

Estratificação de Risco Gestacional

Estratificação do risco gestacional	Local de atendimento e equipe de atendimento	Critérios de avaliação do risco gestacional
Pré-natal de Risco Habitual/Baixo Risco	Unidade Básica de Saúde; Estratégia Saúde da Família e Unidade Básica de Saúde Indígena	Características individuais e condições sociodemográficas: ☐ Idade entre 16 e 34 anos. Aceitação da gestação Condições clínicas prévias à gestação: ☐ Ausência de intercorrências clínicas Intercorrências clínicas / obstétricas na gestação atual: ☐ Ausência de intercorrências ou obstétricas na gravidez anterior e/ou na atual
Pré-natal de médio risco ou risco intermediário	Atenção Primária à Saúde com apoio de equipe multiprofissional (médico ginecologista/obstetra, enfermeiro obstetra, psicóloga, nutricionista e assistente social) ou com matriciamento de ambulatório pré-natal de alto risco	Características individuais e condições sociodemográficas: ☐ Idade < que 15 anos ou > que 35 anos ☐ Condições de trabalho desfavoráveis: esforço físico excessivo, carga horária extensa, exposição a agentes físicos, químicos e biológicos nocivos, níveis altos de estresse ☐ Indícios ou ocorrência de violência doméstica ou de gênero ☐ Situação conjugal insegura ☐ Insuficiência de apoio familiar ☐ Capacidade de autocuidado insuficiente ☐ Não aceitação da gestação ☐ Baixa escolaridade (< 5 anos de estudo) ☐ Uso de medicamentos teratogênicos ☐ Altura menor que 1,45 m ☐ IMC < 18,5 ou 30 kg/m² à 39 kg/m² ☐ Uso ocasional de drogas e ilícitas ☐ Etilismo sem indicativo de dependência* ☐ Tabagismo com baixo grau de dependência** ☐ Gestante em situação de rua ou em comunidades indígenas, quilombolas ou migrantes ☐ Gestante negra (cor de pele preta ou parda) ☐ Outras condições de saúde de menor complexidade História reprodutiva anterior: ☐ Abortos precoces (até 12 semanas) em gestações anteriores (até 2 abortos consecutivos) ☐ Histórico de pré-eclâmpsia com critérios de gravidade ou eclâmpsia em gestação anterior ☐ Insuficiência istmo-cervical

		☐ Alterações no crescimento intrauterino (restrição de crescimento fetal e macrosomia) ☐ Malformação fetal ☐ Nuliparidade ou multiparidade (5 ou mais partos) ☐ Diabetes gestacional ☐ Síndromes hemorrágicas ou hipertensivas sem critérios de gravidade ☐ Infertilidade ☐ Cesáreas prévias (2 ou mais) ☐ Intervalo interpartal < 2 anos Condições clínicas prévias à gestação: ☐ Depressão e ansiedade leves sem necessidade de tratamento medicamentoso ☐ Asma controlada sem uso de medicamento contínuo ☐ Hipotireoidismo subclínico diagnosticado na gestação Intercorrências clínicas / obstétricas na gestação atual: ☐ Gestação resultante de estupro ☐ Gestação gemelar dicoriônica-diamniótica ☐ Diabetes gestacional controlada sem medicação e sem repercussão fetal ☐ Hipertensão gestacional ou pré-eclâmpsia sem critérios de gravidade ☐ Infecção urinária (até 2 ocorrências) ou 1 episódio de pielonefrite ☐ Ganho de peso inadequado (insuficiente ou excessivo) ☐ Doenças infecciosas: sífilis (exceto sífilis terciária ou resistente ao tratamento com penicilina benzatina e achados ecográficos suspeitos de sífilis congênita); toxoplasmose aguda sem repercussão fetal; herpes simples ☐ Suspeita ou confirmação de dengue, Zika vírus ou chikungunya (quadro febril exantemático) ☐ Restrição de crescimento fetal suspeita ☐ Feto acima do percentil 90% ☐ Anemia leve a moderada (hemoglobina entre 9 g/dl e 11 g/dl).
Pré-natal de Alto risco	Ambulatório pré-natal de alto risco ou ambulatório de pré-natal especializado	Características individuais e condições sociodemográficas: ☐ Etilismo com indicativo de dependência* ☐ Tabagismo com indicativo de dependência elevada** ☐ Dependência e/ou uso abusivo de drogas ☐ Agravos alimentares ou nutricionais: IMC ≥ 40 kg/m ² , desnutrição, carências nutricionais (hipovitaminoses) e

