

ORIENTAÇÕES ÀS CONSULTAS DE PRÉ NATAL

RECOMENDAÇÕES QUANTO AO ROTEIRO DAS CONSULTAS DE PRÉ NATAL

Captação precoce	<ul style="list-style-type: none">- Preconiza-se que a 1ª consulta seja realizada até a 12ª semana de gestação, podendo ser realizada por profissional médico ou enfermeiro com agenda disponível no momento.- Abrir consulta de Pré-Natal no e-SUS, inserindo no CIAP2 o código W78.- Fornecer carteira de gestante (pedido pelo sistema GMAT - Material Impresso com código 23705- link dos materiais impresso disponíveis no GMAT - <u>2025 - Impressos Planilha Ilustrativa de Materiais - Documentos Google</u>)
2ª consulta	<ul style="list-style-type: none">- Em até 20 dias para avaliação de exames solicitados na 1ª consulta.- Inserir como consulta de pré-natal no e-sus (inserir o link do doc sobre registro de exames)- Inserir exames avaliados no e-SUS
até a 28ª semana	Consultas mensais, intercaladas entre os profissionais médicos e enfermagem, conforme a estratificação de risco, a periodicidade pode ser modificada.
entre a 28ª e 36ª semanas	é indicado uma consulta a cada duas semanas
a partir da 36ª semanas até 41 semanas	consultas semanais até o parto, com encaminhamento para a maternidade de referência na 41ª semana para avaliação e conduta

A finalização da gestação deve ser registrada pela equipe de saúde (essa ação pode ser realizada com o registro do CID ou CIAP 2 de parto ou outros como no caso de aborto, etc.)

Os serviços de APS devem seguir o protocolo recomendado e também deve haver o atendimento concomitante com o serviço de Alto Risco (quando houver risco avaliado), coordenando o cuidado da usuária como preconizado pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).

- gestantes com algum risco: a frequência deve ser individualizada
- gestantes faltosas: recomenda-se busca ativa
- consulta odontológica: prioritariamente, no primeiro trimestre da gestação

1ª CONSULTA

- registrar informações em prontuário SUS e carteira de pré-natal
- exame físico geral
- peso, níveis pressóricos, cálculo de IMC
- estado nutricional, uso de álcool, drogas e tabagismo
- frequência cardíaca, ausculta pulmonar
- exame de membros inferiores
- antecedentes familiares como HAS, DM, trombofilia
- antecedentes gineco obstétricos, gestações, abortamentos recorrentes ou risco de prematuridade, partos/cesáreas prévias
- examinar mamas e genitais externos
- exame especular, secreções, perguntar sobre o último CP, coletar se necessário conforme protocolo (mulheres de 25 a 64 anos de idade que já tiveram ou têm atividade sexual) devem realizar o exame anualmente e, após dois resultados consecutivos normais, realizar uma coleta a cada 3 anos
- definir, com maior precisão possível, a idade gestacional
- medir a altura uterina
- ausculta dos BCF (se possível)
- posição fetal (se possível)



**Prefeitura de
Porto Alegre**

**Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria da Atenção Primária à Saúde
Coordenação de Políticas Públicas em Saúde
Área Técnica da Saúde da Mulher**



Proporcionar o Pré Natal do Parceiro como Porta de Entrada a este Cidadão na Unidade

Pré natal do parceiro(a) com acolhimento e:

- oferta dos testes rápidos,
- verificação da carteira de vacinas
- incentivo à participação nas consultas e participação na hora do parto
- hemograma
- HDL,LDL,colesterol total,triglicerídeos
- dosagem de glicose
- eletroforese da HB
- aferição da pressão arterial
- verificação de peso e cálculo do IMC

Registrar consulta no prontuário **PRÓPRIO** deste cidadão no e-SUS

EXAMES

1ª CONSULTA OU 1º TRIMESTRE (semana 1 a semana 13)

- hemograma
- tipagem sanguínea e fator Rh
- coombs indireto se RH negativo (previamente conhecido)
- EQU
- urocultura com teste
- sorologia para toxoplasmose (IgM e IgG)
- eletroforese de Hemoglobina
- teste rápido de triagem para sífilis (em caso de TR positivo, tanto a gestante quanto seu parceiro devem ser tratados)
- teste rápido para hepatite B e C e HIV
- CP de colo uterino (conforme Diretriz Clínica/INCA 2011)
- glicemia de jejum
- HTLV1/HTLV2, se o resultado for reagente terá que ser solicitado o teste confirmatório (western blot) na consulta subsequente ao resultado

O exame HTLV1/HTLV2 deve ser solicitado via GERCON na 1ª consulta de pré-natal para TODAS as gestantes, juntamente com os demais exames laboratoriais e é coletado via sanguínea.

