



Documento Científico

Departamento Científico
do Sono (2019-2021)

Higiene do Sono – Atualização 2021

Departamento Científico do Sono

Presidente: Gustavo Antonio Moreira

Secretária: Simone Chaves Fagondes

Conselho Científico: Ana Elisa Ribeiro Fernandes, Beatriz Neuhaus Barbisan, Cristiane Fumo dos Santos, Lisliê Capoulade N. Arrais de Souza (Relatora), Lucila Bizari Fernandes do Prado

Introdução

Sabe-se que o sono é essencial para o crescimento e desenvolvimento da criança e do adolescente, promovendo saúde e bem estar físico, mental e emocional. Além de influenciar no processo de aprendizagem, memória, atenção, comportamento, desempenho escolar e, portanto, na qualidade de vida tanto da criança, do adolescente, como de seus pais.

Para que o sono seja saudável, faz-se necessário a duração adequada, com boa qualidade, regularidade e ausência de distúrbios ou transtornos do sono. Contudo, há uma variabilidade

individual na necessidade de sono, que sofre influência de fatores genéticos, comportamentais, médicos e ambientais.

A necessidade de sono varia de acordo com a idade (tabela 1) e o conhecimento dos padrões de sono inerentes a cada faixa etária é necessário para uma melhor compreensão e condução por parte do pediatra para cada criança.

Sabe-se que o sono da criança e seus transtornos deveriam ser considerados dentro do contexto da família, uma vez que alguns estudos descrevem uma relação bidirecional e complexa entre paternidade e maternidade e o sono do lactente.

Os problemas de sono no lactente estão associados a consequências adversas para as mães como fadiga, depressão pós-parto e prejuízo na

saúde geral e mental. Contudo, os pais também relatam comprometimento da saúde geral e estresse psicológico.

Tabela 1. Recomendações sobre necessidade de tempo de sono de acordo com a faixa etária

Faixa-etária	Duração do sono em 24 horas	Cochilos
4 -12 meses	12 a 16 horas	incluídos
1 - 2 anos	11 a 14 horas	incluídos
3 - 5 anos	10 a 13 horas	incluídos
6 - 12 anos	9 a 12 horas	–
13 - 18 anos	8 a 10 horas	–

Adaptado de *Consensus Statement of the American Academy of Sleep Medicine*. 2016.

Definição

Higiene do sono é um termo abrangente que envolve um conjunto de hábitos, comportamentos, rituais, condições ambientais e outros fatores que permitam facilitar o início e a manutenção do sono adequado a cada faixa etária. Sendo que a consistência e a regularidade dessa rotina ajudarão a promover segurança e confiança por parte da criança e com isso sua progressiva independência.

de 1 a 2 horas no momento de início e de final do sono.

Padrões normais de Sono por idade

O sono é definido com base na observação comportamental individual, assim como na atividade neurológica e fisiológica, e que dois processos primários, ritmo circadiano endógeno e processo homeostático, são implicados na regulação do sono e da vigília.

Durante o primeiro ano de vida são observadas mudanças drásticas e rápidas na organização do sono, assim como alterações contínuas na duração e arquitetura do sono no decorrer da infância e adolescência.

Cronotipo e Sono

Baseado na preferência de atributos comportamentais de horários de sono e vigília, os indivíduos são classificados em diferentes fenótipos, referidos como matutinos, vespertinos ou indiferentes. O cronotipo é influenciado pela vulnerabilidade genética, ambiental, idade e sexo.

A maioria das crianças é categorizada como cronotipo matutino, uma indicação que seu relógio circadiano é avançado. Já o adolescente, apresenta a habilidade de permanecer acordado até tarde da noite e, portanto, ocorre atraso

Lactente

O recém-nascido apresenta ritmo de sono ultradiano, não diferencia dia e noite, além de apresentar ciclos de sono que duram 40-50 minutos com múltiplos breves episódios de sono.

Por volta dos 2-3 meses de idade, o amadurecimento do processo circadiano está associado com significantes mudanças na duração e no período de sono do lactente, e com isso promovendo uma transição gradual para consolidação do sono noturno e períodos mais longos de vigília diurna. Embora o desenvolvimento do padrão sono-vigília do lactente seja altamente variável.

Entre 6 e 9 meses de idade, a maioria das crianças começam a dormir a noite inteira, além de dois ou três períodos de sono diurno (cochilos).

Aos 12 meses de idade costumam iniciar o sono por volta das 20 horas. Em relação aos despertares noturnos, estes podem ocorrer de modo breve após cada ciclo de sono, nos quais a criança volta a dormir sem intervenção externa.

