

MONKEYPOX: ORIENTAÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE NAS INSTITUIÇÕES ESCOLARES

Grupo de Trabalho Educação é Saúde (gestão 2022-2024)

Coordenador: Marun David Cury

Membros participantes: Claudia Maekawa Maruyama, Gabriela Nascimento Marques,
Livia Maria Armentano Koenigstein Zago

Departamento Científico de Saúde Escolar (gestão 2022-2024)

Abelardo Bastos Pinto Junior

Departamento de Infectologia (gestão 2022-2024)

Marco Aurélio P. Sáfiadi

A *monkeypox* (MPX) é uma doença causada pelo vírus *monkeypox* (MPXV), pertencente ao mesmo grupo dos vírus da varíola, *cowpox* e *vaccinia* e classificado dentro do gênero *Orthopoxvirus*, família *Poxviridae*. A primeira descrição do MPXV foi feita em publicação de 1959 que descreveu dois surtos de doença semelhante à varíola durante o verão e outono de 1958, entre macacos *Macaca fascicularis*, alojados no *Statens Serum Institut* em Copenhague, na Dinamarca, daí ter recebido o seu nome, apesar dos primatas não-humanos não serem os reservatórios naturais deste vírus. Embora o reservatório ainda seja desconhecido, os principais candidatos são os roedores, nas florestas tropicais, principalmente na África Ocidental e Central.

O primeiro caso de infecção em humanos foi documentado em um lactente de 9 meses, na República democrática do Congo, em 1970. Desde então, a MPX tem sido relatada como uma zoonose endêmica em países da África Central e Ocidental. Adicionalmente, surtos de MPX também foram relatados em países não endêmicos, principalmente ligados à importação de animais de regiões endêmicas, como por exemplo o surto relatado nos Estados Unidos da América (EUA) em 2002, assim como descrições de casos em viajantes de áreas endêmicas da doença.

Em maio deste ano, a Organização Mundial da Saúde (OMS) relatou a ocorrência de um surto de MPX com registro de casos em diversos países no mundo, decretando em julho a situação como sendo uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional. Desde o início deste surto até o dia 15 de novembro já haviam sido confirmados um total de 79.682 casos, registrados em 110 diferentes países, com 49 mortes. O Brasil foi o segundo país em número de casos (9.637 casos), atrás apenas dos EUA (28.999 casos), e o primeiro em número de mortes (12 mortes).

No mundo todo existe um número desproporcionalmente elevado de casos em indivíduos adultos jovens do sexo masculino (mais de 95%), sendo a maioria deles homens que fazem sexo com homens e que possuem histórico de diversos parceiros sexuais. De acordo com os dados do MS são as definições de caso são as seguintes:

Caso Suspeito

Indivíduo de qualquer idade que apresente início súbito de lesão em mucosas e/ou erupção cutânea aguda sugestiva de MPX, única ou múltipla, em qualquer parte do corpo (incluindo região genital/perianal, oral) E/OU proctite (por exemplo, dor anorretal, sangramento), E/OU edema peniano, podendo estar associada a outros sinais e sintomas.

Caso Provável

Caso que atende à definição de caso suspeito, que se enquadre em um ou mais dos seguintes critérios listados abaixo, com investigação laboratorial de MPX não realizada ou inconclusiva e cujo diagnóstico de MPX não pode ser descartado, apenas pela confirmação clínico-laboratorial de outro diagnóstico.

- a) Exposição próxima e prolongada, sem proteção respiratória, OU contato físico direto, incluindo contato sexual, com parcerias múltiplas E/OU desconhecidas nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas; E/OU
- b) Exposição próxima e prolongada, sem proteção respiratória, OU histórico de contato íntimo, incluindo sexual, com caso provável ou confirmado de MPX nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas; E/OU
- c) Contato com materiais contaminados, como roupas de cama e banho ou utensílios de uso comum, pertencentes a caso provável ou confirmado de MPX nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas; E/OU

- d) Trabalhadores de saúde sem uso adequado de equipamentos de proteção individual (EPI) com história de contato com caso provável ou confirmado de MPX nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas.

