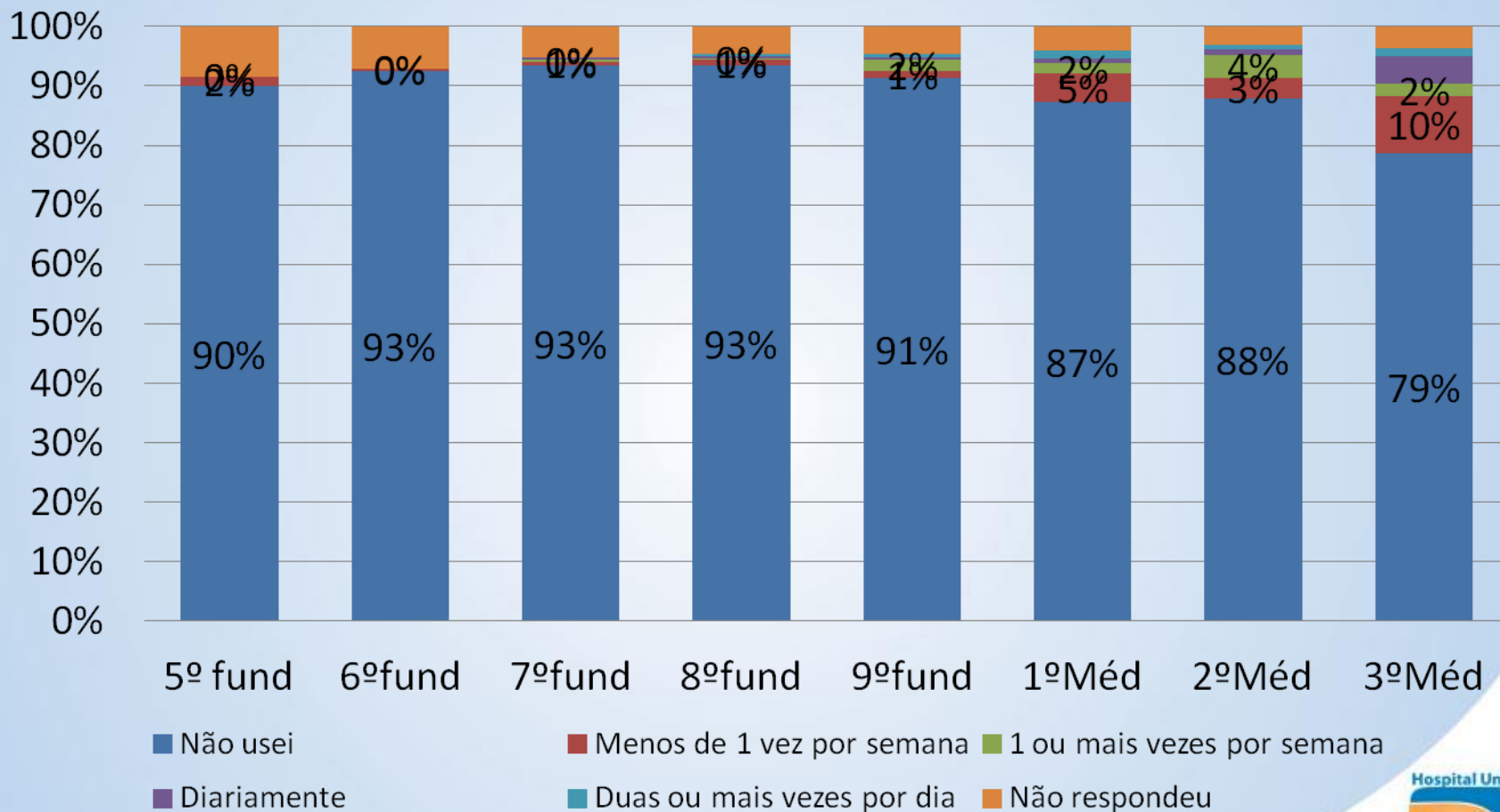
Álcool ano/ ano escolar (%)

Lotufo 2013



maconha ou haxixe no último ano/ ano escolar (%)

Lotufo 2013



O QUE AS IMAGENS REVELAM SOBRE O DESENVOLVIMENTO DO CÉREBRO

CRIANÇAS

Com imagens que mostram como os pequenos aprendem a ler e a fazer contas, pode-se chegar a melhores métodos de aprendizado

● As regiões cerebrais responsáveis pelo aprendizado se desenvolvem mais rápido do que se imaginava até os 5 anos

● É possível melhorar a performance de crianças pequenas com dificuldades em matemática observando o grau de estimulação da área responsável pelos cálculos

● Entre os 3 e os 6 anos, os cientistas notaram um crescimento na região frontal do cérebro especializada em organizar e planejar novos comportamentos



5 ANOS



8 ANOS



12 ANOS



16 ANOS



20 ANOS

Ao lado, vemos o cérebro em cinco diferentes idades. À medida que novas conexões neuronais vão sendo feitas, a massa cinzenta diminui. Na adolescência, o cérebro, já maduro, se reorganiza

