**B4.3 Jogo de cartas Obi – Guia do facilitador**

**Objectivos:**

* Recolher e analisar dados no contexto da investigação de um surto
* Calcular a taxa de ataque e a medida de associação

**Tempo estimado/ Número de participantes:** 45 – 90 minutos / 5 - 8 participantes por grupo

**Materiais**

1. Cartas Obi
2. Papel Kraft
3. Marcadores, adesivos

**Apresentação do jogo:**

Há 51 cartas no jogo Obi (o número de cartas é indicado no canto superior direito da parte de trás da carta). Há dois tipos de cartas, como abaixo se descreve. As explicações são dadas abaixo, na informação contida nos diferentes tipos de cartas[[1]](#footnote-1).



A carta da pessoa contém o seguinte:

* A idade, que está indicada no canto superior esquerdo (35)
* O sexo e estado de saúde (e.g., feminino e doente)
* O número de identificação do participante (14). É um identificador que ajuda a localizar o alimento ingerido pelo participante
* A hora de início da doença (19:00)

Figura 1. Carta da pessoa

**Preparação do jogo:**

A carta do alimento contém o seguinte:

* O alimento ingerido por cada participante (com o nome e a imagem)
* O número de identificação para fazer corresponder o alimento ao participante que o ingeriu.

Figura 2. Carta do alimento

Há 51 cartas no jogo Obi. O facilitador imprime um conjunto de 51 cartas (**B4.3\_New\_Obi\_cards\_160919\_en.pdf**), com uma cor para cada grupo (ver mais informações sobre os grupos na secção abaixo). Cortar cada carta separadamente e colar costas com costas a carta da pessoa/carta do alimento (ver a Figura A abaixo) à carta de trás correspondente (ver Figura B abaixo).

|  |  |
| --- | --- |
| **Figura A** | **Figura B** |
|  |  |

**Facilitar o jogo**

1. Os participantes trabalharão em grupos de, aproximadamente, 6-8 pessoas. É-lhes fornecida a **informação básica** como abaixo se indica.

*A história é sobre quinze pessoas que se juntaram para um jantar de fim-de-ano em Carmona. Havia muita comida na mesa: bananas, fufu, sopa de noz de palma, peixe, salada, etc. Passadas 24 horas, cinco dessas pessoas adoeceram com gastroenterite.*

1. Cada grupo recebe um conjunto de cartas. Os investigadores têm a tarefa de conduzir uma investigação ao surto. Se os participantes tiverem dificuldades, podem procurar pistas na lista abaixo. (Os participantes podem juntar-se à investigação mais tarde)
   * + recolha de dados
     + análise descritiva
     + formulação e testagem de hipóteses
     + cálculo da taxa de ataque e dos riscos relativos
     + conclusões
2. Os participantes e os investigadores são depois convidados a apresentarem as conclusões a que chegaram.

**Respostas**

**Tabela1. Listagem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.º** | **Idade** | **Sexo** | **Início da doença** | | **Banana** | **Banana** | **Fufu** | **Sopa de noz de palma** | **Peixe** | **Salada** |
| **Data** | **Hora** |
| **1** | 31 | M |  |  |  | S | N | S | N | N |
| **2** | 33 | M |  |  |  | S | N | S | N | S |
| **3** | 28 | M |  |  |  | S | N | N | S | N |
| **4** | 29 | M |  |  |  | N | N | S | N | N |
| **5** | 30 | M |  |  |  | S | N | S | N | N |
| **6** | 37 | F |  |  |  | S | N | S | N | N |
| **7** | 28 | M | 01/01 | 14:50 |  | N | S | N | N | S |
| **8** | 35 | F |  |  |  | S | S | N | N | N |
| **9** | 35 | F |  |  |  | N | N | S | N | S |
| **10** | 32 | F |  |  |  | S | N | N | S | S |
| **11** | 30 | F |  |  |  | S | N | S | N | S |
| **12** | 33 | M | 01/01 | 15:10 |  | N | N | S | S | S |
| **13** | 37 | M | 01/01 | 09:45 |  | S | S | S | N | N |
| **14** | 35 | F | 01/01 | 19:00 |  | N | S | S | N | S |
| **15** | 31 | F | 01/01 | 16:00 |  | S | S | S | N | N |

**Tabela 2a. Taxas de ataque específicas dos alimentos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Alimento** | **Comido** |  | **Taxa de ataque (%)** |
|  | **Ill** | **Total (que comeram)** |  |
| **Banana** | **2** | **10** | **20%** |
| **Fufu** | **4** | **5** | **80%** |
| **Sopa de noz de palma** | **4** | **11** | **36%** |
| **Peixe** | **1** | **3** | **33%** |
| **Salada** | **3** | **7** | **43%** |