Caso Confirmado

Caso suspeito com resultado laboratorial “Positivo/Detectável” para MPXV por diagnóstico molecular (PCR em Tempo Real e/ou Sequenciamento).

Caso Descartado

Caso suspeito com resultado laboratorial “Negativo/Não Detectável” para MPXV por diagnóstico molecular (PCR em Tempo Real e/ou Sequenciamento) OU sem resultado laboratorial para MPXV E realizado o diagnóstico complementar que descarta MPX como a principal hipótese de diagnóstico.

A doença vem se mostrando autolimitada e de pouca gravidade, porém, pode evoluir para formas graves, em especial nos grupos de risco, nos quais se incluem: gestantes, pessoas com imunodeficiências, idosos e crianças com eczema ou outras doenças de pele e em menores de oito anos de idade.

Medidas gerais para prevenção de contágio no ambiente escolar

A transmissão do MPXV ocorre por contato e eliminação de gotículas assim como o vírus SARS-CoV-2, causador da COVID-19. Portanto, as mesmas medidas sanitárias que já são utilizadas pelas instituições escolares desde o retorno das atividades presenciais para a prevenção da COVID-19 devem ser reforçadas para garantir também a prevenção da transmissão de MPX no ambiente escolar.

De acordo com a situação epidemiológica local e com as orientações das autoridades sanitárias recomenda-se:

Higienização das mãos:

- Disponibilizar água, sabão, papel e álcool a 70% para todos da comunidade escolar;
- Garantir a reposição dos materiais.

Higiene dos ambientes:

- Limpeza dos ambientes, a cada troca de turma e sempre que necessário;
- Intensificar a limpeza dos objetos de maior contato, como carteira, corrimão, maçanetas, mesas;
- Intensificar a higiene dos banheiros e vestiários;

- Implementar rotina para troca de fralda e banho;
- Coleta frequente do lixo;
- Manter os ambientes arejados, com preferência para a ventilação natural. Em caso de uso de ar-condicionado, não utilizar o ar de retorno;
- Os sanitizantes utilizados devem ser aprovados pela ANVISA.

Cuidados nos refeitórios:

- Todos os colaboradores que irão manusear os utensílios utilizados, devem estar em uso de equipamento de proteção individual - EPIs (luva, máscara descartável e avental impermeável) para sua manipulação e higienização;
- A higienização dos utensílios deve ser realizada com água morna e sabão;
- Estabelecer rotina de higiene para mamadeiras, bicos e chupetas.

Capacitação da comunidade escolar:

- Toda a comunidade escolar deve ser orientada quanto à doença, sua forma de contágio, apresentação clínica e forma de prevenção;
- Produzir e divulgar informes recebidos sobre os cuidados com a doença e medidas adotadas pela escola;
- Incentivar as medidas sanitárias entre todos da comunidade escolar;
- Orientar todos quanto à necessidade da adesão às medidas sanitárias.

Cuidados com os escolares

- Evitar aglomeração;
- Manter sempre os ambientes ventilados;
- Higienizar os materiais com álcool 70% antes do compartilhamento;
- Recomendar o uso de máscara em crianças maiores de dois anos de idade;
- Não compartilhar objetos de uso pessoal (copo, talher e material);

Medidas a serem adotadas pela instituição escolar frente a um caso suspeito, confirmado e contato

- a) Casos suspeitos: A Instituição Escolar deve orientar pais ou responsáveis a procurar imediatamente um serviço de saúde para avaliação e confirmação diagnóstica; monitorar os contatos até o resultado do exame; comunicar a Unidade Básica de Saúde (UBS) mais próxima/de referência da escola; e notificar os setores da educação responsáveis pelo controle de doenças.

- b) Casos confirmados: Todo caso confirmado deve ser afastado por 21 dias ou até que todas as lesões já tenham se resolvido, ou seja, com a presença de nova camada de pele sobre a lesão. Somente poderão retornar às atividades escolares após reavaliação médica; monitorar os contatos e em caso de surgimento de algum sinal ou sintoma, encaminhar para avaliação médica; comunicar a UBS mais próxima/de referência da escola; e notificar os setores da educação responsáveis pelo controle de doenças.
- c) Contato com casos suspeitos ou confirmados: Os contatos **não** devem ser isolados. Devem ser monitorados quanto à presença de sinais e sintomas sugestivos da doença. Em caso do surgimento de algum sinal/sintoma, encaminhar para um serviço de saúde para avaliação e confirmação diagnóstica.

