

Resumindo...

- A resposta à pergunta “O parto foi induzido?” será **SIM** se...

No prontuário estiver anotado que a gestante não tinha contrações espontâneas quando chegou ao pré-parto e em seguida ela recebeu ocitocina ou misoprostol ou foi colocada uma sonda de Foley ou sua bolsa foi rompida pelo médico.

- A resposta à pergunta “O parto foi induzido?” será **NÃO** se...

No prontuário estiver anotado que a gestante chegou ao pré-parto **COM** contrações espontâneas ou em trabalho de parto!

Prefeitura do Município de São Paulo
Secretaria Municipal da Saúde

Coordenação das Redes de Atenção à Saúde e Áreas Temáticas
Área Técnica de Saúde da Mulher

Coordenação de Epidemiologia e Informação | CEInfo
Gerência do SINASC

Rua General Jardim, 36 - 5º andar - Vila Buarque
CEP: 01223-906 - São Paulo - SP
e-mail: sinasc@prefeitura.sp.gov.br
Fones: (11) 3397-2242 / 2253 / 2254 / 2255



Declaração de Nascimento Vivo

Ministério da Saúde
SECRETARIA DE SAÚDE

Preenchimento do Campo 37 da Declaração de Nascimento Vivo “O trabalho de parto foi induzido?”

37 O Trabalho de parto foi induzido?
1 Sim
2 Não
9 Ignorado

3 Raça cor do Recém-nascido
1 Branca 3 Amarela 5 Indígena
2 Preta 4 Parda

3 Sexo
1 M - Masculino 2 F - Feminino 9 Ignorado

16 Detectada alguma anomalia ou defeito congênito?
1 Sim 2 Não 9 Ignorado

17 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada/desempregada)
1 Sem escolaridade 2 Solteira 3 Casada 4 Separada judicialmente 5 União estável 6 Viúva 9 Ignorada

22 Raça / Cor da Mãe
1 Branca 2 Preta 3 Amarela 4 Parda 5 Indígena

23 Situação conjugal
1 Solteira 2 Casada 3 Viúva 4 Separada judicialmente 5 União estável 9 Ignorada

24 CEP

25 Bairro/Distrito

26 Município

27 Nome do Pai

28 Gestações anteriores
29 Nome do responsável pelo preenchimento

30 Gestação atual
31 Data da Última Menstruação (DUM)

32 Nº de semanas de gestação, se DUM ignorada

33 Método utilizado para estimar

34 Nº de perdas fetais / abortos

35 Nº de gestações anteriores

36 Nº de partos vaginais

37 Nº de cesáreas

38 Nº de consultas de pré-natal

39 Mês de gestação em que iniciou o pré-natal

40 Tipo de gravidez

41 Descrever todas as anomalias ou defeitos congênitos observados

42 Data do preenchimento

43 Nome do responsável pelo preenchimento

44 Função
1 Médico 2 Enfermeiro 3 Outros (descrever)

45 Orgão emissor

46 Nº do documento

O Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC) da cidade de São Paulo, neste documento, padroniza o **conceito de indução ao parto**, a fim de captar essa informação de forma correta, possibilitando análises melhores sobre as condições do parto e nascimento.

Declaração de Nascido Vivo fornece informações para o monitoramento de partos cesáreos e tanto a Organização Mundial da Saúde (OMS) como o Ministério da Saúde (MS), recomendam para isso o uso da Classificação dos 10 grupos, também conhecida como “**Classificação de Robson**”, amplamente utilizada em muitos países. Um dos parâmetros obrigatórios dessa classificação é a informação sobre o parto ter sido induzido ou não.

Parto

36 Apresentação 1 <input type="checkbox"/> Cefálica 2 <input type="checkbox"/> Pélvica ou Podálica 3 <input type="checkbox"/> Transversa 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	37 O Trabalho de parto foi induzido? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	38 Tipo de parto 1 <input type="checkbox"/> Vaginal 2 <input type="checkbox"/> Cesáreo 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	39 Cesárea ocorreu antes do trabalho de parto iniciar? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 3 <input type="checkbox"/> Não se aplica 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	40 Nascimento assistido por 1 <input type="checkbox"/> Médico 2 <input type="checkbox"/> Enfermeira/Obstetiz 3 <input type="checkbox"/> Parteira 4 <input type="checkbox"/> outros 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
---	--	--	--	--

Para o preenchimento correto da informação do campo 37, é importante ter claro o que é indução!

O que é indução ao parto?

É a estimulação artificial das contrações uterinas para desencadear o trabalho de parto antes do seu início espontâneo. Essa estimulação artificial ou indução poderá ser utilizando-se métodos farmacológicos ou não farmacológicos, tais como:

Métodos Farmacológicos

Misoprostol via oral ou vaginal

Ocitocina intravenosa

Métodos Não-Farmacológicos

Sonda de Foley colocada dentro do colo uterino

Rotura artificial da bolsa (Amniotomia)

Descolamento das membranas

Após consultar o prontuário, no Campo 37 da DN, responder:



Apenas se a gestante chegou ao hospital ou ao setor de pré-parto SEM contrações, ou seja, se não estava em trabalho de parto “espontâneo” e, para desencadear contrações, recebeu alguma intervenção por meio de métodos farmacológicos (ocitocina ou misoprostol) ou não farmacológicos (amniotomia/rompimento da bolsa ou sonda de Foley).



Se a gestante foi internada ou chegou ao setor de pré-parto COM contrações, é porque está em trabalho de parto “espontâneo”. Isso vale também para as gestantes que receberam ocitocina depois que já estavam em trabalho de parto espontâneo. É muito frequente o médico prescrever ocitocina para mulheres que já estão em trabalho de parto espontâneo, para aumentar ou coordenar melhor suas contrações. Isso não é “indução”, mas “condução” do trabalho de parto.



Portanto, atenção para não se enganar !
 Encontrar no prontuário prescrição de ocitocina NÃO significa automaticamente “parto induzido”!

