

PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO PARA O PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO

Hipertensão em Gestantes

- hipertensão crônica (previamente hipertensa ou diagnosticada antes da 20ª semana gestacional): **(CID10: O10,9)**
- hipertensão gestacional: **(CID10: 014.9)**
 - diagnosticada após 20ª semana (após excluída suspeita de pré-eclâmpsia); ou
 - diagnóstico de pré-eclâmpsia (após estratificação de gravidade em serviço de emergência obstétrica); ou
 - em gestação prévia com mau resultado obstétrico e/ou perinatal (interrupção prematura da gestação, morte fetal intrauterina, síndrome HELLP, eclampsia, parada cardiorrespiratório ou internação em CTI durante a gestação).

Diabetes em Gestantes

- diagnóstico de diabetes mellitus antes da gestação **(CID: O24.3)**
- diabetes gestacional e: **(CID: O24.9)**
 - ausência de controle glicêmico com medidas não farmacológicas e uso de hipoglicemiante oral; ou
 - gestante com hipertensão crônica.

Anemias em Gestantes **(CID: O99.0)**

- gestante com diagnóstico de anemia falciforme ou outras hemoglobinopatias; ou
- hemoglobina < 8 g/dl sem sinais ou sintomas de gravidade; ou
- hemoglobina entre 8 g/dl e 11 g/dl sem melhora após tratamento otimizado (sulfato ferroso 200 mg de ferro elementar por 60 dias); ou
- hemoglobina < 10 g/dl em pacientes com cirurgia bariátrica prévia.

Hipotireoidismo **(CID: E03.9)** e Hipertireoidismo **(CID: E0.5)** em Gestantes

- suspeita de hipotireoidismo **central (TSH normal ou baixo e T4 livre ou total baixo)**; ou
- paciente com hipotireoidismo usando mais de 2,5 mcg/kg de levotiroxina.
- diagnóstico de hipertireoidismo.

Gestação com abortamento recorrente **(CID: N96)**

- Gestante com história de abortamento recorrente:
 - perda espontânea e consecutiva de três ou mais gestações antes das 20ª semana em mulheres com idade < 35 anos; ou
 - perda espontânea e consecutiva de duas ou mais gestações antes das 20ª semana em mulheres com idade > 35 anos;
 - presença de comorbidades que aumentam o risco de abortamento espontâneo, como suspeita clínica de síndrome antifosfolípídeo (ver quadro 2 no anexo); ou
 - história prévia de incompetência istmo-cervical (dilatação cervical indolor no segundo trimestre seguida de expulsão de feto imaturo); ou
 - suspeita atual de incompetência istmo-cervical (comprimento cervical, determinado por ecografia, inferior a 2,5 cm em mulher com história de parto prematuro prévio ou menor que 2,0 cm em mulher sem história de parto prematuro prévio).

Hepatite B e C em Gestantes **(CID: O98.4)**

Condições clínicas que indicam a necessidade de encaminhamento para **Alto Risco** e para Serviço de **Hepatites virais** ou **Infectologia**:

- hepatite viral aguda por vírus C ou
- hepatite viral crônica por vírus C; ou
- hepatite viral crônica por vírus B.

Toxoplasmose em Gestantes (O98.6)

- suspeita ou diagnóstico de toxoplasmose aguda gestacional

Isoimunização Rh (CID10: O36.0)

- gestante com diagnóstico de isoimunização Rh em gestação anterior; ou
- gestante com Rh negativo e Coombs indireto positivo, em qualquer título; ou
- gestante com Rh negativo com feto apresentando achados ecográficos de anemia;