Pré-escolar/ Escolar

As crianças a partir dos 2 anos de idade apresentam diminuição no tempo de sono diurno e até os 5 anos essa necessidade deverá ter desaparecido. A presença de sono diurno a partir dessa idade deve ser avaliado para presença de privação de sono noturno.

Costumam iniciar o sono por volta das 21 horas e os despertares noturnos podem ocorrer em 50% das crianças pelo menos uma noite por semana segundo relato dos pais.

No escolar ocorre diminuição do tempo total de sono noturno.

Adolescente

Apresenta como característica um fenômeno fisiológico de atraso de fase, que é mais acentuado entre os meninos. Isso se deve a mudanças biológicas e hormonais, além de questões sociais.

Condições ambientais

A preparação de um ambiente adequado, seguro e propício a uma boa noite de sono vai além do mobiliário, equipamentos e iluminação. Portanto, o ambiente psicológico e emocional da família, nível educacional e socioeconômico dos pais também podem interferir diretamente no sono da criança e adolescente.

A cama ou berço, travesseiro, temperatura do quarto, compartilhamento do quarto ou cama, presença de ruídos ou eletrônicos (TV, *tablets*, celulares, *video games*) devem ser avaliados individualmente.

Condições médicas

Existem algumas situações clínicas (como doenças agudas ou crônicas e distúrbios primários do sono) e uso de medicamentos (broncodilatador e corticosteroides) que podem alterar o sono e que, portanto, precisam ser levados em consideração durante a realização da consulta pediátrica.

Pandemia e Sono

Em tempos de pandemia e períodos de confinamento com muitas restrições, distanciamento social, trabalhar e estudar em casa determinou não só consequências na dinâmica familiar, como na diminuição da qualidade do sono dos adultos, e com isso prejuízo psicológico, depressão, ansiedade e estresse.

Sabe-se que há uma ligação entre o estresse dos pais e possíveis problemas de sono em seus filhos pequenos (lactentes e pré-escolares), daí a importância de implementação de estratégias que possam prevenir e até mesmo melhorar o sono dessas crianças como uma adequada higiene do sono.

Estudo publicado em 2021 mostrou a possibilidade de fatores “protetores” do sono de crianças pequenas em períodos de confinamento, como a prática de estratégias de *mindfulness* pelos pais, *home office*, maior tempo de cuidado com os filhos, além da presença de irmãos e *pets* no domicílio. Devendo-se levar em consideração as possíveis diferenças culturais (países europeus e de língua inglesa) em relação a nossa realidade.

Conclusão

Higiene do sono adequada pode atuar tanto na prevenção como no tratamento de distúrbios do sono na infância, devendo fazer parte da puericultura do sono. Do mesmo modo que o conhecimento do nível de estresse e ansiedade dos pais como um possível fator de alteração da qualidade de sono das crianças.

Portanto, a higiene do sono deverá funcionar como um “fio guia” para ajustar comportamentos, hábitos, rotinas e atitudes que ajudem a promover um sono adequado para a criança/adolescente e, conseqüentemente, sua família de forma individualizada.

Medidas gerais de Higiene do Sono

- Rotina diurna que ajude a proporcionar uma boa noite de sono.
- Regularidade de horários para dormir e acordar do sono noturno e cochilos, tanto em dias escolares como em finais de semana.
- Ritual/rotina para a hora de dormir com sequência de atividades que sinalizem o momento, como banho, massagem, atividades tranquilas, exercícios de relaxamento, desligar luzes. Contudo que seja breve (até 30 minutos) e prazeroso.
- Ambiente físico adequado para o sono: temperatura, luminosidade e silêncio.
- Evitar uso de telas pelo menos 1 hora antes do horário habitual de dormir.
- Orientar aos pais usarem a mesma estratégia.
- Encorajar a criança a adormecer na própria cama/berço e no seu quarto.
- Objetos de transição (como bonecas, fraldas de pano, cobertores) podem ser utilizados para crianças pequenas.
- Evitar bebidas (chocolate, café, refrigerante) e medicações que sejam estimulantes perto do horário habitual de dormir.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

