

## ATUALIZAÇÃO NA ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL BASEADA EM EVIDÊNCIA E CENTRADA NO PACIENTE

Victor Hugo de Melo, Wanderley Marques Bernardo

### TEMA ABORDADO

**Especialidade de abrangência:** Ginecologia e Obstetrícia.  
**Diretriz a ser consultada:** Assistência Pré-natal parte III

### CENÁRIOS E QUESTÕES CLÍNICAS

- Mulheres com recém-nascidos que apresentam defeitos do tubo neural devem:**
  - Ser orientadas quanto à ausência de risco de recorrência em novas gestações
  - Manter a suplementação até uma nova gestação
  - Manter a suplementação pré-concepcional até a 12ª semana gestacional
  - Ser orientadas a evitar novas gestações
- A suplementação de ferro durante a gestação reduz o risco da paciente apresentar, ao final da gravidez, hemoglobina com nível inferior a:**
  - 10,0 g/dL
  - 11,0 g/dL
  - 9,0 g/dL
  - 12,0 g/dL
- Em relação à suplementação de vitaminas durante a gestação, é falso afirmar:**
  - A utilização de suplementos vitamínicos, no primeiro trimestre, não previne abortamentos precoces
  - A suplementação de vitamina D reduz o baixo peso ao nascer
  - Não há redução da natimortalidade com a vitamina E
  - A vitamina A reduz a mortalidade materna em locais onde a deficiência é prevalente
- A dopplervelocimetria da artéria umbelical:**
  - Deve ser utilizada nas gestações de baixo risco
  - Não deve ser utilizada nas gestações de alto risco
  - Reduz o índice de internação hospitalar em gestação de alto risco
  - Diminui a taxa de cesariana nas gestações de baixo risco
- O uso da ultra-sonografia no período gestacional:**
  - No primeiro trimestre, reduz a mortalidade perinatal
  - Na segunda metade, reduz a taxa de indução do parto
  - No primeiro trimestre, reduz a taxa de indução do parto nas gestações pré-termo
  - Na segunda metade, não reduz a prematuridade

### RESPOSTAS DO CENÁRIO CLÍNICO: ATUALIZAÇÃO, NA ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL (PARTE II), BASEADA EM EVIDÊNCIA E CENTRADA NO PACIENTE. [PUBLICADO NA RAMB 2008; 54(1)]

- A redução de câibras na gravidez é obtida com a suplementação de citrato de magnésio (Alternativa E).
- São antieméticos utilizados, que reduzem a frequência de náuseas no início da gravidez, exceto a metoclopramida (Alternativa C).
- A redução no número tradicional de consultas de pré-natal está associada à insatisfação da gestante (Alternativa C).
- O rastreamento em gestantes assintomáticas para vaginose bacteriana deve ser considerado em mulheres com história prévia de parto pré-termo (Alternativa D).
- A bacteriúria assintomática reduz a incidência de parto prematuro (Alternativa B).