Outras condições clínicas maternas

- infarto do miocárdio prévio; ou cardiopatias graves; (CID10: O99.4); ou
- pneumopatias graves (CID10: O99.5); ou
- nefropatias graves (como doença renal crônica, glomerulonefrite)(CID10: O26.8); ou
- doenças hematológicas (como trombofilias, anemia falciforme, púrpura trombocitopênica idiopática) (CID10: O99.1); ou
- doenças neurológicas (como epilepsia, acidente vascular prévio, paraplegia/tetraplegia) (CID10: O99.3); ou
- doenças autoimunes (lúpus eritematoso sistêmico, síndrome antifosfolípideo, outras collagenoses) (CID10: O99.1); ou
- deformidade esquelética materna grave (CID10: O99.8); ou
- desnutrição ou obesidade mórbida;(CID10:O99.2) ou
- diagnóstico de neoplasia maligna atual (com exceção de neoplasia de pele não melanoma)(CID10: C80); ou
- suspeita de câncer de mama (CID10:C50.9) ou ginecológico (tumor anexial (CID10: C56 ou C57.0) displasia de alto grau) (CID10: N87.2); ou
- tromboembolismo venoso prévio (CID10: O22.3)
- doenças psiquiátricas graves que necessitam de acompanhamento com especialista focal em psiquiatria: (como psicose, depressão grave ou transtorno de humor bipolar)(CID10: O99.3).

Grupos especiais:

- Adolescentes com 14 anos ou menos(CID10: Z35.6);
- Adolescentes em qualquer idade com comorbidade associada (caso não apresentem comorbidades, deverão ser acompanhados nas UBS); - **usar o CID da comorbidade**;
- Gestantes com mais de 40 anos com comorbidade associada (caso não apresentem comorbidades, deverão ser acompanhados nas UBS). **usar o CID da comorbidade**.

Condições fetais

- gemelaridade (CID10: O30); ou
- suspeita de crescimento intrauterino restrito (CID10: PO5.9) por altura uterina, quando não houver ecografia disponível.

Alterações ecográficas na Gestação

- **Alterações no Líquido Amniótico (CID10: O41.9):**
 - oligodrâmnio (ILA menor que 8 cm associado a crescimento intrauterino restrito ou bolsão < 2 cm); ou

- polidrâmnio consequente à anomalia fetal;
- polidrâmnio grave (ILA maior que 35 cm ou bolsão > 16 cm) ou sintomático (dor, dispneia) se necessário após avaliação em serviço de emergência obstétrica.
- **Alterações Placentárias(CID10: O43.9):**
 - placenta prévia oclusiva total, independente da idade gestacional; ou
 - placenta prévia oclusiva parcial em ecografia realizada em gestante com mais de 28 semanas de gestação; ou
 - acretismo placentário ou situação de alto risco para essa condição (implantação placentária anterior sobre a cicatriz de cesariana prévia); ou
 - inserção velamentosa do cordão.
- **Alterações fetais:**
 - crescimento intrauterino restrito (feto abaixo do percentil 10 para idade gestacional) (CID10: PO5.9);
 - fetos com malformações maiores ou sugestivas de síndrome genética (CID10: Q89.9); (apresentam consequências clínicas/funcionais ou sociais, como: fenda labial ou palatina, sindactilia, microcefalia, hipoplasia ou ausência de membro, meningomielocèle/espinha bífida, higroma cístico, onfalocele, gastrosquise, cardiopatia, anencefalia, etc.).

Mau passado Obstétrico(CID10: Z35.2):

- **Condições fetais**
 - história de óbito fetal nos 2º e 3º trimestre.
 - Prematuridade
- **Condições maternas**
 - Eclampsia,
 - Síndrome HELLP,
 - parada cardiorrespiratória ou internação em CTI durante a gestação
 - acretismo placentário em gestação anterior;
 - cesariana prévia com incisão uterina longitudinal.

A.T. Coordenação da Atenção Básica

Maria Cristina Honório dos Santos

Equipe da Saúde da Mulher

Sonia Raquel Wippich Coelho

Adalberto Kiochi Aguiari

Carlos Vega

Lúcia Helena Azevedo

São Paulo, março de 2020