MENOS MADURO



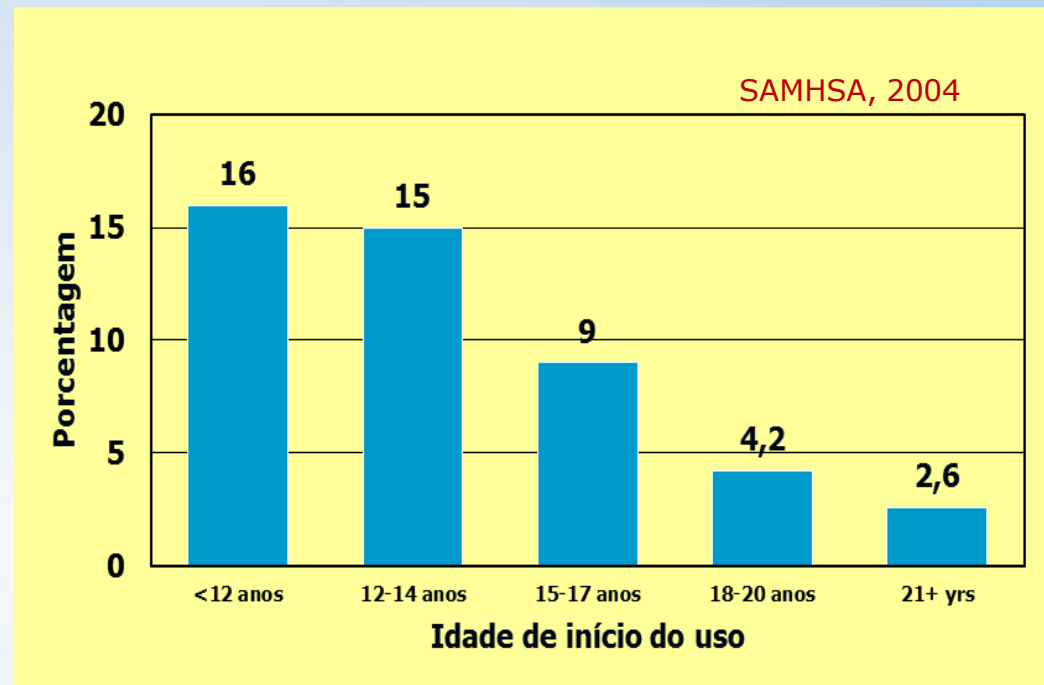
MAIS MADURO

Dependência de Álcool

Os adolescentes que iniciam o uso precocemente tem maior chance de desenvolver um curso de doença crônico.

(McLellan 2002)

12,7% de 10-12 anos
(CEBRID, 2004)



1. Raramente buscam ajuda por conta própria
2. Não relacionam seus problemas com o uso
3. Minimizam ou negam os problemas
4. Resistem, assim como seus familiares
5. As manifestações comportamentais são diferentes e a motivação mais instável

5% dos adolescentes já receberam tratamento

(CEBRID, 2004)

300 CASOS DE DENGUE PARA 100.000 HABITANTES = EPIDEMIA

EM 100.000 JOVENS DE 17 ANOS TEREMOS :

Experimentação

- 25.000 tabaco
- 20.000 maconha
- 5.000 usaram o crack
- 60.000 o álcool

Dependência (20%)

- 5.000 do tabaco
- 4.000 da maconha
- 1.000 do crack
- 12.000 do álcool

Porque seus avós fumavam cigarro ?

- Porque fumar **era chique e sexy**,
- Porque o cigarro era considerado **charmoso**,
- Porque o cigarro tinha **glamour**,
- Por que fumar **dá prazer**,
- Por que fumar **acalma**,
- Porque o cigarro era uma **forma de se socializar**,
- Porque **a maioria** das pessoas fumava,
- Porque achavam que tabaco **não viciava**,
- Porque **não conheciam os problemas de saúde** causados pelo cigarro.

Porque seus avós fumavam cigarro ?

- Porque fumar **era chique e sexy**,
- Porque o cigarro era considerado **charmoso**,
- Porque o cigarro tinha **glamour**,
- Por que fumar **dá prazer**,
- Por que fumar **acalma**,
- Porque o cigarro era uma **forma de se socializar**,
- Porque **a maioria** das pessoas fumava,
- Porque achavam que tabaco **não viciava**,
- Porque **não conheciam os problemas de saúde** causados pelo cigarro.

Porque o jovem fuma maconha ?

- Porque acham **chique e sexy**
- Por que em certos círculos é considerado **charmoso**,
- Por que tem **glamour**,
- Por que **dá prazer**,
- Por que **acalma**,
- Porque o cigarro de maconha é uma **forma de se socializar**,
- Porque **a maioria** das pessoas em alguns meios fumam,
- Porque acham que **não vicia**,
- Porque **não conhecem os problemas de saúde** causados pelo uso de maconha.

TABAGISMO PASSIVO:



**TERCEIRA CAUSA DE
MORTE EVITÁVEL NO
MUNDO**

**primeira: tabagismo ativo
segunda: álcool**

VOTRE CIGARETTE, CE SONT AUSSI LES AUTRES QUI LA FUMENT

Le tabac est la première source de pollution domestique

31 MAI 2001 JOURNÉE MONDIALE SANS TABAC

DOSAGEM DE COTININA URINÁRIA EM CRIANÇAS DE 0 A 5 ANOS

Lotufo e cols. *Pediatria (São Paulo)* 2005;27(1):19-24

Tabela 2 - Detecção da cotinina em crianças internadas

Caso	Período em casa	Pai fumante	Mãe fumante	Outros fumantes	Nicotina* (ng/ml)	Cotina* (ng/ml)
1	integral	sim	não	-	-	6,90
3	parcial	não	sim	avó	-	24,30
6	integral	não	sim	-	13,55	50,90
7	integral	não	sim	-	-	18,90
16	integral	sim	sim	outros	-	14,70
17	parcial	não	não	-	-	10,00
19	integral	não	sim	outros	-	61,90
21	integral	sim	sim	-	39,80	33,60
23	integral	não	não	-	-	25,60
33	integral	não	sim	avô e tios	188,40	272,60
34	parcial	sim	não	-	-	19,30
36	integral	não	sim	-	-	38,00
47	parcial	não	sim	outros	-	39,60
48	integral	não	não	-	-	12,60
55	integral	sim	não	tia	-	13,70
56	integral	sim	não	avó	-	93,30
57	integral	sim	sim	-	-	82,15