Teste de rastreio:

0202031543 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE

Caso a gestante não tenha realizado a coleta na primeira consulta de pré-natal, este exame deve ser solicitado juntamente com os exames de 2º trimestre ou a qualquer momento da gestação, não perdendo a oportunidade de coleta preferencialmente até a 32ª semana de gestação.

INTRODUZIR

- **ÁCIDO FÓLICO**- se a 1ª consulta for realizada até as 12 semanas de gestação, conforme tabela abaixo:

Baixo risco para defeitos de fechamento do tubo neural	0,4 mg/dia - 40 gotas ou 2 mL da solução 0,2 mg/mL	1 mês antes da gravidez até a 12ª semana gestacional *
---	--	--

SITUAÇÕES ESPECIAIS:

Pós bariátrica	5mg/dia	1 mês antes da gravidez até a 12ª semana gestacional *
Pós bariátrica com diabetes mellitus ou obesidade	5mg/dia	1 mês antes da gravidez até a 12ª semana gestacional*
Anemia megaloblástica	0,4 a 0,8 mg/dia - 2 mL(40 gotas) ou 4 mL (80 gotas) da solução 0,2 mg/mL	1 mês antes da gravidez até o final da gestação *
Doença falciforme	5mg/dia	1 mês antes da gravidez até o final da gestação*
Diabetes mellitus	5mg/dia	até as 12 semanas
Uso De Drogas Epiléticas	5mg/dia	pelo menos três meses antes da concepção até o final da gestação*
Trombofilias Adquiridas	5mg/dia	1 mês antes da gestação até o final da gestação *

* para as gestações planejadas, caso contrário, assim que a gestante iniciar o pré natal



**Prefeitura de
Porto Alegre**

**Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria da Atenção Primária à Saúde
Coordenação de Políticas Públicas em Saúde
Área Técnica da Saúde da Mulher**



- Iniciar sulfato ferroso 40 mg 1 comp ao dia desde o início da gestação até o 3º mês após o parto .Após os primeiros exames,adequar a dosagem conforme a DOSAGEM DA HEMOGLOBINA
- **Carbonato de Cálcio 1.250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar)** a partir da 12ª semana de gestação até o final da gestação. Recomenda-se a administração antes de dormir ou pela manhã, sempre com a ingestão de algum alimento. Deve ser tomado separado do ferro (intervalo de pelo menos 2 horas
- Se gestante RH - (previamente conhecido), solicitar o coombs indireto na 1ª consulta,(se positivo,encaminhar ao pré natal de alto risco), **após, repetir das 24-28 semanas mensalmente se positivo**
- **Pacientes com alto risco de pré-eclâmpsia (PE)** tais como histórico de em gestações anteriores de PE, eclâmpsia ou síndrome de HELLP, casos de gemelaridade, Has crônica, diabetes prévia, doença renal, doença auto imune ou outros fatores que podem aumentar o risco de pré-eclâmpsia introduzir:
 - **01 comprimido via oral 1x ao dia após o jantar de Ácido Acetilsalicílico 100 mg** de preferência entre a 12ª e a 14ª semana (podendo ser introduzido até as 20 semanas), até às 36 semanas, continuamente .

2ª consulta (CLICAR no prontuário Esu-s no ícone da figura de gestante)

Deve ser realizada até 20 dias da 1ª consulta para análise de resultados dos exames e estratificação de risco

- medir níveis pressóricos e peso
- avaliar anemias e introduzir sulfato ferroso de acordo com quadro da gestante
- medir altura uterina, avaliar posição fetal se possível; avaliar queixas de cólicas, sangramentos ou perdas vaginais
- ausculta de BCFs após a 12-14ª semana gestacional
- **registrar** informações em prontuário e-SUS e carteira de pré-natal
- próxima a 18ª semana, perguntar sobre a movimentação fetal
- Solicitar **controle mensal de VDRL** para aquelas gestantes e parceiros que realizaram tratamento para sífilis
- Solicitar **EQU e urucultura mensal** para as pacientes que desenvolveram ITU no 1º trimestre
- **Gestantes HTLV1/HTLV2** reagentes devem ser encaminhadas para coleta de exame confirmatório.

