



Nome: _____ Idade: _____

Telefone: _____

G ____ P ____ A ____ Idade gestacional: _____ DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____

CONDIÇÕES INDIVIDUAIS, SOCIOECONÔMICAS E FAMILIARES (MARCAR APENAS 1 FATOR DE MAIOR PONTUAÇÃO)	
Idade menor que 15 anos.....	2
Idade maior que 40 anos.....	2
Mulher de raça Negra (preta ou parda).....	2
Baixa escolaridade (<5 anos de estudo).....	2
Tabagista ativa.....	2
Indícios de sofrer de violência.....	2
Gestantes imigrantes, em situação de rua ou em comunidades indígenas ou quilombola.....	2
Baixo Peso no início da gestação (IMC<18 kg/m ²).....	2
Sobrepeso (IMC: 25-29,9 kg/m ²).....	1
Obesidade (IMC > 30-39,9 kg/m ²).....	4
Obesidade grau 3.....	10

HISTÓRIA REPRODUTIVA ANTERIOR	
Abortamento espontâneo de repetição (2 ou mais perdas precoces consecutivas).....	2
Acretismo placentário.....	2
Restrição de crescimento fetal na gestação anterior.....	2
Isoimunização Rh (Rh negativo e Coombs indireto positivo).....	5
Parto pré-termo após 34 semanas de gestação.....	2
Parto pré-termo até 34 semanas de gestação.....	10
História prévia de doença hipertensiva da gestação com desfecho obstétrico ou perinatal ruim (interrupção prematura da gestação, morte fetal intrauterina, síndrome HELLP, eclâmpsia, internação da mãe em UTI).....	10
Óbito fetal de causa não identificada.....	10
Incompetência istmo cervical.....	10
Psicose puerperal anterior.....	10
Histórico de cardiomiopatia periparto.....	10
Óbito fetal de causa não identificada.....	10
Histórico de cardiomiopatia periparto.....	10

INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS/OBSTÉTRICAS NA GESTAÇÃO ATUAL	
Doença hipertensiva da gestação/Pré-eclâmpsia (P.A: _____ Data: ____/____/____) Em uso de quais medicações: _____ Troca de medicação na APS: () sim () não	10
Diabetes gestacional com necessidade insulinoaterapia..... Glicemia de jejum: _____ Data: ____/____/____ Orientada medidas não farmacológicas: Dieta, atividade física leve e controle de HFG por 15 dias () sim () não - Encaminhar ao Alto Risco se não houver o controle adequado	10
Infecção urinária de repetição (3 ou mais) ou pielonefrite.....	10
Cálculo renal com obstrução.....	10
Restrição de crescimento fetal.....	10
Feto acima do percentil 90% ou suspeita de macrosomia.....	10
Polidrâmnio/Oligodrâmnio - Altura uterina acima () ou abaixo () do normal - USG: descrever no encaminhamento	10
Suspeita de incompetência istmo cervical (colo curto em USG a partir de 18 semanas).....	10
Placenta prévia com diagnóstico a partir de 14 semanas	10
Hepatopatias (exemplo: cirrose, hepatites agudas e crônicas, colestase e esteatose gravídica).....	10
Anemia grave (Hb<8g/dL) ou refratária ao tratamento (após 30-60 dias com sulfato ferroso por via oral).....	10
Isoimunização Rh (Rh negativo e Coombs indireto positivo).....	10



Câncer materno com diagnóstico durante gestação.....	10
Alta suspeita clínica de câncer de mama ou MMG com BI-RADS 3 ou mais.....	10
Lesão de alto grau em colo uterino - NIC 2 ou 3 (encaminhar também a colposcopia para definir o tratamento).	10
Suspeita de malformação fetal ou arritmia Fetal.....	10
Gemelaridade.....	10
Doenças infecciosas agudas com potencial de transmissão fetal (sífilis terciária, sífilis com falha terapêutica ou em caso de reinfecção, AIDS, HIV, HTLV, tuberculose, toxoplasmose, rubéola, citomegalovírus, hanseníase. Dengue, Zika, Chikungunya) Toxoplasmose acima ()16 semanas ou abaixo()de 16 semanas. Medicação: _____	
Avidez solicitado:() sim () não.....	10
Condiloma acuminado.....	10
Dependência e/ou uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas.....	10
Hiperêmese gravídica refratária ao tratamento (perda de >5% peso corporal).....	10

CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉVIAS À GESTAÇÃO

Hipertensão arterial descompensada (encaminhar também a Cardiologia).....	10
DM 1 ou DM 2 descompensado (encaminhar também à Endocrinologia)	10
Tireoidopatias (hipotireoidismo ou hipertireoidismo) – Exame: _____ Medicação: _____.....	10
Doença Psiquiátrica Grave (como psicoses e depressão grave).....	10
Doenças Hematológicas (doença falciforme, PTI e PTT, talassemias, coagulopatias); antecedentes de tromboembolismo, AVC, IAM, TEP E TVP; tratamento com anticoagulantes.....	10
Cardiopatias com repercussão hemodinâmica.....	10
Pneumopatia Graves (DPOC, asma, doenças intersticiais pulmonares, hipertensão pulmonar).....	10
Doenças autoimunes (Colagenoses, Graves, Hashimoto, LES, SAF).....	10
Uso de medicamentos teratogênicos (barbitúricos, carbamazepina, lamotrigina, fenitoína, primidona, fenobarbital, carbonato de lítio, ácido valproico)	10
Doença renal crônica (TFG<60 ou terapia de substituição renal).....	10
Hemopatias e anemia grave (Hb <8g/dL) ou refratária ao tratamento (por 30-60 dias).....	10
Hepatopatias crônicas (hepatites virais, cirrose).....	10
Transplantes.....	10
Cirurgia bariátrica há menos de 6 meses.....	10
Epilepsia.....	10
Anormalidades do trato genitourinário (malformações mullerianas, miomas sintomáticos, massas anexiais complexas após 18 semanas, histórico de ruptura uterina).....	10
Histórico de conização ou traquelectomia.....	10
Infecção por HIV com má adesão ao tratamento e/ou CV detectável e/ou cd4<250 e/ou coinfeção.....	10

Fonte: Governo do Estado de Santa Catarina – “INSTRUMENTO DE ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO GESTACIONAL”, 3ª Edição – 06/2025.

PONTUAÇÃO	RISCO
Até 4 pontos	RISCO HABITUAL (BAIXO) - (APS)
5 a 9 pontos	RISCO INTERMEDIÁRIO (APS ou Atenção Especializada)
10 ou + pontos	ALTO RISCO (APS + Atenção Especializada)

PONTUAÇÃO TOTAL: _____ DATA: ____ / ____ / ____

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO: _____

OBSERVAÇÕES :