* urinária

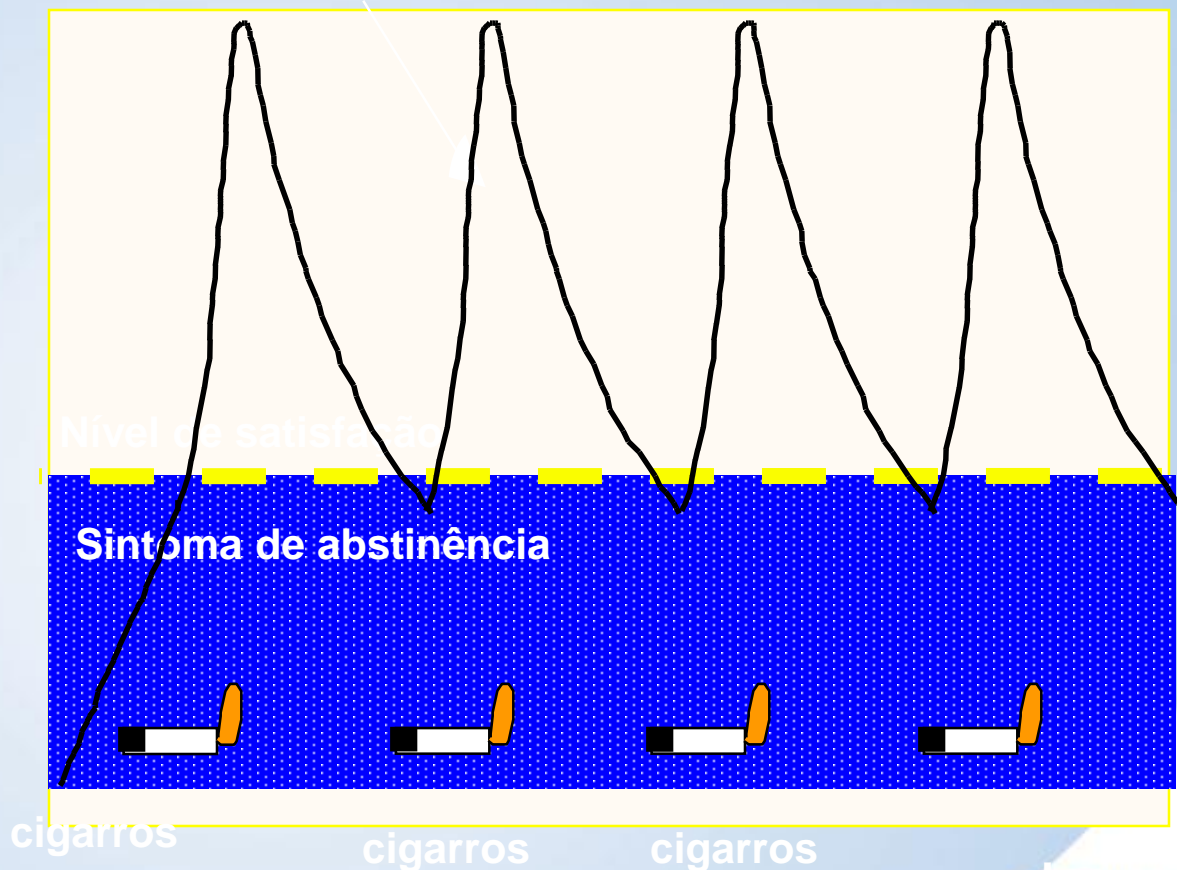
Descida no nível de nicotina leva ao consumo de tabaco

- Por vezes, o fumador não fuma por prazer.

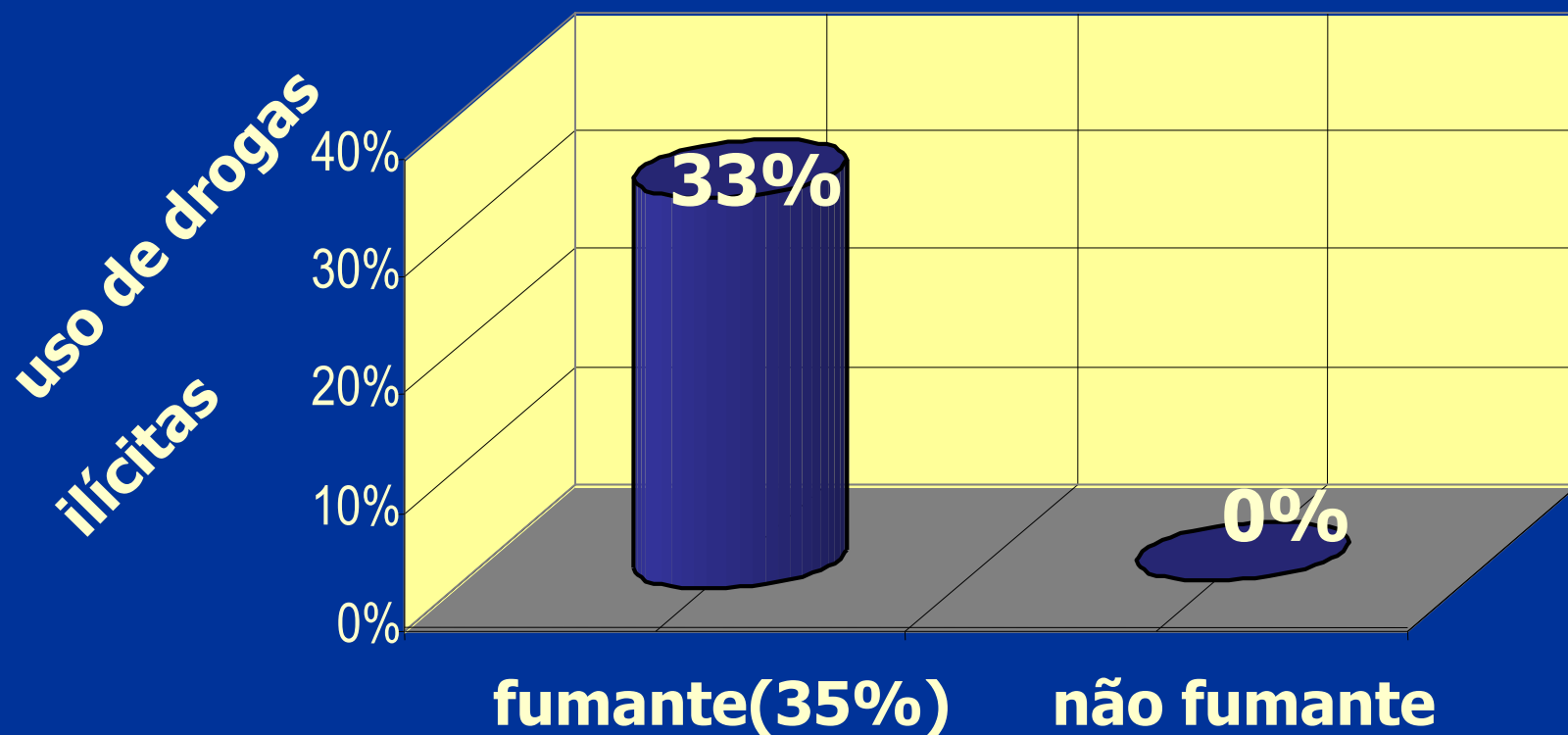
- Muitos cigarros são fumados para evitar a sensação desagradável relacionada com a privação de nicotina.

