

CRITÉRIOS PARA ENCAMINHAMENTO: GESTAÇÃO DE ALTO RISCO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO GESTACIONAL

Até 4 pontos: BAIXO RISCO (APS)

5 a 9 pontos: MÉDIO RISCO (APS ou Especialista)

10 ou + pontos: ALTO RISCO (APS + PNAR)

1. CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS, CONDIÇÕES SOCIO ECONÔMICAS E FAMILIARES	3. INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS/OBSTÉTRICAS NA GESTAÇÃO ATUAL	Suspeita ou confirmação de COVID-19 (deve ser acompanhada a evolução de quadro clínico por telemonitoramento e teleconsultas. Os casos graves devem ser imediatamente encaminhados para urgência/hospitais..... 5
Idade (-) de 15 anos..... 2	Doença Hipertensiva da Gestação/Pré-eclâmpsia 10	4. CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉVIAS À GESTAÇÃO
Idade (+) de 40 anos..... 2	Diabetes Gestacional não compensada com dieta durante 2 semanas..... 10	Hipertensão Arterial descompensada (deve ser encaminhada concomitantemente para o Cardiologista para avaliação do quadro e planejamento terapêutico)..... 10
Mulher de raça Negra..... 1	Infecção Urinária de repetição (3x ou +) ou infecção urinária alta 10	Diabetes Mellitus 1 ou 2 (deve ser encaminhada concomitantemente para o Endocrinologista para avaliação do quadro e planejamento terapêutico)..... 10
Baixa escolaridade (<5 anos de estudo)..... 1	Cálculo renal com obstrução..... 10	Tireoidopatias (hipertireoidismo ou hipotireoidismo clínico) (deve ser encaminhada concomitantemente para o Endocrinologista para avaliação do quadro e planejamento terapêutico)..... 10
Tabagista ativo..... 2	Restrição de crescimento intrauterino..... 10	Doença Psiquiátrica Grave (como psicoses, depressão grave) (deve ser encaminhada concomitantemente para o Psiquiatra para avaliação do quadro e planejamento terapêutico)..... 10
Indícios de ocorrência de violência..... 2	Feto acima do percentil 90% ou suspeita de macrossomia..... 10	Doenças Hematológicas (doença falciforme, púrpura trombocitopênica autoimune (PTI) e trombótica (PTT), talassemias, coagulopatias), antecedentes de tromboembolismo..... 10
Gestante em situação de rua ou em comunidades indígenas ou quilombola..... 2	Polidrâmnio/Oligoidrâmnio..... 10	Cardiopatias com repercussão hemodinâmica. (deve ser encaminhada concomitantemente para o Cardiologista para avaliação do quadro e planejamento terapêutico)..... 10
Baixo Peso no início da gestação (IMC<18)..... 2	Colo curto em USG transv. entre 20 e 24 semanas... 10	Pneumopatia Graves (DPOC, Asma)..... 10
Sobrepeso (25 - 29,9 kg)..... 1	Suspeita de acretismo placentário..... 10	Doenças Auto-imunes (Colagenose)..... 10
Obesidade (IMC>30 - 39,9 kg)..... 4	Placenta prévia com diag. após 28 sem de gest. com ou sem sangramento..... 10	Uso de medicamentos teratogênicos (Anticonvulsivantes: barbitúricos, carbamazepina, lamotrigina, fenitoína, primidona e fenobarbital. Estabilizadores de humor: carbonato de lítio, ácido valproico)..... 10
Obesidade grau 3 10	Hepatopatias (exemplo: colestase gestacional ou elevação de transaminases)..... 10	Doença Renal Grave..... 10
2. HISTÓRIA REPRODUTIVA ANTERIOR	Anemia grave ou anemia refratária ao tratamento.... 10	Hemopatias e Anemia grave (hemoglobina <8g/dl)..... 10
2 Abortos consecutivos ou 3 não consecutivos (nenhuma conduta na gestação atual impedirá novo aborto se a causa não for conhecida. Portanto, a menos que a paciente já tenha sido investigada e uma causa definida, não há como indicar tratamento clínico para evitar nova perda gestacional. Encaminhar para investigação fora do ciclo gravídico e puerperal). 2	Isoimunização Rh 10	Hepatopatias crônicas (Hepatites Virais, Cirrose) (deve ser encaminhada primeiramente para o Gastroenterologista para avaliação do quadro e planejamento terapêutico)..... 10
Prematuridade na gestação anterior..... 2	Câncer Materno com diagnóstico ou tratamento durante a gestação..... 10	
(+) de 1 parto prematuro(<36 sem)..... 10	Neoplasias ginecológicas na gestação atual..... 10	
Restrição de crescimento intrauterino na gest. ant..... 2	Alta suspeita clínica de câncer de mama..... 10	
Natimorto sem causa determinada..... 10	Lesão de alto grau em colo uterino (NIC II-III). 10	
Incompetência Istmo Cervical..... 10	Suspeita de malformação fetal ou arritmia Fetal 10	
Isoimunização Rh 5	Gemelaridade..... 10	
Pré-eclâmpsia com resultado obstétrico ruim: (eclâmpsia, síndrome HELLP, óbito fetal intrauterino, internação materna em UTI).. 10	Sífilis (terciária ou com achados ecográficos sugestivos de sífilis congênita ou resistente ao tratamento com penicilina benzatina)..... 10	
Psicose puerperal na gestação anterior..... 10	Condiloma acuminado (no canal vaginal/colo ou lesões extensas localizadas em região genital/perianal)..... 10	
Transplante..... 5	Hepatites agudas com diagnóstico em gestação atual 10	
Cirurgia bariátrica há menos de 6 meses..... 10	Hanseníase com diagnóstico na gestação atual..... 10	
Acretismo placentário..... 2	AIDS/HIV com diagnóstico na gestação..... 10	
	Tuberculose..... 10	
	Toxoplasmose ou Rubéola ou Citomegalovirus diagnosticados na gestação atual com risco de transmissão fetal 10	
	Dependência e/ou uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas..... 10	
	Endocrinopatias descompensadas (deve ser encaminhada concomitantemente para o Endocrinologista para avaliação do quadro e planejamento terapêutico)..... 10	
	Suspeita ou conformação de dengue, vírus Zika ou Chikungunya (quadro febril exantemático)..... 5	