# INDICAÇÃO Nº /2025

Indicamos ao Exmo. Prefeito Municipal Zenildo Brandão Santana, extensivo ao Secretário de Saúde Marlon Pereira, disponibilizar à comunidade Jequieense a realização do **EXAME BERA**, indicado principalmente para avaliar o desenvolvimento e a resposta auditiva de crianças, recém-nascidos prematuros, crianças autistas ou com alterações genéticas, como por exemplo a Síndrome de Down.

## JUSTIFICATIVA

O exame BERA, também conhecido como PEATE ou Potencial Evocado Auditivo do Tronco Encefálico, é um exame que analisa a atividade elétrica no sistema auditivo em respostas a estímulos sonoros. Ele permite avaliar a função auditiva desde a orelha interna até o tronco cerebral, auxiliando no diagnostico de perdas auditivas e na identificação de possíveis lesões no nervo auditivo ou tronco cerebral.

Apesar de poder ser realizado em adultos, o exame BERA é feito mais frequentemente em crianças e bebês, principalmente quando há algum risco de perda auditiva devido a condições genéticas ou quando há um resultado alterado no teste da orelhinha, que é um teste realizado logo após o nascimento e que avalia a capacidade auditiva do recém-nascido.

O Bera é indicado em diversas situações, incluindo:

- Bebês e crianças com fatores de risco para perda de audição:

- Bebês que não passaram no "teste da orelhinha" (emissões otoacústicas);

- Crianças com atraso no desenvolvimento da linguagem:

- Casos em que a audiometria convencional não é conclusiva;

- Adultos com suspeita de lesões no nervo auditivo ou no tronco cerebral;

- Monitoramento de pacientes em estado de coma.

O Bera é um procedimento indolor e não invasivo. O paciente deve estar relaxado e, em bebês e crianças pequenas, o exame pode ser realizado durante o sono natural ou sedação.

Cientes de que a presente propositura receberá a sua devida atenção por parte do chefe do Executivo Municipal, reiteramos votos de consideração.

Sala das sessões, 05 de maio 2025.

Moana dos Santos Meira Silva:71044833572

Assinado de forma digital por Moana dos Santos Meira Silva:71044833572
Dados: 2025.05.06 09:43:32 -03'00'

**Moana dos santos Meira Silva**

**(Moana Meira)**

Vereadora

**ATENDIDO**

Of. n.º_____

Em:_____/_____/_____

_____

ATENDA-SE ☐ ARQUIVE-SE ☐

Sala das sessões em:...../...../.....

_____