- O comportamento de um fumador dependente que está a sofrer de sintomas de abstinência é igual ao de outras drogas.

Concentração da nicotina no sangue



FUMO X DROGAS ILÍCITAS



Churrasco dos residentes 2012
Final de estágio



Bafômetro no churrasco de R1

	Latas cerveja 260 ml	Bafômetro	Bafômetro descartável	Vai dirigir
Caso 1	4	0,175	50%	+
Caso 2	2	0	0	+
Caso 3	3	0	0	-
Caso 4	4	0,168	> 50%	+
Caso 5	5	0,139	> 50%	+
Caso 6	1	0	0	+
Caso 7	1	0	0	-
Caso 8	0	0	0	+
Caso 9	2	0	0	-
Caso 10	2	0	0	+
Caso 11	2	0	0	+

PEDIDO DE LIBERAÇÃO

Liberação fim de semana

Querida esposa, venho por meio desta pedir a liberação para que tenha o fim de semana livre com os amigos para os motivos abaixo citados: hebedeira, pescaria, futebol e só.

Encarecidamente,

seu marido.

NEGADO

Pedido negado por pendências de documentos



**VOCÊ SÓ É ALCOÓLATRA
SE BEBER TODO DIA**

**SE VOCÊ BEBER TODA NOITE
TÁ TRANQUILO!!**

Você é nervoso?

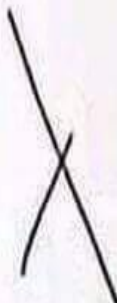
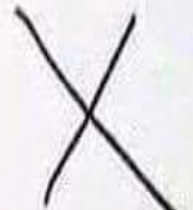
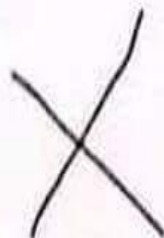
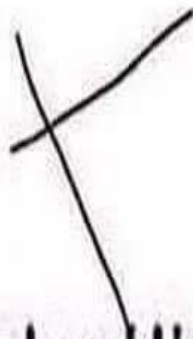
SIM

NÃO

Você consome bebida alcoólica regularmente?

Sim

Não



Empresa alemã lança mamadeiras inspiradas em canecas de cerveja. Produto foi apresentado durante a tradicional Feira Internacional de Brinquedos de Nuremberg.



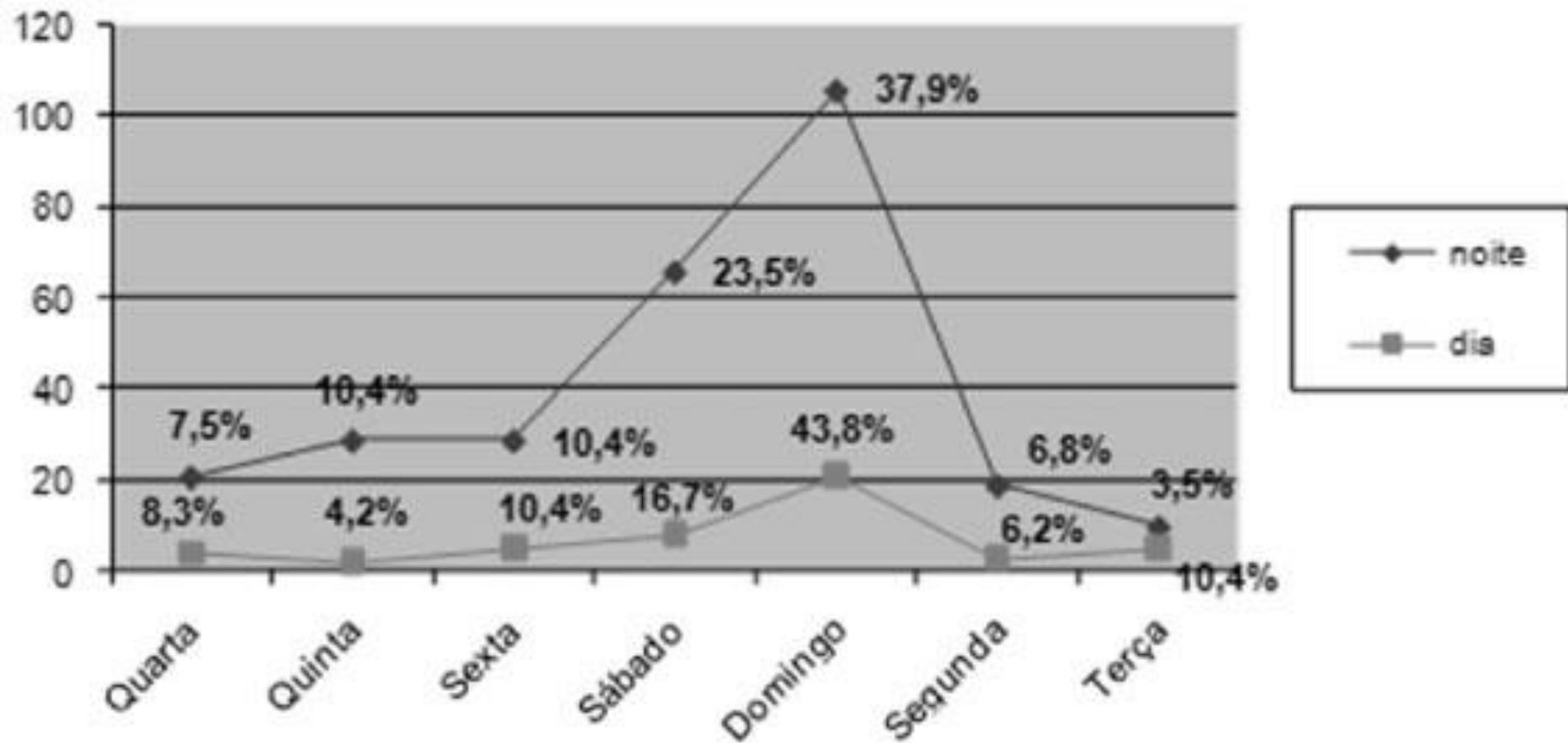
- Deve ser para ir preparando o bebê para se tornar consumidor de bebida alcoólica

Alberto Araujo : UFRJ

Intoxicação alcoólica em crianças e adolescentes: dados de um centro de assistência toxicológica

Esc. Anna Nery vol.15 no.1 Rio de Janeiro jan./mar. 2011

Gráfico 1 - Distribuição de crianças e adolescentes intoxicados por álcool segundo variáveis dia da semana e período. CCI/HUM, Maringá-PR, 2003 a 2007. (n:338)



Acute ethanol intoxication among children and adolescents in Hamburg, Germany n=358

Stolle M et al. Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz. 2010 Sep;53(9):910-6

- 11 a 21 anos – 64,5% dos 14 aos 17 anos
- 65,6% feminino dos 11 aos 17 anos
- **A maioria a “first offender”**
- **Nível de álcool: M 2,02% > F 1,76%**
- **“drank together with friends” o mais**

Over 8 years experience on severe acute poisoning requiring intensive care in Hong Kong, China.

