



Especialidade CROSS: OBSTETRÍCIA – BAIXO PESO –  
PREMATURIDADE ESPONTÂNEA

Especialidade HC: AMBULATÓRIO DE PREMATURIDADE (PREM)

- 1. Hipóteses diagnósticas que devem ser encaminhadas para este ambulatório**
  - a. Trabalho de parto pré-termo inibido (TPPT): encaminhar se idade gestacional < 34 semanas. (Após estadia gestacional, manter seguimento em serviço de origem)
  - b. Seguimento ambulatorial (conduta domiciliar) pós-diagnóstico de Corioamniorrexe Prematura Pré-Termo.
  - c. Pacientes consideradas de risco para TPPT pela história pessoal ou passado obstétrico:
    - Parto pré-termo espontâneo anterior < 34 semanas
    - Pacientes com colo curto ( $\leq 25$  mm) ao USTV até 24 semanas
    - Anomalias Mullerianas
    - Passado de conização a frio ou com CAF
    - Insuficiência cervical (duas ou mais perdas fetais compatíveis com aborto tardio ou parto pré-termo extremo)
  - d. Gestantes com leiomiomas intramurais > 5 cm, submucosos de qualquer tamanho e subserosos > 10 cm.
  - e. Abortamentos de repetição cuja idade gestacional atual seja < 20 semanas.
  - f. Gestantes com cirurgias uterinas prévias (por exemplo, retirada de leiomioma)
  - g. Gestação pós-cirurgia bariátrica
  - h. Gestantes com anemia falciforme, talassemias ou anemia sem causa definida cuja hemoglobina for < 8,0g/dl
  - i. Gestantes com duas ou mais cesáreas prévias com ultrassonografia demonstrando placenta anterior.
    - Estas pacientes realizarão exame ultrassonográfico no HCFMRP-USP: na AUSÊNCIA DE SINAIS DE ACRETISMO a paciente será contra-referenciada para o serviço de origem.
  - j. Pneumopatias graves (Asma brônquica grave ou sem controle pós-tratamento adequado)
  - k. Obesidade mórbida (IMC pré-gestacional > 40) com colesterol total ou triglicérides > 300 mg/dL e idade gestacional inferior a 28 semanas
  - l. Polihidrânio ou oligohidrânio sem causa diagnosticada
- 2. Procedimentos realizados no ambulatório:**
  - a. Consulta com obstetra, ultrassonografista, pediatra, psicóloga, nutricionista, fisioterapeuta, assistente social
  - b. Realização de cardiotocografia, ultrassonografia obstétrica e morfológica, perfil biofísico fetal e ultrassonografia com Doppler.
  - c. Punções de líquido amniótico: amniocentese

14/02/2017