Considerações finais

Uma das características do atual surto de MPX no mundo, levando em conta as peculiaridades de transmissão do vírus, é que o número de casos na faixa etária pediátrica tem se demonstrado baixo até o momento. Para evitar ou controlar sua transmissão devem ser reforçadas algumas medidas sanitárias, inclusive algumas já adotadas na pandemia de COVID-19.

Enfatiza-se a existência de algumas doenças que se assemelham à apresentação da MPX, como a varicela e o sarampo e, portanto, se faz necessária a avaliação médica imediata diante de uma lesão de pele suspeita.

A capacitação e orientação para a comunidade escolar e para com terceiros que com a mesma interação são de suma importância para garantir um ambiente escolar seguro e também o controle efetivo da doença em nossa sociedade.

Referências bibliográficas

CDC. Disponível em: <https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/clinicians/pediatric.html> Acessado em 05 de setembro de 2022.

Boletim Monkeypox nº 18 de 05 de setembro de 2022 – COVISA. Disponível em: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/vigilancia_em_saude/boletim_monkeypox_05_09_2022.pdf Acessado em agosto de 2022.

Boletim Epidemiológico Especial Monkeypox – boletim semanal 21/08/2022. Disponível em: [https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/boletim_monkeypox_22_08_2022\(1\).pdf](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/boletim_monkeypox_22_08_2022(1).pdf) Acessado em agosto de 2022.

Medidas sanitárias para prevenção e controle em instituições escolares. 25 de agosto de 2022. Disponível em: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/vigilancia_em_saude/index.php?p=334019 Acessado em agosto de 2022.

Thornhill JP, Barkati S, Walmsley S, et al. Monkeypox virus infection in humans across 16 countries: April-June 2022. *N Engl J Med*. July 21, 2022. doi:10.1056/NEJMoa2207323

Lulli LG, Baldassarre A, Mucci N, et al. Prevention, Risk Exposure, and Knowledge of Monkeypox in Occupational Settings: A Scoping Review. *Trop Med Infect Dis*. 2022;7: 276. <https://doi.org/10.3390/tropicalmed7100276>

Harapan H, Ophinni Y, Megawati D, et al. Monkeypox: A Comprehensive Review. *Viruses*. 2022;14:2155. <https://doi.org/10.3390/v14102155>

Brown K, Leggat PA. Human Monkeypox: Current State of Knowledge and Implications for the Future. *Trop Med Infect Dis*. 2016;1(1):8. doi: 10.3390/tropicalmed1010008

European Centre for Disease Prevention and Control. Monkeypox multi-country outbreak – second update, 18 October 2022. ECDC: Stockholm; 2022. Disponível em: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/monkeypox-multi-country-outbreak-second-update> Acessado em agosto de 2022. Boletim

Vouga M, Nielsen-Saines K, Dashraath P, et al. The monkeypox outbreak: risks to children and pregnant women. *Lancet Child Adolesc Health*. 2022; Aug 1. [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(22\)00223-1](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(22)00223-1).

WHO. Multi-country outbreak of monkeypox, external situation report #3—10 August 2022. Disponível em: <https://www.who.int/publications/m/item/multi-country-outbreak-of-monkeypox--external-situation-report--3---10-august-2022>. Acessado em agosto de 2022.

Pan American Health Organization, WHO. Epidemiological update monkeypox in children, adolescents, and pregnant women - 4 August 2022. Disponível em <https://www.paho.org/en/documents/epidemiological-updatemonkeypox-children-adolescents-andpregnant-women-4-august-2022> Acessado em agosto de 2022.