Lam SM, Lau AC, Yan WW. Hum Exp Toxicol. 2010 Sep;29(9):757-65. Epub 2010 Feb 9

- **benzodiazepínico (25.3%)**
- **álcool (23%)**
- **antidepressivos (17.4%)**
- **monóxido de carbono (15.1%)**

- **1 a 3 dias de UTI**
- **Intubação em 67,9% das admissões**
- **Óbito 3% dos casos**

Alcohol intoxication requiring hospital admission in children and adolescents: retrospective analysis at the University Children's Hospital in the Slovak Republic.

Kuzelová M et al. *Clin Toxicol (Phila)*. 2009 Jul;47(6):556-61

- **N=357** **273 meninos e 264 meninas**
- **Proporção de crianças alcoolizadas aumenta a cada ano**
($R(2) = 0.935$) ($p < 0.001$).
- **Nível sanguíneo aumentando a cada 5 anos** ($p < 0.001$).
 - **Maior nível = 4,39 g/L aos 17 anos.**
 - **Risco com 1,53 +/- 0,61.**

O Impacto do Álcool e Maconha no Adolescente

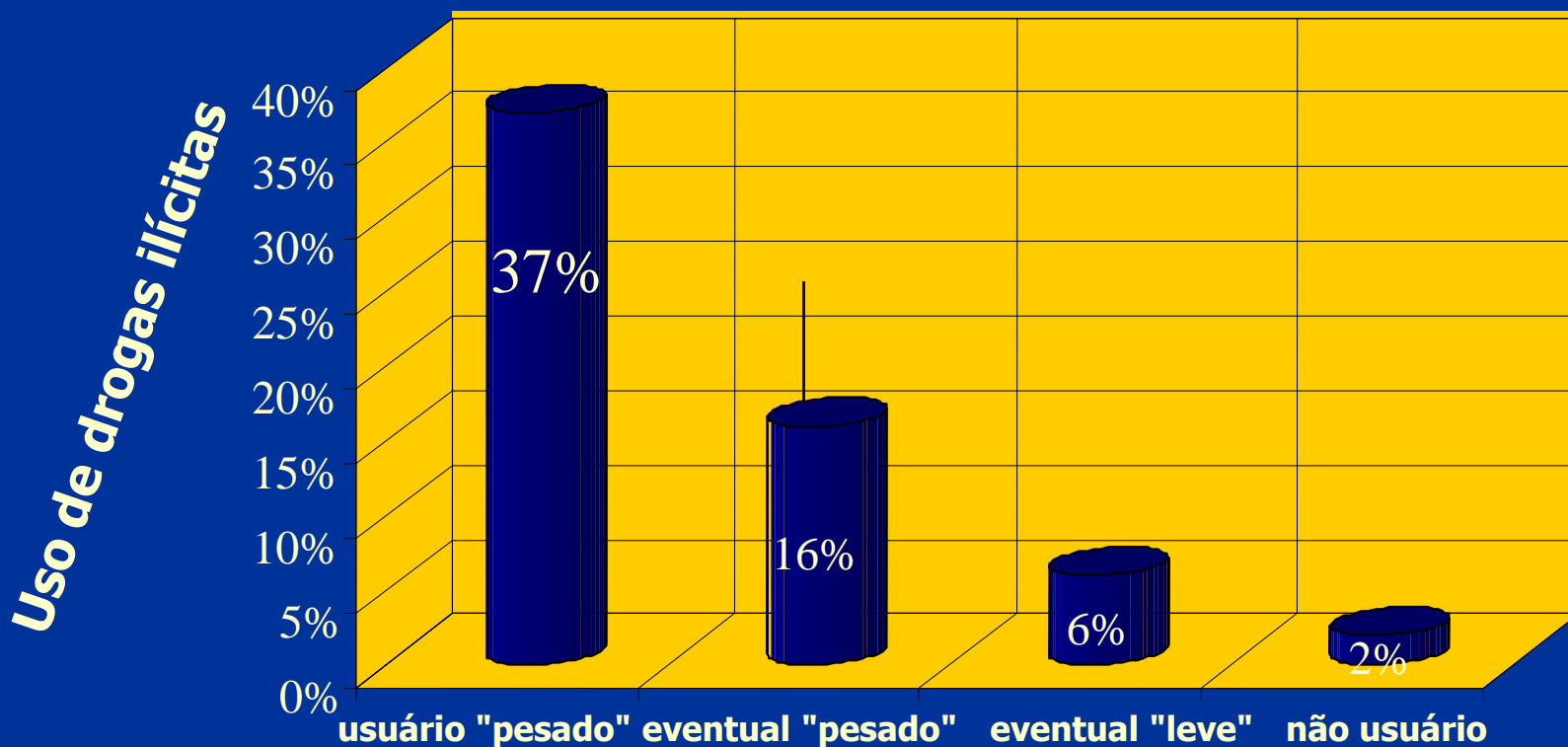
- Defasagem escolar 45,9%
- Gravidez indesejada
- Faltas e Abandono escolar
- Internação
- Envolvimento em situações de violência
- Quedas, afogamentos
- Dependência de outras drogas e outras doenças
- Problemas familiares
- AIDS e outras DSTs

(CEBRID, 2004)

Hospital Universitário



CONSUMO DE ÁLCOOL X USO DE DROGAS ILÍCITAS



Níveis de consumo de álcool no último mês

HORÁRIO DE FECHAMENTO DE BARES

- **Lei que estabelece horário de fechamento para bares e lanchonetes é responsável pela queda em cerca de 50% do índice de criminalidade em Barueri (2001).**
- **Em Diadema : 4.000 bares (só 1.200 deles legalizados). Lei de 2002: fechamento as 23 hs.**
- **1999: 102,8 mortes para cada 100 mil habitantes – a maior taxa de assassinatos do Estado de São Paulo**
- **2011: 9,52 para cada 100 mil habitantes.**



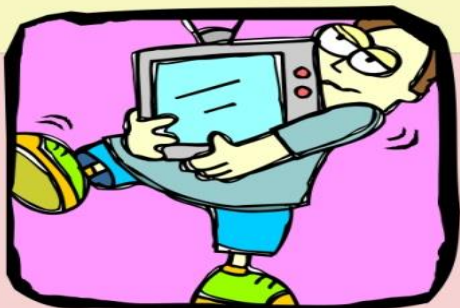
Dr BARTÔ ADVERTE!