01. Paruthi S, Brooks LJ, D'Ambrosio C, Hall WA, Kotagal S, Lloyd RM, et al. Recommended amount of sleep for pediatric populations: A Consensus Statement of the American Academy of Sleep Medicine. *J Clin Sleep Med*. 2016;12(6): 785-786.
02. Ophoff D, Slaats MA, Boudewyns A, Glazemakers I, Van Hoorenbeeck K, Verhulst SL. Sleep disorders during childhood: a practical review. *Eur J Pediatr*. 2018;177:641-648.
03. SBP. Documento do Departamento Científico de Medicina do Sono: Higiene do sono. 2017.
04. Reuter A, Silfverdal AS, Lindblom K, Hjern A. A systematic review of prevention and treatment of infant behavioural sleep problems. *Acta Paediatr*. 2020;109:1717-1732.
05. Zaki NFW, Spence DW, Subramanian P, Bharti VK, Karthikeyan R, BaHammam AS, et al. Basic chronobiology: what do sleep physician need to know? *Sleep Sci*. 2020;13(4):256-266.P
06. Paavonen EJ, Morales-Muñoz I, Pölkki P, Paunio T, Porkka-Heiskanen T, Kylliäinen A, et al. Development of sleep-wake rhythms during the first year of age. *J Sleep Res*. 2019;29(3):e12918.
07. Halal CS, Nunes ML. Educação em higiene do sono na infância: quais abordagens são efetivas? Uma revisão sistemática da literatura. *J Pediatr (Rio J)*. 2014;90(5):449-456.
08. Belísio AS, Louzada FM, Azevedo CVM. Influence of social factors on the sleep-wake cycle in children. *Sleep Sci*. 2010;3(2):122-126.
09. Halal CS, Nunes ML. Distúrbios do sono na infância. *Residência Pediátrica* 2018;8(supl1): 86-92.
10. Markovic A, Mühlematter C, Beaugrand M, Camos V, Kurth S. Severe effects of the COVID-19 confinement on young children's sleep: A longitudinal study identifying risk and protective factors. *J Sleep Res*. 2021;00:e13314.
11. Crabtree VM, Williams NA. Normal sleep in children and adolescents. *Child Adolesc Psychiatric Clin N Am*. 2009;18:799-811.
12. Bathory E, Tomopoulos S. Sleep regulation, physiology and development, sleep duration and patterns, and sleep hygiene in infants, toddlers and preschool-age children. *Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care*. 2017;47(2):29-42.
13. Bueno C. Ontogênese do sono e ritmos circadianos. In: Pessoa JHL, Pereira Jr JC, Alves RSC (eds.). *Distúrbios do sono na criança e no adolescente*. 2.ed. São Paulo: Editora Atheneu, 2015. p.21-29.
14. Pessoa JHL. Puericultura do sono. In: Pessoa JHL, Pereira Jr JC, Alves RSC (eds.). *Distúrbios do sono na criança e no adolescente*. 2.ed. São Paulo: Editora Atheneu, 2015. p.37-44.



Diretoria

Triênio 2019/2021

PRESIDENTE:
Luciana Rodrigues Silva (BA)

1º VICE-PRESIDENTE:
Clóvis Francisco Constantino (SP)

2º VICE-PRESIDENTE:
Edson Ferreira Liberal (RJ)

SECRETÁRIO GERAL:
Sidnei Ferreira (RJ)

1º SECRETÁRIO:
Ana Cristina Ribeiro Zöllner (SP)

2º SECRETÁRIO:
Paulo de Jesus Hartmann Nader (RS)

3º SECRETÁRIO:
Virgínia Resende Silva Weffort (MG)

DIRETORIA FINANCEIRA:
Mária Tereza Fonseca da Costa (RJ)

2ª DIRETORIA FINANCEIRA:
Cláudio Hoinéff (RJ)

3ª DIRETORIA FINANCEIRA:
Hans Walter Ferreira Greve (BA)

DIRETORIA DE INTEGRAÇÃO REGIONAL
Fernando Antônio Castro Barreiro (BA)

COORDENADORES REGIONAIS

NORTE:
Bruno Acatauassu Paes Barreto (PA)
Adelma Alves de Figueiredo (RR)

NORDESTE:
Anamaria Cavalcante e Silva (CE)
Eduardo Jorge da Fonseca Lima (PE)

SUDESTE:
Rodrigo Aboudib Ferreira Pinto (ES)
Isabel Rey Madeira (RJ)

SUL:
Darcí Vieira Silva Bonetto (PR)
Helena Maria Correa de Souza Vieira (SC)

CENTRO-OESTE:
Regina Maria Santos Marques (GO)
Natasha Silhessarenko Fraife Barreto (MT)