Diretoria Plena

Triênio 2022/2024

PRESIDENTE:
Clóvis Francisco Constantino (SP)

1º VICE-PRESIDENTE:
Edson Ferreira Liberal (RJ)

2º VICE-PRESIDENTE:
Anamaria Cavalcante e Silva (CE)

SECRETÁRIO GERAL:
Mária Tereza Fonseca da Costa (RJ)

1º SECRETÁRIO:
Ana Cristina Ribeiro Zöllner (SP)

2º SECRETÁRIO:
Rodrigo Aboudib Ferreira (ES)

3º SECRETÁRIO:
Claudio Hoineff (RJ)

DIRETORIA FINANCEIRA:
Sidnei Ferreira (RJ)

2ª DIRETORIA FINANCEIRA:
Mária Angelica Barcellos Svaiteir (RJ)

3ª DIRETORIA FINANCEIRA:
Donizetti Dimer Giambardino (PR)

DIRETORIA DE INTEGRAÇÃO REGIONAL
Eduardo Jorge da Fonseca Lima (PE)

COORDENADORES REGIONAIS

NORTE:
Adelma Alves de Figueiredo (RR)

NORDESTE:
Maryneia Silva do Vale (MA)

SUDESTE:
Marisa Lages Ribeiro (MG)

SUL:
Cristina Targa Ferreira (RS)

CENTRO-OESTE:
Renata Belem Pessoa de Melo Seixas (DF)

COMISSÃO DE SINDICÂNCIA

TITULARES:
Jose Hugo Lins Pessoa (SP)
Marisa Lages Ribeiro (MG)
Maryneia Silva do Vale (MA)
Paulo de Jesus Hartmann Nader (RS)
Vilma Francisca Hutim Gondim de Souza (PA)

SUPLENTE:
Analiária Moraes Pimentel (PE)
Dolores Fernandez Fernandez (BA)
Rosana Alves (ES)
Silvio da Rocha Carvalho (RJ)
Sulim Abramovici (SP)

ASSESSORES DA PRESIDÊNCIA PARA POLÍTICAS PÚBLICAS:

COORDENAÇÃO:
Mária Tereza Fonseca da Costa (RJ)

DIRETORIA E COORDENAÇÕES

DIRETORIA DE QUALIFICAÇÃO E CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL
Edson Ferreira Liberal (RJ)
José Hugo de Lins Pessoa (SP)
Mária Angelica Barcellos Svaiteir (RJ)

COORDENAÇÃO DE ÁREA DE ATUAÇÃO
Sidnei Ferreira (RJ)

COORDENAÇÃO DO CEXTEP (COMISSÃO EXECUTIVA DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM PEDIATRIA)

COORDENAÇÃO:
Hélcio Villaza Simões (RJ)

COORDENAÇÃO ADJUNTA:
Ricardo do Rego Barros (RJ)

MEMBROS:
Clóvis Francisco Constantino (SP) - Licenciado
Ana Cristina Ribeiro Zöllner (SP)
Carla Príncipe Pires C. Vianna Braga (RJ)
Cristina Ortiz Sobrinho Valette (RJ)
Grant Wall Barbosa de Carvalho Filho (RJ)
Sidnei Ferreira (RJ)
Silvio Rocha Carvalho (RJ)

COMISSÃO EXECUTIVA DO EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM PEDIATRIA AVALIAÇÃO SÉRIADA

COORDENAÇÃO:
Eduardo Jorge da Fonseca Lima (PE)
Luciana Cordeiro Souza (PE)

MEMBROS:
João Carlos Batista Santana (RS)
Victor Horácio de Souza Costa Junior (PR)
Ricardo Mendes Pereira (SP)
Mara Morelo Rocha Felix (RJ)
Vera Hermina Kalika Koch (SP)

DIRETORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS
Nelson Augusto Rosário Filho (PR)
Sergio Augusto Cabral (RJ)

REPRESENTANTE NA AMÉRICA LATINA
Ricardo do Rego Barros (RJ)

INTERCÂMBIO COM OS PAÍSES DA LÍNGUA PORTUGUESA
Marcela Damasio Ribeiro de Castro (MG)

DIRETORIA DE DEFESA PROFISSIONAL

DIRETOR:
Fabio Augusto de Castro Guerra (MG)

DIRETORIA ADJUNTA:
Sidnei Ferreira (RJ)
Edson Ferreira Liberal (RJ)