**ÁLCOOL ANTES DOS 18 ANOS
VICIA MAIS**



**ÁLCOOL ANTES DOS 18
É PORTA DE ENTRADA
PARA OUTRAS DROGAS**



**VOCÊ É A FAVOR DA
PROPAGANDA DE ÁLCOOL
EM HORÁRIO DE
CRIANÇA VER TV ?**



CERVEJA TEM ÁLCOOL



ABCDL
Associação Brasileira de Cuidado com as Drogas Lícitas

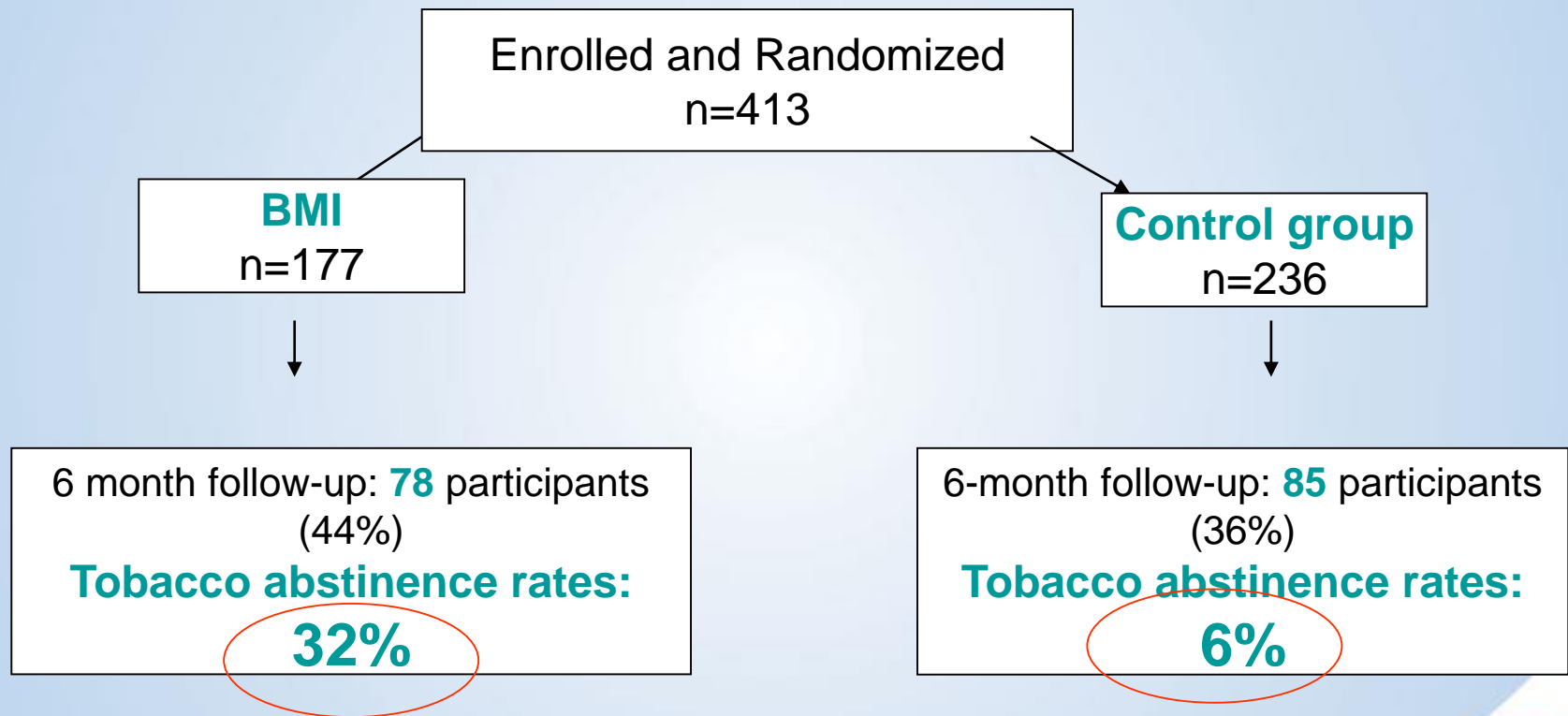
COLABORADORES:



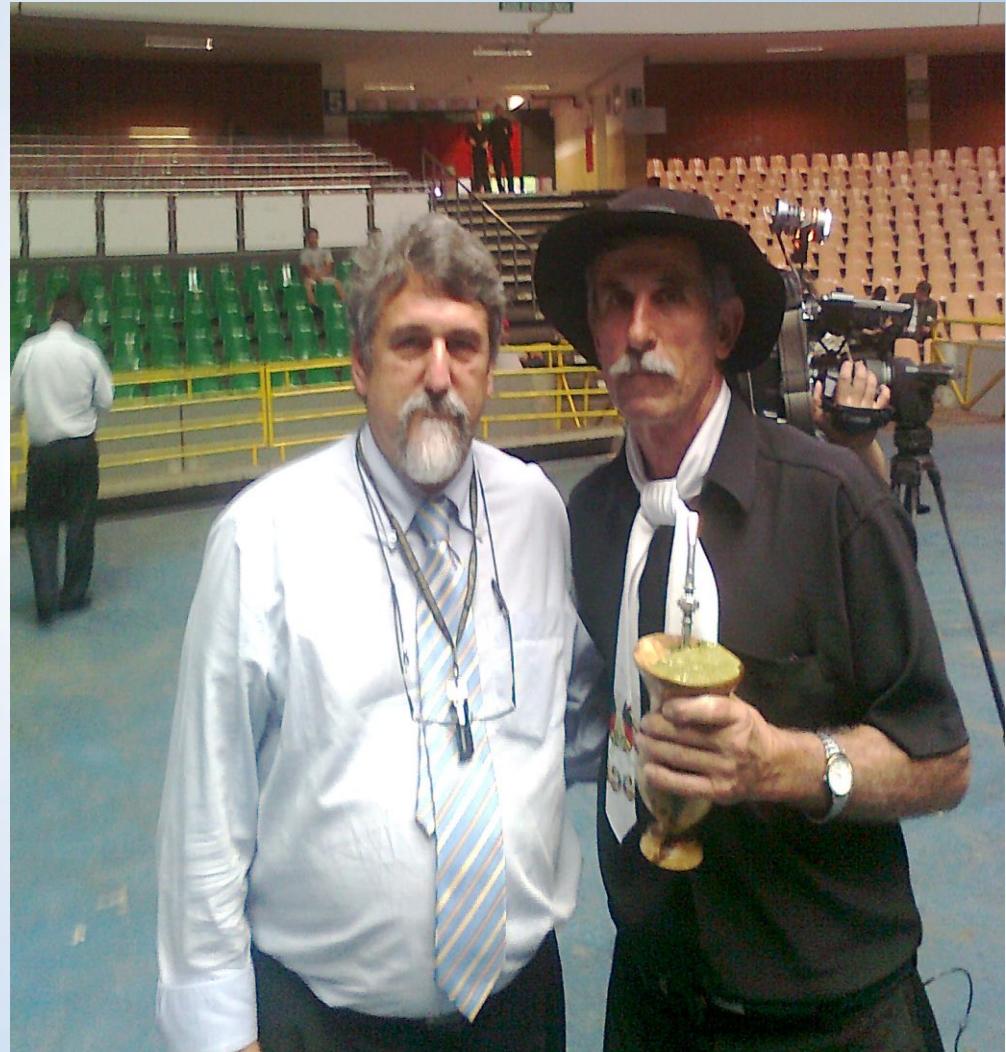
PHONE-BASED IB by MULTIPROFESSIONALS: PERSPECTIVES for TREATMENT of DRUG ABUSE and DEPENDENCE

Maristela Ferigolo

Results



Ambiente Fechado Livre do Tabaco (2009)
Retirada dos Aditivos do Tabaco (2012)
Propaganda nos pontos de venda (2013)
ACTBR e SBP



TABACO E ÁLCOOL

- **AUMENTO DO PREÇO DO CIGARRO – 30%**
- **AMBIENTE LIVRE DO CIGARRO**
- **TRATAMENTO GRATUITO**
- **PROPAGANDA PROIBIDA**
- **LEGISLAÇÃO : CO-RESPONSABILIDADE**
- **EDUCAÇÃO**

- **CUSTO DESPREZÍVEL**
- **AMBIENTE LIVRE P/BEBIDA**
- **TRATAMENTO GRATUITO – CAPS**
- **PROPAGANDA PERMITIDA**
- **LEGISLAÇÃO : CO-RESPONSABILIDADE**
- **EDUCAÇÃO**

Dr. Bartô

e os doutores da saúde




PROJETO 2013

	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
A t i v i d a d e	Palestra para os professores e funcionários	Palestra sobre tabagismo para os alunos	Teatro Doutores da Saúde	Concurso Redação	Festa Junina	Palestra Álcool para professores e funcionários; palestra Álcool para os alunos;	Contaçon de História Movimento Esportivo	Concurso de Campanha preventiva: vídeo ou cartaz	Participaçon na Feira Cultural Festa de Encerramento

Como a escola pode trabalhar ?

- **Matemática: quanto já custou o cigarro da família**
- **Um pai de família fuma 2 maços de cigarro/dia.**
- **Cada maço custa R\$ 5,00, já computado fósforo ou isqueiro.**
- **Quanto ele já gastou já que fuma há 20 anos ?**
 - **RESPOSTA: R\$ 72.000,00**

Como a escola pode trabalhar

- **Ciências:** o pulmão bom e o pulmão ruim



Foto: Amputado

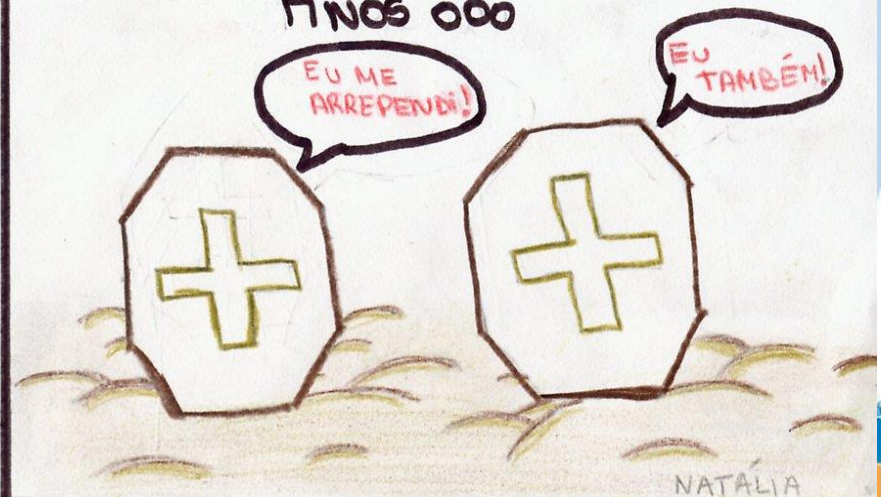




3 UNS ANOS DEPOIS 000



4 000 DEPOIS DE MAIS ALGUNS ANOS 000



NATÁLIA

ENFISEMA PULMONAR

Dependência de O₂



Seg Ter Qua Qui Sex Sáb Dom

Kumar é a
mesma coisa que
correr com a
mente
de braços dados
nem porque
anda
mas
quem
corre
mesmo
fuma
não
corre!



