



Secretaria Municipal da Saúde

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

Agosto/2020

Departamento de Atenção Básica  
Área Técnica de Saúde da Mulher



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**Bruno Covas**

Prefeito

**Edson Aparecido dos Santos**

Secretário Municipal da Saúde

**Edjane Maria Torreão Brito**

Secretária Adjunta

**Armando Luis Palmieri**

Chefe de Gabinete

**Ivanilda Argenau Marques**

Coordenadoria de Atenção à Saúde

**Maria Cristina Honório dos Santos**

Departamento de Atenção Básica

**Sonia Raquel W C M Leal**

Área Técnica de Saúde da Mulher

Organização: Lúcia Helena de Azevedo.

**ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE DA MULHER**

Adalberto Kiochi Aguemí

Carlos Eduardo Pereira Vega

Claudia Maria Ricardo Serafim Giaccio

Lúcia Helena de Azevedo

Sônia Raquel W C M Leal

## 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;
- + Sorologia para Toxoplasmose (IgG e IgM): se negativo, repetir no 2º e 3º trimestres;
- + Sorologia para Sífilis e HIV;
- + Sorologia de Hepatite B (HbsAg e AntiHBc);
- + Citologia oncótica (Papanicolau) se não realizado no último ano;
- + Ultrassonografia obstétrica;
- + Obs.: solicitar parasitológico de fezes apenas baseada em indicação clínica.

#### No 2º trimestre:

- + Sorologia para Sífilis (ao redor da 20ª semana);

- ✚ Urina I + Urocultura e antibiograma s/n;
- ✚ Teste de Tolerância Oral á Glicose (TOTG 75g de 2h): todas as gestantes com glicemia de jejum inferior a 92 mg/dL, devem realizar um segundo rastreamento com o TOTG com 75g de glicose entre 24 e 28 semanas. **Se o início do pré-natal (PN) ocorrer:**
  - Entre 20 e 28 semanas: realizar TOTG com 75 g de glicose entre 24 e 28 sem;
  - Após 28 sem → TOTG de 75 g de glicose imediato com a maior brevidade possível.

**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 A LTA 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;*