MEMBROS:
Gilberto Pascolat (PR)
Paulo Tadeu Falanghe (SP)
Cláudio Orestes Brito Filho (PB)
Ricardo Maria Nobre Othon Sidou (CE)
Aneniasa Coelho de Andrade (PI)
Isabel Rey Madeira (RJ)
Donizetti Dimer Giambardino Filho (PR)
Jocileide Sales Campos (CE)
Carlindo de Souza Machado e Silva Filho (RJ)
Corina Maria Nina Viana Batista (AM)

DIRETORIA CIENTÍFICA

DIRETOR:
Dirceu Solé (SP)

DIRETORIA CIENTÍFICA - ADJUNTA
Luciana Rodrigues Silva (BA)

DEPARTAMENTOS CIENTÍFICOS:
Dirceu Solé (SP)
Luciana Rodrigues Silva (BA)

GRUPOS DE TRABALHO
Dirceu Solé (SP)
Luciana Rodrigues Silva (BA)

MÍDIAS EDUCACIONAIS
Luciana Rodrigues Silva (BA)
Edson Ferreira Liberal (RJ)
Rosana Alves (ES)
Ana Alice Ibiapina Amaral Parente (ES)

PROGRAMAS NACIONAIS DE ATUALIZAÇÃO

PEDIATRIA - PRONAP
Fernanda Luisa Ceragioli Oliveira (SP)
Tulio Konstantyner (SP)
Claudia Bezerra Almeida (SP)

NEONATOLOGIA - PRORIN
Renato Soibelmann Procianny (RS)
Clea Rodrigues Leone (SP)

TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA - PROTIPED
Werther Bronow de Carvalho (SP)

TERAPÉUTICA PEDIÁTRICA - PROPEP
Claudio Leone (SP)
Sérgio Augusto Cabral (RJ)

EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA - PROEMPEP
Hany Simon Júnior (SP)
Gilberto Pascolat (PR)

DOCUMENTOS CIENTÍFICOS
Emanuel Savio Cavalcanti Sarinho (PE)
Dirceu Solé (SP)
Luciana Rodrigues Silva (BA)

PUBLICAÇÕES

TRATADO DE PEDIATRIA
Fábio Ancona Lopes (SP)
Luciana Rodrigues Silva (BA)
Dirceu Solé (SP)

Clóvis Artur Almeida da Silva (SP)
Clóvis Francisco Constantino (SP)
Edson Ferreira Liberal (RJ)
Anamaria Cavalcante e Silva (CE)

OUTROS LIVROS
Fábio Ancona Lopes (SP)
Dirceu Solé (SP)
Clóvis Francisco Constantino (SP)

DIRETORIA DE CURSOS, EVENTOS E PROMOÇÕES

DIRETORA:
Lilian dos Santos Rodrigues Sadeck (SP)

MEMBROS:
Ricardo Queiroz Gurgel (SE)
Paulo César Guimarães (RJ)
Cléa Rodrigues Leone (SP)
Paulo Tadeu de Mattos Prereira Poggiali (MG)

COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL
Mária Fernanda Branco de Almeida (SP)
Ruth Guinsburg (SP)

COORDENAÇÃO DO CURSO DE APRIMORAMENTO EM NUTROLOGIA PEDIÁTRICA (CANP)
Virginia Resende Silva Weffort (MG)

PEDIATRIA PARA FAMÍLIAS

COORDENAÇÃO GERAL:
Edson Ferreira Liberal (RJ)

COORDENAÇÃO OPERACIONAL:
Nilza Maria Medeiros Perin (SC)
Renata Dejtiar Waksman (SP)

MEMBROS:
Adelma Alves de Figueiredo (RR)
Marcia de Freitas (SP)
Nelson Grisard (SC)
Normeide Pedreira dos Santos Franca (BA)

PORTAL SBP
Clóvis Francisco Constantino (SP)
Edson Ferreira Liberal (RJ)

Anamaria Cavalcante e Silva (CE)
Mária Tereza Fonseca da Costa (RJ)
Ana Cristina Ribeiro Zöllner (SP)
Rodrigo Aboudib Ferreira Pinto (ES)
Claudio Hoineff (RJ)
Sidnei Ferreira (RJ)
Mária Angelica Barcellos Svaiteir (RJ)
Donizetti Dimer Giambardino (PR)

