

## ROTINA NO PRÉ-NATAL COM RISCO HABITUAL (BAIXO RISCO)

### CUIDADOS GERAIS:

#### Na 1ª Consulta/ Acolhimento (1º trimestre)

- ✦ Anamnese detalhada;
  - ✦ Identificação do risco gestacional (*deve ser atualizada a cada consulta do PN*);
  - ✦ Exame físico geral, exame ginecológico e exame obstétrico;
  - ✦ Verificar situação vacinal do tétano: iniciar ou completar esquema de vacinação;
  - ✦ Verificar imunidade para hepatite B: se não imune, vacinar com três doses;
  - ✦ Convidar para parceiro para o PN do Homem.
- *Medicações:*
- ✦ ácido fólico (40 gotas =0,4mg/dia). O Ideal é iniciar três meses antes da gestação e manter durante toda a gestação;
  - ✦ Carbonato de cálcio (1comp de1250mg/dia) para todas as gestantes a partir da 16ª semana: prevenção de pré-eclampsia;
  - ✦ Sulfato ferroso (40 mg de ferro elementar/dia) para todas as gestantes até o final da gravidez: prevenção de anemia ferropriva.

**Entre 24 e 28 semanas:** Vacina dpTa. **A partir da 34ª semana:** Mobilograma.

### EXAMES:

#### Na 1ª Consulta/ Acolhimento ( 1º trimestre)

- ✦ Realizar: Teste Rápido para HIV e Sífilis na gestante e se possível no parceiro.

#### *Solicitar:*

- ✦ Tipagem sanguínea(ABO) com fator Rh (no caso de mãe Rh negativo, solicitar imediatamente, coombs indireto e caso seja negativo, deverá ser repetido mensalmente até 27 semanas, antes de administrar a imunoglobulina anti-RH);
- ✦ Hemograma completo;
- ✦ Urina I + Urocultura e antibiograma s/n;
- ✦ Glicemia de jejum;
- ✦ Teste de Tolerância Oral á Glicose (TOTS 75g de 2 hs): na presença de fatores de risco para Diabetes Gestacional;
- ✦ Sorologia para Toxoplasmose (IgG e IgM): se negativo, repetir no 2º e 3º trimestres;
- ✦ Sorologia para Sífilis e HIV;
- ✦ Sorologia de Hepatite B;
- ✦ parasitológico de fezes;
- ✦ Citologia oncótica (Papanicolau) se não realizado no último ano;
- ✦ Ultrassonografia obstétrica;

#### No 2º trimestre:

- ✦ Sorologia para Sífilis e HIV(ao redor da 20ª semana);
- ✦ Urina I + Urocultura e antibiograma s/n;
- ✦ Glicemia de jejum, entre 24ª e 28ª semana;
- ✦ Teste de Tolerância Oral á Glicose (TOTS 75g de 2 hs) nos casos com fator de risco para Diabetes Gestacional;

#### No 3º trimestre (com 28 semanas):

- ✦ Urina I + Urocultura e antibiograma s/n;
- ✦ Sorologia para Sífilis e HIV;
- ✦ Coleta de Estreptococo do grupo B entre 35 e 37 semanas.

**Ao redor da 32ª semanas:** TR de sífilis na paciente com exames negativo para sífilis até este momento da gestação.

*Testar todas as gestantes para prevenção da transmissão vertical do HIV e IST em qualquer momento, sempre que houver exposição de risco e/ou violência sexual.*

## **CUIDADOS ESPECIAIS NO PN DE GESTANTES COM ALTA VULNERABILIDADE**

(População em situação de rua, usuárias de drogas, imigrantes, situação de exclusão social)

Deverá ser realizada **toda a rotina do PN habitual acrescida** de:

- **Sorologia de Hepatite C (Anti HCV)** – Solicitar na primeira consulta;
- **TR de sífilis e HIV:** Testar todas as gestantes para prevenção da transmissão vertical do HIV e IST em qualquer momento, sempre que houver exposição de risco e/ou violência sexual.
- **Sorologia para Sífilis:** mais uma sorologia na *34ª semana*;
- **Sorologia para HIV** – mais uma sorologia na *34ª semana*;