COMISSÃO DE SINDICÂNCIA TITULARES:
Gilberto Pascolat (PR)
Anibal Augusto Gaudêncio de Melo (PE)
Mária Sidneuma de Melo Ventura (CE)
Isabel Rey Madeira (RJ)

SUPLENTE:
Paulo Tadeu Falanghe (SP)
Tânia Denise Resener (RS)
João Coriolano Rego Barros (SP)
Marisa Lopes Miranda (SP)
Joaquim João Caetano Menezes (SP)

CONSELHO FISCAL TITULARES:
Núbia Mendonça (SE)
Nelson Grisard (SC)
Antônio Márcio Junqueira Lisboa (DF)

SUPLENTE:
Adelma Alves de Figueiredo (RR)
João de Melo Régis Filho (PE)
Darcí Vieira da Silva Bonetto (PR)

ASSESSORES DA PRESIDÊNCIA PARA POLÍTICAS PÚBLICAS:

COORDENAÇÃO:
Mária Tereza Fonseca da Costa (RJ)

MEMBROS:
Clóvis Francisco Constantino (SP)
Mária Albertina Santiago Rego (MG)
Donizetti Dimer Giamberardino Filho (PR)
Sérgio Tadeu Martins Marba (SP)
Alda Elizabeth Boehler Iglesias Azevedo (MT)
Evelyn Eisenstein (RJ)
Paulo Augusto Moreira Camargos (MG)
João Coriolano Rego Barros (SP)
Alexandre Lopes Miralha (AM)
Virgínia Weffort (MG)
Themis Reverbel da Silveira (RS)

DIRETORIA DE QUALIFICAÇÃO E CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL
Mária Marluce dos Santos Vilela (SP)
Edson Ferreira Liberal (RJ)

COORDENAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL
José Hugo de Lins Pessoa (SP)

COORDENAÇÃO DE ÁREA DE ATUAÇÃO
Mauro Batista de Moraes (SP)
Kerstin Taniguchi Abagge (PR)
Ana Alice Ibiapina Amaral Parente (RJ)

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

COORDENAÇÃO:
Hélcio Villça Simões (RJ)

MEMBROS:
Ricardo do Rego Barros (RJ)
Clóvis Francisco Constantino (SP)
Ana Cristina Ribeiro Zöllner (SP)
Carla Príncipe Pires C. Vianna Braga (RJ)
Flávia Nardes dos Santos (RJ)
Cristina Ortiz Sobrinho Valette (RJ)

Grant Wall Barbosa de Carvalho Filho (RJ)
Sidnei Ferreira (RJ)
Sílvia Rocha Carvalho (RJ)

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

COORDENAÇÃO:
Eduardo Jorge da Fonseca Lima (PE)
Victor Horácio de Souza Costa Junior (PR)

MEMBROS:
Henrique Mochida Takase (SP)
João Carlos Batista Santana (RS)
Luciana Cordeiro Souza (PE)
Luciano Amedée Péret Filho (MG)
Mara Morelo Rocha Felix (RJ)
Marilucia Rocha de Almeida Picanço (DF)
Vera Hermina Kalika Koch (SP)

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

REPRESENTANTE NA AMÉRICA LATINA
Ricardo do Rego Barros (RJ)

DIRETORIA DE DEFESA DA PEDIATRIA

COORDENAÇÃO:
Fábio Augusto de Castro Guerra (MG)

MEMBROS:
Gilberto Pascolat (PR)
Paulo Tadeu Falanghe (SP)
Cláudio Orestes Brito Filho (PB)
João Cândido de Souza Borges (CE)
Anesísia Coelho de Andrade (PI)
Isabel Rey Madeira (RJ)
Donizetti Dimer Giamberardino Filho (PR)
Jocleide Sales Campos (CE)
Mária Nazareth Ramos Silva (RJ)
Gloria Tereza Lima Barreto Lopes (SE)
Corina Maria Nina Viana Batista (AM)

DIRETORIA DOS DEPARTAMENTOS CIENTÍFICOS

COORDENAÇÃO DE DOCUMENTOS CIENTÍFICOS
Dirceu Solé (SP)

DIRETORIA-ADJUNTA DOS DEPARTAMENTOS CIENTÍFICOS
Emanuel Savio Cavalcanti Sarinho (PE)

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

DIRETORIA DE CURSOS, EVENTOS E PROMOÇÕES
Lilian dos Santos Rodrigues Sadeck (SP)

MEMBROS:
Ricardo Queiroz Gurgel (SE)
Paulo César Guimarães (RJ)
Cléa Rodrigues Leone (SP)

