

Rev Saude Publica. 2012;46(3):525

Afiliação de autores | *Authors affiliation:*

Onde se lê | *Where it reads*

Luciene Petcov Machado^I; Maria Beatriz Junqueira Camargo^{II}; José Carlos Milanez Jeronymo^{III}; Gisele Alsina Nader Bastos^{II}

^ICurso de Especialização Saúde da Família. Escola de Gestão em Saúde. Hospital Moinhos de Vento. Porto Alegre, RS, Brasil

^{II}Associação Hospitalar Moinhos de Vento. Porto Alegre, RS, Brasil

^{III}Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia. Universidade Federal de Pelotas. Pelotas, RS, Brasil

Leia-se | *It should read*

Luciene Petcov Machado^I; Maria Beatriz Junqueira Camargo^{II}; José Carlos Milanez Jeronymo^{III}; Gisele Alsina Nader Bastos^{III}

^ICurso de Especialização Saúde da Família. Escola de Gestão em Saúde. Hospital Moinhos de Vento Porto Alegre, RS, Brasil

^{II}Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia. Universidade Federal de Pelotas. Pelotas, RS, Brasil

^{III}Associação Hospitalar Moinhos de Vento. Porto Alegre, RS, Brasil

Rev Saude Publica. 2011;45(6):1037

Results (abstract)

Onde se lê | *Where it reads*

“Factors related to fetal conditions including fetal stress, meconium-stained amniotic fluid, breech presentation and macrosomia accounted for 47.8% (175) while those related to the mechanism of birth including arrest disorders, and functional rotation dystocia accounted for 31,3% (115) of all indications for a cesarian section.”

Leia-se | *It should read*

“Factors related to fetal conditions including fetal stress, meconium-stained amniotic fluid, breech presentation and macrosomia accounted for 47.8% (175) while those related to the mechanism of birth including arrest disorders, functional dystocia and malposition accounted for 31,3% (115) of all indications for a cesarian section.”