PROJETO ANTI-TABAGISMO 2007



Resultado dos itens importantes para evitar drogas Projeto Dr Bartô nas escolas : Consumo no último ano

Lotufo,JPB 2015

	Sexo		Pais vivem juntos		Diálogo no relacionamento familiar		Reprovação Escolar Anterior		Atividade Extra escolar		Atividade esportiva		Frequente atividade religiosa	
	Menino	Menina	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
Álcool	23,30%	26%	22%	27,4%	22%	33,80%	37%	23%	27%*	20%	25%	24%	22%	25%
Cigarro	7%	6,90%	5,30%	9%	5,30%	12,5%	14,2%	5,70%	7,6%*	5,80%	5,90%	7,60%	5,80%	7%
Maconha	5,30%	3,90%	3,90%	5,20%	3,50%	8,10	11,3%	3,40%	5%*	3,40%	4,90%	4,40%	4,10%	4,60%
Crack	2,20%	1,70%	1,50%	2,20%	1,30%	4,20%	2,90%	1,70%	2%*	1,70%	1,60%	2,10%	2,10%	1,90%

Diagnóstico e plano terapêutico para os pediatras

1. Crescimento: nl baixa estatura alta estatura
2. Estado nutricional: eutrofia distrofia
3. Desenvolvimento NPM: adequado inadequado
4. Alimentação: adequado inadequado
5. Vacinação: completa incompleta sem informação
6. Diagnóstico
7. **Risco relativo de drogas:**

Risco relativo de drogas na família

- Pais ou parentes fumantes? prevenção
- Pais ou parentes alcoólatras? prevenção
- Uso de maconha? prevenção
- Uso de crack? prevenção
- Doenças pulmonares na família?
- Doenças psiquiátricas na família?

- Gastar alguns minutos discutindo cada questão a cada consulta.
- Distribuição de material adequado!

Aconselhamento sobre drogas em um ambulatório geral de Pediatria - Resultados

**Bom diálogo com a
família (n=77)**

+ 94,8%

**Minutos gastos no
aconselhamento**

- 0 (1 – 1,13%)
- 1 (14-15,9%)
- 2 (30 – 34%)
- 3 (24 - 27,27%)
- 4 (17 – 19,3%)
- 10 (2 – 2,27%)
- >10 (0)



Policy Statement—Tobacco Use: A Pediatric Disease

- **Pediatras que cuidam de crianças tem uma posição única para ajudar os pacientes e suas famílias com prevenção e tratamento.**

- **Os Pediatras tem a principal responsabilidade no controle do tabagismo das crianças.**
- **Deve atribuir uma especial atenção a todos os fumantes, objetivando a saúde**

Parental Smoking Cessation to Protect Young Children: A Systematic Review and Meta-analysis: 18 ensaios

Laura J. Rosen, Michal Ben Noach, Jonathan P. Winickoff and Mel F. Hovell

Pediatrics 2012;129;141;

- As taxas de tabagismo foram médias de 23,1% no grupo de intervenção e 18,4% no grupo controle.
- Os beneficiários eram crianças de 4 a 17 anos.
- O objetivo primário foi a cessação do tabaco com intervenções que ofereciam medicamentos e intervenções com altas taxas de acompanhamento (0,80%).

- **Resultados:** As intervenções aumentaram com sucesso a taxa de abandono de tabaco dos pais.
- **Conclusões:** Intervenções para a cessação entre pais, para o bem das crianças, fornece uma adição valiosa para o arsenal de cessação, e pode ajudar a proteger crianças vulneráveis de danos devido à exposição ao fumo do tabaco.
- **Não desista das estratégias adicionais para proteger as crianças.**

Dr Bartô e os Doutores da Saúde

- Prevenção em escolas e municípios de SP
- Advocacy sobre as políticas públicas de saúde
- Colunista da radio USP
Toda terça as 10 h
- Aconselhamento Breve sobre álcool e drogas na consulta pediátrica
- Tema álcool e drogas no currículo das faculdades de medicina
- Programa pelo face Joao Paulo Lotufo ao meio dia de quarta feira ao vivoÇ orientação para parar de fumar



CERTIFICADO DE AUTORIZAÇÃO PARA CAPTAÇÃO - CAC



Certificado número: 655

Confiro a

Associação de Cooperação, Promoção e Incentivo à Cidadania

autorização para captação de recursos financeiros da ordem de

R\$ 3.726.125,00 (três milhões, setecentos e vinte e seis mil e cento e vinte e cinco reais)


destinados a financiar o projeto intitulado:

"Prevenção de Álcool e Drogas no Ensino Fundamental em Escolas do Estado de São Paulo"


Aprovado pelo Conselho Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente, objeto das Deliberações 01/2014 e 01/2015. O valor captado deverá ser depositado na c/c : 8947-8, ag. 1897-x, Banco do Brasil do Fundo Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente.

São Paulo, 18 de setembro de 2017

De acordo com as Deliberações 01/2014 e 01/2015 do CONDECA, 20% do valor captado será reservado para financiamento de outros projetos aprovados pelo CONDECA/SP. Este certificado de captação possui validade de 2 (dois) anos.


MARCELO FERREIRA
1º TESOUREIRO

Conselho Estadual dos Direitos da
Criança e do Adolescente
CONDECA/SP


Vitor Benéz Pegler
PRESIDENTE

Conselho Estadual dos Direitos da
Criança e do Adolescente
CONDECA/SP

Álcool, Tabaco e Maconha: Drogas Pediátricas

Org. João Paulo Becker Lufato

Os problemas com as drogas já atingem a faixa etária atendida pelo pediatra e nem os pais e nem o próprio especialista estão habituados ou preparados para este tema. Em questionário feito em 2007, num congresso de pediatras e pneumologistas pediátricos, notamos que havia grande desconhecimento dos médicos sobre os problemas e sobre o tratamento do tabagismo. O mesmo aconteceu em 2009. O nível de conhecimento do médico era semelhante ao do leigo nessa questão.

Este livro é fruto da colaboração de vários especialistas na área, para aumentar o conhecimento dos pais, professores e pediatras sobre o problema das drogas, pois tabaco, álcool e maconha também são problemas pediátricos.

Dr. João Paulo Becker Lufato



www.drbarato.com.br

Álcool, Tabaco e Maconha: Drogas Pediátricas

Org. Dr. João Paulo Becker Lufato



Aconselhamento breve sobre drogas



Material utilizado
no HU/USP



OBRIGADO PELA ATENÇÃO

WWW.DRBARTO.COM.BR

JLOTUFO@HU.USP.BR