Gestantes com resultado de rastreio reagente devem coletar exame confirmatório. A solicitação deve ser feita no GERCON:

0202031608 - TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 EM GESTANTE

Na confirmação diagnóstica da infecção pelo HTLV I/II, a notificação é compulsória e deve ser realizada no sistema **e-SUS SINAN**, obrigatoriamente, em até 7 dias.

Consultas subsequentes (conforme informações acima)

2º TRIMESTRE (aproximadamente 24 semanas)

solicitar exames:

- TTG /75gr 1º e 2º hora
- Glicemia de jejum
- Hemograma
- Coombs indireto (se paciente Rh negativo)
- EQU
- Urocultura com teste
Sorologia para toxoplasmose - se IgM ou IgG não reagentes no 1º trimestre
- Caso não tenha coletado HTLV1/HTLV2 anteriormente coletar ou a qq momento

- **Realizar**
- Teste rápido de triagem para sífilis
- Teste rápido para HIV (gestante e parceiro)

3º trimestre (aproximadamente 35-36 semanas)

- Hemograma
- EQU
- Urocultura com teste
- Glicemia de jejum
- Testes rápidos de anti - HIV
- Teste rápido de triagem para sífilis
- Teste rápido hepatite B



**Prefeitura de
Porto Alegre**

**Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria da Atenção Primária à Saúde
Coordenação de Políticas Públicas em Saúde
Área Técnica da Saúde da Mulher**



- Teste rápido hepatite C para pacientes HIV+
- Coombs indireto (se Rh negativo)
- Sorologia para toxoplasmose -se IgM ou IgG não reagentes no 1º trimestre e 2º trimestres
- Sorologia para toxoplasmose (Se IgG for negativo)
- Exame de secreção vaginal e swab anal (pesquisa para estreptococos do grupo B)
- Caso não tenha coletado HTLV1/HTLV2 anteriormente coletar

REGISTRO NA CARTEIRA DE GESTANTE EM DESTAQUE O RESULTADO DO EXAME DE PESQUISA DO ESTREPTOCOCOS DO GRUPO B- NÃO É NECESSÁRIO TRATAR

Não existe alta do pré natal, as pacientes com 41 semanas devem ser enviadas para o centro obstétrico de referência para avaliação e conduta

quadro de TRs

TRIMESTRE	TR HIV	TR SÍFILIS	TR HEP B
1º	X	X	X
2º	X	X	
3º	X	X	X

Caso a gestante não tenha coletado HTLV1/HTLV2 no decorrer do pré natal, deverá ser solicitado na primeira consulta da puérpera e binômio na APS e se, o teste confirmatório (Western blot for reagente), a amamentação será suspensa e a criança deverá ser inscrita no projeto Nascer.

ANEXO I

Lista dos pontos de coleta para confirmatório HTLV (CAL):

- **LABCEN: CSVC** (Centro de Saúde Vila dos Comerciários) - Rua Moab Caldas, 400 - 2º andar
- **CF CAMPO DO TUCA:** R. Cel. José Rodrigues Sobral, 958 – Vila São João – Bairro Partenon
- **MORRO SANTANA:** Rua Marieta Menna Barreto, 210
- **CENTRO DE SAÚDE ESCOLA MURIALDO:** Av. Bento Gonçalves, 3722
- **US SÃO CARLOS:** Av. Bento Gonçalves, 6670 - Bairro Partenon
- **PANORAMA:** Rua Rômulo da Silva Pinheiro , S/N , parada 16 Lomba do Pinheiro
- **CF PRIMEIRO DE MAIO:** Av. Professor Oscar Pereira, 6199 - Bairro Cascata
- **US RAMOS:** Rua K esquina Rua R C, S/N - Vila Nova Santa Rosa, Bairro Rubem Berta
- **US BELÉM NOVO:** Rua Florêncio Farias, 195 – Bairro Belém Novo
- **LABORATÓRIOS HMIPV:** Av. Independência, 661

As coletas são realizadas de segunda a sexta-feira das 7h às 15 h.

Não é necessário jejum.

Após a coleta o resultado estará disponível no sistema GAL em 30 dias.

Tutorial de acesso ao sistema GAL na BVAPS: [w Tutorial acesso GAL \(1\).odt](#)