PROGRAMA DE ATUALIZAÇÃO CONTINUADA À DISTÂNCIA
Luciana Rodrigues Silva (BA)
Edson Ferreira Liberal (RJ)

DIRETORIA DE PUBLICAÇÕES
Fábio Ancona Lopes (SP)
Editores do Jornal de Pediatria (JPED)

COORDENAÇÃO:
Renato Soibelmann Procianny (RS)

MEMBROS:
Crésio de Aragão Dantas Alves (BA)
Paulo Augusto Moreira Camargos (MG)
João Guilherme Bezerra Alves (PE)
Marco Aurelio Palazzi Safadi (SP)
Marco Lahorgue Nunes (RS)
Gisélia Alves Pontes da Silva (PE)
Dirceu Solé (SP)
Antonio Jose Ledo Alves da Cunha (RJ)

EDITORES REVISTA Residência Pediátrica

EDITORES CIENTÍFICOS:
Clémex Couto Sant'Anna (RJ)
Marilene Augusta Rocha Crispino Santos (RJ)

EDITORA ADJUNTA:
Márcia Garcia Alves Galvão (RJ)

CONSELHO EDITORIAL EXECUTIVO:
Sidnei Ferreira (RJ)

EDITORES ASSOCIADOS:
Danilo Blank (RS)
Paulo Roberto Antonacci Carvalho (RJ)
Renata Dejtiar Waksman (SP)

DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA
Angelica Maria Bicudo (SP)

COORDENAÇÃO DE PESQUISA
Cláudio Leone (SP)

COORDENAÇÃO DE GRADUAÇÃO

COORDENAÇÃO:
Rosana Fiorini Puccini (SP)

MEMBROS:
Rosana Alves (ES)
Suzy Santana Cavalcante (BA)
Ana Lucia Ferreira (RJ)
Silvia Wanick Sarinho (PE)
Ana Cristina Ribeiro Zöllner (SP)

COORDENAÇÃO DE RESIDÊNCIA E ESTÁGIOS EM PEDIATRIA

COORDENAÇÃO:
Ana Cristina Ribeiro Zöllner (SP)

MEMBROS:
Eduardo Jorge da Fonseca Lima (PE)
Paulo de Jesus Hartmann Nader (RS)
Victor Horácio da Costa Junior (PR)
Silvio da Rocha Carvalho (RJ)
Tânia Denise Resener (RS)
Delia Maria de Moura Lima Herrmann (AL)
Helita Regina F. Cardoso de Azevedo (BA)
Jefferson Pedro Piva (RS)
Sérgio Luis Amantéa (RS)
Susana Maciel Guillaume (RJ)
Aurimery Gomes Chermont (PA)
Silvia Regina Marques (SP)
Claudio Barsanti (SP)
Maryneia Silva do Vale (MA)
Liana de Paula Medeiros de A. Cavalcante (PE)

COORDENAÇÃO DAS LIGAS DOS ESTUDANTES

COORDENADOR:
Leila Cardamone Gouveia (SP)

MUSEU DA PEDIATRIA (MEMORIAL DA PEDIATRIA BRASILEIRA)

COORDENAÇÃO:
Edson Ferreira Liberal (RJ)

MEMBROS:
Mario Santoro Junior (SP)
José Hugo de Lins Pessoa (SP)
Sidnei Ferreira (RJ)
Jeferson Pedro Piva (RS)

DIRETORIA DE PATRIMÔNIO

COORDENAÇÃO:
Claudio Barsanti (SP)
Edson Ferreira Liberal (RJ)
Mária Tereza Fonseca da Costa (RJ)
Paulo Tadeu Falanghe (SP)