**Tabela 2b. Taxas de ataque específicas da idade**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grupo etário** | **Número de doentes** | **Número total** | **Taxa de ataque (%)** |
| **25 - 27** | **0** | **0** | **0** |
| **28 – 30** | **1** | **5** | **20%** |
| **31 – 33** | **2** | **5** | **40%** |
| **34 – 36** | **1** | **3** | **33%** |
| **37 - 39** | **1** | **2** | **50%** |
|  | **5** | **15** | **33%** |

**Tabela 2c. Taxas de ataque específicas do sexo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sexo** | **Número de doentes** | **Número total** | **Taxa de ataque (%)** |
| **Feminino** | **2** | **7** | **29%** |
| **Masculino** | **3** | **8** | **38%** |
| **Total** |  | **15** |  |

**Tabela 3. Taxas de ataque específicas dos alimentos (TA), riscos relativos (RR) e**

**percentagem de casos expostos a determinados alimentos durante a**

**refeição principal.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alimento** | **Alimentos ingeridos** | | | **Alimentos não ingeridos** | | |  |
|  | **Ill** | **Total (de pessoas que comeram)** | **TA (%)** | **Ill** | **Total (de pessoas que não comeram)** | **TA (%)** | **RR** |
| **Banana** | **2** | **10** | **20%** | **3** | **5** | **60%** | **0,33** |
| **Fufu** | **4** | **5** | **80%** | **1** | **10** | **10%** | **8,0** |
| **Sopa de noz de palma** | **4** | **11** | **36%** | **1** | **4** | **25%** | **1,44** |
| **Peixe** | **1** | **3** | **33%** | **4** | **12** | **33%** | **1,0** |
| **Salada** | **3** | **7** | **43%** | **2** | **8** | **25%** | **1,72** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banana** | **Ill** | **Não doentes** |

|  |
| --- |
| **Comeram banana** |
| **Não comeram banana** |

2

8

3

2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RR =** | **2 / 10** | **=** | **0,2** | **=** | **0,33** |
| **3 / 5** | **0,6** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fufu** | **Ill** | **Não doentes** |

|  |
| --- |
| **Comeram Fufu** |
| **Não comeram Fufu** |

4

1

1

9

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RR =** | **4 / 5** | **=** | **0,8** | **=** | **8,0** |
| **1 / 10** | **0,1** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sopa de noz de palma** | **Ill** | **Não doentes** |

|  |
| --- |
| **Comeram sopa de noz de palma** |
| **Não comeram sopa de noz de palma** |

4

7

1

3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RR =** | **4 / 11** | **=** | **0,36** | **=** | **1,44** |
| **1 / 4** | **0,25** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Peixe** | **Ill** | **Não doentes** |

|  |
| --- |
| **Comeram peixe** |
| **Não comeram peixe** |

1

2

4

8

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RR =** | **1 / 3** | **=** | **0,33** | **=** | **1** |
| **4 / 12** | **0,33** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Salada** | **Ill** | **Não doentes** |

|  |
| --- |
| **Comeram salada** |
| **Não comeram salada** |

3

4

2

6

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RR =** | **3 / 7** | **=** | **0,43** | **=** | **1,72** |
| **2 / 8** | **0,25** |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Plataforma da OMS para a Aprendizagem sobre Segurança Sanitária – Materiais de Formação**  Estes Materiais de Formação da OMS são propriedade da © Organização Mundial da Saúde (OMS) 2018. Todos os direitos reservados.  A sua utilização destes materiais está sujeita aos “Termos de Utilização dos Materiais de Formação da Plataforma da OMS para a Aprendizagem sobre Segurança Sanitária”, que aceitou ao descarregá-los e que estão disponíveis na Plataforma da OMS para a Aprendizagem sobre Segurança Sanitária em: <https://extranet.who.int/hslp>    Caso adapte, modifique, traduza ou de alguma forma altere o conteúdo destes materiais, não poderá sugerir que a OMS de algum modo aprova essas modificações, como não poderá utilizar o nome ou o símbolo da OMS nos materiais modificados.  Solicita-se ainda que informe a OMS de quaisquer alterações que tenha efectuado para utilização pública destes materiais, para fins de manutenção de registos e desenvolvimento contínuo, através do endereço electrónico [ihrhrt@who.int](mailto:ihrhrt@who.int) | |

1. Os dados foram retirados de “Modern Infectious Epidemiology” de Johan Giesecke, 2.ª edição. Os alimentos foram alterados, mas os dados são os mesmos. [↑](#footnote-ref-1)