		transtornos alimentares (anorexia nervosa, bulimia, outros) História reprodutiva anterior: ☐Abortamento habitual/recorrente (ocorrência de 3 ou mais abortamentos consecutivos) ☐Aborto tardio ou morte perinatal ☐Isoimunização Rh em gestação anterior ☐Acretismo placentário ☐Pré-eclâmpsia com critérios de gravidade; eclâmpsia ou síndrome HELLP ☐Prematuridade anterior ☐Isoimunização Rh em gestação anterior ☐Cesariana prévia com incisão clássica/corporal/longitudinal Condições clínicas prévias à gestação: ☐Pneumopatias graves (asma em uso de medicamento contínuo, doença pulmonar obstrutiva crônica – doença pulmonar obstrutiva crônica e fibrose cística) ☐Hipertensão arterial crônica ☐Nefropatias graves (insuficiência renal e rins policísticos) ☐Diabetes mellitus prévio ☐Tireoidopatias (hipotireoidismo clínico em uso de medicamentos e hipertireoidismo) ☐Doenças hematológicas: doença falciforme (exceto traço falciforme), púrpura trombocitopênica idiopática, talassemia e coagulopatias ☐Histórico de tromboembolismo ☐Doenças neurológicas (epilepsia, acidente vascular cerebral, deficits motores graves) ☐Doenças autoimunes (lúpus eritematoso, síndrome do anticorpo antifosfolípideo – SAAF, artrite reumatoide, outras collagenoses) ☐Ginecopatias: malformações uterinas, útero bicorno, miomas intramurais maiores que 4 cm ou múltiplos e miomas submucosos, ou cirurgia uterina prévia fora da gestação ☐Neoplasias (qualquer) – quadro suspeito, diagnosticado ou em tratamento ☐Transplantes ☐Cirurgia bariátrica ☐Doenças infecciosas: tuberculose; hanseníase; hepatites; condiloma acuminado (no canal vaginal ou no colo uterino, ou lesões extensas/numerosas localizadas em região genital ou perianal)
--	--	---

		☐ Diagnóstico de HIV/Aids prévio Intercorrências clínicas / obstétricas na gestação atual: ☐ Gestação de homens transsexuais ☐ Mola hidatiforme ☐ Gestação gemelar monocoriônica ☐ Gestação multifetal ☐ Gestação por reprodução assistida ☐ Malformação fetal ou arritmia cardíaca fetal ☐ Diabetes gestacional com necessidade de insulina ou com repercussão fetal ☐ Hipertensão gestacional ☐ Pré-eclâmpsia com critérios de gravidade ou de instalação precoce (<34 semanas) ☐ Tromboembolismo na gestação ☐ Infecção urinária de repetição (≥3 episódios de infecção do trato urinário (ITU) baixa ou ≥ 2 episódios de pielonefrite) ☐ Doenças infecciosas: sífilis terciária ou resistente ao tratamento com penicilina benzatina ou com achados ecográficos suspeitos de sífilis congênita; toxoplasmose aguda com suspeita de repercussão fetal; rubéola na gestação; citomegalovírus na gestação; diagnóstico de HIV/Aids na gestação ☐ Restrição de crescimento fetal confirmada ☐ Desvios da quantidade de líquido amniótico. Isoimunização Rh ☐ Insuficiência istmocervical diagnosticada na gestação atual ☐ Trabalho de parto pré-termo inibido na gestação atual ☐ Anemia grave (hemoglobina <9 g/dL) ou anemia refratária a tratamento ☐ Hemorragias na gestação atual. Placenta prévia (diagnóstico confirmado após 22 semanas) ☐ Acretismo placentário ☐ Colestase gestacional (prurido gestacional ou icterícia persistente) ☐ Malformação fetal ou arritmia cardíaca fetal ☐ Qualquer patologia clínica que repercute na gestação ou necessite de acompanhamento clínico especializado ☐ Outras condições
--	--	--

*Escore de T-ACE: 2 pontos ou mais

**Escore de Fagerström < 8 pontos

Fonte: Adaptado de BRASIL, 2022.