AC - SOCIEDADE ACREANA DE PEDIATRIA
Ana Isabel Coelho Montero

AL - SOCIEDADE ALAGOANA DE PEDIATRIA
Marcos Reis Gonçalves

AM - SOCIEDADE AMAZONENSE DE PEDIATRIA
Adriana Távora de Albuquerque Taveira

AP - SOCIEDADE AMAPEENSE DE PEDIATRIA
Camila dos Santos Salomão

BA - SOCIEDADE BAIANA DE PEDIATRIA
Ana Luiza Velloso da Paz Matos

CE - SOCIEDADE CEARENSE DE PEDIATRIA
Anamaria Cavalcante e Silva

DF - SOCIEDADE DE PEDIATRIA DO DISTRITO FEDERAL
Renata Belem Pessoa de Melo Seixas

ES - SOCIEDADE ESPRITOSANTENSE DE PEDIATRIA
Roberta Paranhos Fragoço

GO - SOCIEDADE GOIANA DE PEDIATRIA
Valéria Granieri de Oliveira Araújo

MA - SOCIEDADE DE PUERICULTURA E PEDIATRIA DO MARANHÃO
Maryneia Silva do Vale

MG - SOCIEDADE MINEIRA DE PEDIATRIA
Cássio da Cunha Ibiapina

MS - SOCIEDADE DE PEDIATRIA DO MATO GROSSO DO SUL
Carmen Lúcia de Almeida Santos

MT - SOCIEDADE MATOGROSSENSE DE PEDIATRIA
Paula Helena de Almeida Gattass Bumlaia

PA - SOCIEDADE PARAENSE DE PEDIATRIA
Vilma Francisca Hutim Gondim de Souza

PB - SOCIEDADE PARAIBANA DE PEDIATRIA
Mária do Socorro Ferreira Martins

PE - SOCIEDADE DE PEDIATRIA DE PERNAMBUCO
Alexandra Ferreira da Costa Coelho

PI - SOCIEDADE DE PEDIATRIA DO PIAUÍ
Aneniasa Coelho de Andrade

PR - SOCIEDADE PARANAENSE DE PEDIATRIA
Victor Horácio de Souza Costa Junior

RJ - SOCIEDADE DE PEDIATRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Claudio Hoineff

RN - SOCIEDADE DE PEDIATRIA DO RIO GRANDE DO NORTE
Manoel Reginaldo Rocha de Holanda

RO - SOCIEDADE DE PEDIATRIA DE RONDÔNIA
Wilmerson Vieira da Silva

RR - SOCIEDADE RORAIMENSE DE PEDIATRIA
Mareny Damasceno Pereira

RS - SOCIEDADE DE PEDIATRIA DO RIO GRANDE DO SUL
Sérgio Luis Amantéa

SC - SOCIEDADE CATORINENSE DE PEDIATRIA
Nilza Maria Medeiros Perin

SE - SOCIEDADE SERGIPIANA DE PEDIATRIA
Ana Jovina Barreto Bispo

SP - SOCIEDADE DE PEDIATRIA DE SÃO PAULO
Renata Dejtiar Waksman

TO - SOCIEDADE TOCANTINENSE DE PEDIATRIA
Ana Mackartney de Souza Marinho

DEPARTAMENTOS CIENTÍFICOS

- Adolescência
- Aleitamento Materno
- Alergia
- Bioética
- Cardiologia
- Dermatologia
- Emergência
- Endocrinologia
- Gastroenterologia
- Genética
- Hematologia
- Hepatologia
- Imunizações
- Imunologia Clínica
- Infectologia
- Medicina da Dor e Cuidados Paliativos
- Medicina Intensiva Pediátrica
- Nefrologia
- Neonatologia
- Neurologia
- Nutrologia
- Oncologia
- Otorrinolaringologia
- Pediatria Ambulatorial
- Ped. Desenvolvimento e Comportamento
- Pneumologia
- Reumatologia
- Saúde Escolar
- Segurança
- Sono
- Suporte Nutricional
- Toxicologia e Saúde Ambiental

GRUPOS DE TRABALHO

- Atividade física
- Cirurgia pediátrica
- Criança, adolescente e natureza
- Doença inflamatória intestinal
- Doenças raras
- Drogas e violência na adolescência
- Educação é Saúde
- Imunobiológicos em pediatria
- Metodologia científica
- Oftalmologia pediátrica
- Ortopedia para o pediatra
- Pediatria e humanidades
- Políticas públicas para neonatologia
- Saúde mental
- Saúde digital