



PARECER Nº **DA COMISSÃO DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES SOBRE O PROJETO DE LEI Nº 610/2022.**

O presente projeto, de autoria da nobre Vereadora Rute Costa, altera a Lei nº 14.485, de 19 de julho de 2007, para incluir no Calendário de Eventos da Cidade de São Paulo o Dia de Conscientização sobre a Síndrome de Digeorge ou Síndrome de Deleção 22q11.2.

Trata-se de projeto de lei que visa incluir no calendário oficial de eventos do Município efeméride específica que visa divulgar e oportunizar campanhas públicas relativas a Síndrome de Deleção 22q11.2, também conhecida por Síndrome de DiGeorge ou ainda Síndrome Velocardiofacial. Diz respeito a quadro que compõe conjunto de sinais e sintomas observáveis em vários processos patológicos diferentes, que, neste caso, “causada por falta de uma parte da informação genética no cromossomo 22, em uma pessoa. (...) resultando nos sinais e sintomas dessa síndrome”, em acordo com a definição apresentada pelo Projeto Crânio-Face Brasil, da Faculdade de Ciências Médicas, da Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP) na publicação intitulada “Síndrome de Deleção 22q11.2: O que eu preciso saber?”

A Comissão de Constituição, Justiça e Legislação Participativa exarou parecer pela **legalidade com substitutivo**.

A Comissão de Educação, Cultura e Esportes, no âmbito de sua competência, entende que o presente projeto é meritório e merece prosperar pelos motivos que seguem.

Segundo Rosa, et al (2009)ⁱ, em artigo acadêmico publicado na Revista Paulista de Pediatria,

“a SD22q11 se caracteriza por um espectro fenotípico bastante amplo (...) têm sido relatados, incluindo anormalidades craniofaciais, oftalmológicas, otorrinolaringológicas, odontológicas, alimentares, gastrintestinais, neurológicas, de desenvolvimento psicossocial e de função cognitiva, psiquiátricas, autoimunes, hematológicas, imunológicas, endocrinológicas, vasculares, músculo-esqueléticas e geniturinárias”

Por sua vez, segundo a publicação do Projeto Crânio-Face Brasilⁱⁱ, este quadro sindrômico pode se expressar de diferentes maneiras:

“em pessoas com a síndrome, nem todos apresentarão todas as características juntas (...) Com o diagnóstico confirmado, a pessoa deverá receber tratamento especializado para ter uma qualidade de vida melhor.

O tratamento deve ser:



o **INDIVIDUALIZADO**, ou seja, varia de acordo com as necessidades e problemas de saúde que cada pessoa apresenta.

o **MULTIDISCIPLINAR**, ou seja, necessita da participação de diversos profissionais para acompanhar a pessoa com a síndrome.

Os principais profissionais que podem ser necessários para o tratamento são: Pediatra, Geneticista, Cardiologista, Endocrinologista, Imunologista, Oftalmologista, Otorrinolaringologista, Fonoaudiólogo, Ortopedista, Dentista, Psicólogo, Psiquiatra, Psicopedagogo, entre outros. (...)

A pessoa que nasce com a síndrome pode ter problemas de saúde ao longo da vida, mas eles não estão todos visíveis ao nascimento. Alguns sinais e sintomas dependem da idade da pessoa para aparecer. Por exemplo, o problema de coração pode estar presente ao nascimento, mas a dificuldade de aprender só aparece na idade escolar.

Geralmente os portadores da síndrome apresentam estas características:

- Demoram mais para firmar o pescoço e a cabeça, sentar, engatinhar, andar e realizar outras habilidades motoras;
- Demoram mais para falar e, quando falam, podem ter a voz fanhosa (anasalada);
- Tem altura menor que as demais crianças da mesma idade;
- Apresentam dificuldades para aprender na escola;
- Apresentam dificuldade para se concentrar e para manter a atenção;

O tratamento com estimulação global precoce ajuda muito o desenvolvimento do bebê, assim como os profissionais que trabalham no apoio para aprendizagem (psicopedagogia e terapia ocupacional, por exemplo).

Apesar das dificuldades, muitas pessoas com essa síndrome conseguem viver bem e se inserir no mercado de trabalho. (...)"

Desta maneira, a exposição e difusão de conhecimentos relacionados a esta síndrome são pertinentes é muito bem-vindas, inclusive com a possível indicação de programas de saúde pública municipais que conformem a linha de cuidado respectiva. Portanto, **favorável o parecer ao substitutivo da Comissão de Constituição, Justiça e Legislação Participativa.**

Sala da Comissão de Educação, Cultura e Esportes, em

ⁱ Rosa, R. F. M., Zen, P. R. G., Roman, T., Graziadio, C., & Paskulin, G. A.. (2009). Síndrome de deleção 22q11.2: compreendendo o CATCH22. *Revista Paulista De Pediatria*, 27(Rev. paul. pediatr., 2009 27(2)), 211–220. <https://doi.org/10.1590/S0103-05822009000200015>

ⁱⁱ UNICAMP, Universidade Estadual de Campinas. Faculdade de Ciências Médicas, Projeto Crânio-Face Brasil. Síndrome de Deleção 22q11.2: O que eu preciso saber? In: <https://www.fcm.unicamp.br/fcm/cranio-face-brasil/informacoes-para-pacientes-e-familiares/perguntas-frequentes-sindrome-de-delecao-22q112> [acessado em 29/03/2023]