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

COORDENAÇÃO PALS – REANIMAÇÃO PEDIÁTRICA
Alexandre Rodrigues Ferreira (MG)
Kátia Laureano dos Santos (PB)

COORDENAÇÃO BLS – SUPORTE BÁSICO DE VIDA
Valéria Maria Bezerra Silva (PE)

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

PEDIATRIA PARA FAMÍLIAS
Nilza Maria Medeiros Perin (SC)
Normeide Pedreira dos Santos (BA)
Márcia de Freitas (SP)

PORTAL SBP
Luciana Rodrigues Silva (BA)

PROGRAMA DE ATUALIZAÇÃO CONTINUADA À DISTÂNCIA
Luciana Rodrigues Silva (BA)
Edson Ferreira Liberal (RJ)
Natasha Silhessarenko Fraife Barreto (MT)
Ana Alice Ibiapina Amaral Parente (RJ)

DIRETORIA DE PUBLICAÇÕES
Fábio Ancona Lopez (SP)

EDITORES DA REVISTA SBP CIÊNCIA
Joel Alves Lamounier (MG)
Altacilio Aparecido Nunes (SP)
Paulo Cesar Pinho Ribeiro (MG)
Flávio Diniz Capanema (MG)

EDITORES DO JORNAL DE PEDIATRIA (JPED)

COORDENAÇÃO:
Renato Procianny (RS)

MEMBROS:
Crisóvão de Aragão Dantas Alves (BA)
Paulo Augusto Moreira Camargos (MG)
João Guilherme Bezerra Alves (PE)
Marco Aurélio Palazzi Safadi (SP)

Magda Lahorgue Nunes (RS)
Gisélia Alves Pontes da Silva (PE)
Dirceu Solé (SP)
Antônio Jose Ledo Alves da Cunha (RJ)

EDITORES REVISTA RESIDÊNCIA PEDIÁTRICA
Clemax Couto Sant'Anna (RJ)
Marilene Augusta Rocha Crispino Santos (RJ)

EDITORA ADJUNTA:
Márcia Garcia Alves Galvão (RJ)

CONSELHO EDITORIAL EXECUTIVO:
Sidnei Ferreira (RJ)
Isabel Rey Madeira (RJ)
Mariana Tschoepke Aires (RJ)
Mária de Fátima Bazhuni Pombo Sant'Anna (RJ)
Sílvia da Rocha Carvalho (RJ)
Rafaela Baroni Aurilio (RJ)
Leonardo Rodrigues Campos (RJ)
Álvoro Jorge Madeiro Leite (CE)
Eduardo Jorge da Fonseca Lima (PE)
Márcia C. Bellotti de Oliveira (RJ)

CONSULTORIA EDITORIAL:
Ana Cristina Ribeiro Zöllner (SP)
Fábio Ancona Lopez (SP)
Dirceu Solé (SP)
Joel Alves Lamounier (MG)

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

COORDENAÇÃO DO PRONAP
Fernanda Luisa Ceragioli Oliveira (SP)
Túlio Konstantyner (SP)
Cláudia Bezerra de Almeida (SP)

COORDENAÇÃO DO TRATADO DE PEDIATRIA
Luciana Rodrigues Silva (BA)
Fábio Ancona Lopez (SP)

DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA
Joel Alves Lamounier (MG)

COORDENAÇÃO DE PESQUISA
Cláudio Leone (SP)

COORDENAÇÃO DE GRADUAÇÃO

COORDENAÇÃO:
Rosana Fiorini Puccini (SP)

MEMBROS:
Rosana Alves (ES)
Suzy Santana Cavalcante (BA)
Alegria Mária Bicudo-Zeferino (SP)
Sílvia Wanick Sarinho (PE)

COORDENAÇÃO DE RESIDÊNCIA E ESTÁGIOS EM PEDIATRIA

COORDENAÇÃO:
Ana Cristina Ribeiro Zöllner (SP)

MEMBROS:
Eduardo Jorge da Fonseca Lima (PE)
Fátima Maria Lindoso da Silva Lima (GO)
Paulo de Jesus Hartmann Nader (RS)
Victor Horácio da Costa Junior (PR)
Sílvia 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 Amantea (RJ)
Aurimery Gomes Chermont (PA)
Luciano Amedée Péret Filho (MG)

COORDENAÇÃO DE DOUTRINA PEDIÁTRICA
Luciana Rodrigues Silva (BA)
Hélcio Maranhão (RN)

