



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Batatais – SP**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praça Cônego Joaquim Alves, 167 – Fone: (16) 3761-7433 Cx. Postal 58  
e-mail: semusabatatais@gmail.com



Especialidade CROSS: OBSTETRÍCIA – DST/HIV NA GESTAÇÃO  
Especialidade HC: AMBULATÓRIO DE MOLÉSTIAS INFECTOCONTAGIOSAS EM  
OBSTETRÍCIA (MIGO)

**Atenção:** Encaminhar somente gestantes para este ambulatório

**1. Hipóteses diagnósticas que devem ser encaminhadas para este ambulatório**

- a) Infecção pelo HIV: a paciente deve ter realizado o diagnóstico da infecção, em duas amostras sanguíneas distintas.
- b) Infecção pelo HBV (vírus da Hepatite B): encaminhar com resultado **positivo** do HBsAg
- c) Infecção pelo HCV (vírus da Hepatite C): encaminhar com sorologia anti HCV positiva
- d) Exame parasitológico de fezes evidenciando ovos de *Schistosoma mansoni*
- e) Infecção aguda pelo *Toxoplasma gondii* diagnosticada na gravidez em curso
  - IgM reagente:
    - o Se IgG for negativo ou duvidoso o profissional do serviço de origem deve iniciar a medicação (espiramicina 3g/dia) e repetir a sorologia em 7 a 14 dias. Se IgG permanecer negativa NÃO é toxoplasmose aguda:
      - NÃO necessita ser encaminhada para o AMIGO
      - Pode suspender a espiramicina.
    - o Se IgG for reagente (juntamente com IgM reagente), solicitar a idade e encaminhar para o AMIGO com a gestante já utilizando espiramicina
- f) Grávidas vitimizadas sexualmente na gestação em curso
  - 1g) Infecção pelo HPV
    - Alteração citológica: células atípicas de significado indeterminado que não exclui lesão de alto grau (ASC-H), atípicas glandulares, NIC 2 ou 3 (LIEAG), microinvasão ou invasão e adenocarcinoma.
    - Condiloma genital em grande número e/ou volume com idade gestacional até a 34 semanas

**OBSERVAÇÃO: NÃO DEVEM SER ENCAMINHADAS AO AMIGO:**

- Resultados de colpocitologia evidenciando células atípicas de significado indeterminado que sugere reparação (ASCUS) e NIC 1: manter seguimento no serviço de origem e repetir a colpocitologia pelo menos 12 semanas pós-parto. Encaminhar se a alteração citológica for mantida.
- Condiloma genital em paciente com idade gestacional > 34 semanas

Outras doenças infecciosas após contato telefônico com a equipe para discussão da necessidade de encaminhamento, a exemplo de dengue, influenza H1N1, tuberculose, hanseníase, úlceras genitais, citomegalovírus, parvovírus

**2. Procedimentos realizados no ambulatório:**

- a) Consultas com equipe: obstetra, infectologista, assistente social e psicóloga
- b) Realização de cardiocotografia, ultrassonografia obstétrica e morfológica, perfil biofísico fetal e ultrassonografia com Doppler.
- c) Punções de líquido amniótico: amniocentese
- d) Videocolposcopia, biópsia, cirurgia de alta frequência e terapia com laser CO2 das lesões clínicas HPV induzidas

**14/02/2017**