COORDENAÇÃO DAS LIGAS DOS ESTUDANTES
Adelma Figueiredo (RR)
André Luis Santos Carmo (PR)
Marynea Silva do Vale (MA)
Fernanda Wagner Fredo dos Santos (PR)

MUSEU DA PEDIATRIA

COORDENAÇÃO:
Edson Ferreira Liberal (RJ)

MEMBROS:
Mário Santoro Junior (SP)
José Hugo de Lins Pessoa (SP)

REDE DA PEDIATRIA

COORDENAÇÃO:
Luciana Rodrigues Silva (BA)
Rubem Couto (MT)

AC - SOCIEDADE ACREANA DE PEDIATRIA:
Ana Isabel Coelho Montero

AL - SOCIEDADE ALAGOANA DE PEDIATRIA:
Ana Carolina de Carvalho Ruela Pires

AM - SOCIEDADE AMAZONENSE DE PEDIATRIA:
Elena Marta Amaral dos Santos

AP - SOCIEDADE AMPAENSE DE PEDIATRIA:
Rosenilda Rosete de Barros

BA - SOCIEDADE BAIANA DE PEDIATRIA:
Dolores Fernandez Fernandez

CE - SOCIEDADE CEARENSE DE PEDIATRIA:
Anamaria Cavalcante e Silva

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

ES - SOCIEDADE ESPIRITOSSANTENSE DE PEDIATRIA:
Roberta Paranhos Fragoso

GO - SOCIEDADE GOIANA DE PEDIATRIA:
Manise Helena Cardoso Tófoli

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

MG - SOCIEDADE MINEIRA DE PEDIATRIA:
Cássio da Cunha Ibiapina

MS - SOCIEDADE DE PED. DO MATO GROSSO DO SUL:
Carmen Lucia de Almeida Santos

MT - SOCIEDADE MATOGROSSENSE DE PEDIATRIA:
Paula Helena de Almeida Gatass Bumlai

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

PB - SOCIEDADE PARAIBANA DE PEDIATRIA:
Leonardo Cabral Cavalcante

PE - SOCIEDADE DE PEDIATRIA DE PERNAMBUCO:
Katia Galvão Brandt

PI - SOCIEDADE DE PEDIATRIA DO PIAUÍ:
Anesísia Coelho de Andrade

PR - SOCIEDADE PARANAENSE DE PEDIATRIA:
Kerstin Taniguchi Abagge

RJ - SOCIEDADE DE PEDIATRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO:
Katia Telles Nogueira

RN - SOCIEDADE DE PEDIATRIA RIO GRANDE DO NORTE:
Katia Correia Lima

RO - SOCIEDADE DE PEDIATRIA DE RONDÔNIA:
Wilmerson Vieira da Silva

RR - SOCIEDADE RORAIMENSE DE PEDIATRIA:
Mareny Damasceno Pereira

RS - SOCIEDADE DO RIO GRANDE DO SUL:
Sérgio Luis Amantea

SC - SOCIEDADE CATARINENSE DE PEDIATRIA:
Rosamaria Medeiros e Silva

SE - SOCIEDADE SERGIPANA DE PEDIATRIA:
Ana Jovina Barreto Bispo

SP - SOCIEDADE DE PEDIATRIA DE SÃO PAULO:
Sulim Abramovici

TO - SOCIEDADE TOCANTINENSE DE PEDIATRIA:
Elaine Carneiro Lobo

DIRETORIA DE PATRIMÔNIO COORDENAÇÃO:
Fernando Antônio Castro Barreiro (BA)
Cláudio Barsanti (SP)
Edson Ferreira Liberal (RJ)
Sérgio Antônio Fonseca Sarrubo (SP)
Mária Tereza Bastos da Costa (RJ)

ACADEMIA BRASILEIRA DE PEDIATRIA

PRESIDENTE:
Mário Santoro Júnior (SP)

VICE-PRESIDENTE:
Luiz Eduardo Vaz Miranda (RJ)

SECRETÁRIO GERAL:
Jefferson Pedro Piva (RS)

DIRETORA DE COMUNICAÇÃO
Conceição Ap. de Mattos Segre (SP)

DEPARTAMENTOS CIENTÍFICOS

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

GRUPOS DE TRABALHO

- Atividade física
- Cirurgia pediátrica
- Criança, adolescente e natureza
- Doenças raras
- Drogas e violência na adolescência
- Metodologia científica
- Oftalmologia pediátrica
- Pediatria e humanidade
- Saúde mental