



ESTADO DE SANTA CATARINA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL DA SERRA CATARINENSE
COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL
CIR - SERRA CATARINENSE

DELIBERAÇÃO Nº 42/CIR SERRA CATARINENSE/2022

A COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL - CIR SERRA CATARINENSE, COM BASE NAS SUAS COMPETÊNCIAS REGIMENTAIS E NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES, EM REUNIÃO ORDINÁRIA DO DIA 08 DE JUNHO DE 2022, NO HORÁRIO DAS 13H30M, NO MUNICÍPIO DE OTACÍLIO COSTA, NA CÂMARA DE VEREADORES;

RESOLVE:

APROVAR A ATUALIZAÇÃO DO INSTRUMENTO DE ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO GESTACIONAL DA SERRA CATARINENSE.

LAGES, 08 DE JUNHO DE 2022.



CLAITON CAMARGO DE SOUZA
COORDENADOR DA CIR SERRA CATARINENSE.

COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL
CIR - SERRA CATARINENSE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES
Praça Leoberto Leal, nº 20 - CEP: 88501-310 - Contato: (049) 3251 - 7658
E-mail: gabinete@saudelages.sc.gov.br

INSTRUMENTO DE ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO GESTACIONAL - VERSÃO 05/2022

Nome gestante:

Data da consulta																				
Pontuação																				

10 ou mais pontos	ALTO RISCO – Acompanhamento na APS e AAE
5 a 9 pontos	MÉDIO RISCO – Acompanhamento APS ou especialista
Até 4 pontos	BAIXO RISCO – Risco habitual – Acompanhamento APS

CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS, CONDIÇÕES SOCIOECONÔMICAS E FAMILIARES	
Idade menor que 15 anos	2
Idade maior que 40 anos	2
Mulher de raça negra	1
Baixa escolaridade (<5 anos de estudo)	1
Tabagista ativo	2
Indícios de ocorrência de violência	2
Gestante em situação de rua ou em comunidades indígenas ou quilombola	2
Baixo peso no início da gestação (IMC <18).	2
Sobrepeso (25-29,9 kg)	1
Obesidade (IMC > 30 – 39,9 kg)	4
Obesidade grau 3	10

A soma dessa sessão não configura encaminhamento direto ao alto risco. Exceção à obesidade grau 3.

HISTÓRIA REPRODUTIVA ANTERIOR	
Dois abortos consecutivos ou três não consecutivos (nenhuma conduta na gestação atual impedirá novo aborto se a causa não for conhecida. Portanto, a menos que a paciente já tenha sido investigada e uma causa definida, não há como indicar tratamento clínico para evitar nova perda gestacional. Encaminhar para investigação fora do ciclo gravídico e puerperal).	2
Prematuridade na gestação anterior	2
Mais de um parto prematuro (<36 semanas)	10
Restrição de crescimento intrauterino na gestação anterior	2
Natimorto sem causa determinada	10
Incompetência Istmo Cervical	10
Isoimunização Rh	5
Pré-eclâmpsia com resultado obstétrico ruim: eclâmpsia, síndrome HELLP, óbito fetal intrauterino, internação materna em UTI	10
Psicose puerperal na gestação anterior	10
Transplante	5
Cirurgia bariátrica há menos de 6 meses	10
Acretismo placentário	2

INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS/OBSTÉTRICAS NA GESTAÇÃO ATUAL	
Doença Hipertensiva da Gestação/Pré-eclâmpsia ¹	10
Diabetes Gestacional não compensada com dieta durante 2 semanas. ²	10
Infecção Urinária de repetição (3 x ou mais) ou infecção urinária alta	10
Cálculo renal com obstrução	10
Restrição de crescimento intrauterino	10
Feto acima do percentil 90% ou suspeita de macrosomia.	10
Polidrâmnio/ Oligodrâmnio	10
Colo curto em USG transvaginal entre 20 e 24 semanas	10
Suspeita de acretismo placentário	10
Placenta prévia com diagnóstico após 28 semanas de gestação com ou sem sangramento	10
Hepatopatias (por exemplo: colestase gestacional ou elevação de transaminases)	10

Anemia grave ou anemia refratária ao tratamento	10
Isoimunização RH	10

¹PA sistólica ≥ 140 mmHg e/ou PA diastólica ≥ 90 mmHg com ou sem proteinúria aferida em 2 momentos diferentes, com intervalo mínimo de 4 horas, identificada após 20 semanas de gestação em mulheres com PA previamente normal.

²Glicemia de jejum (92-125 mg/dL); glicose plasmática de 1 hora (> 180 mg/dL) após uma carga oral de glicose de 75 g; glicose plasmática de 2 horas (153-199 mg/dL) após uma carga oral de glicose de 75 g.

INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS/OBSTÉTRICAS NA GESTAÇÃO ATUAL (continuação)	
Câncer materno com diagnóstico ou tratamento durante a gestação	10
Neoplasias ginecológicas na gestação atual	10
Alta suspeita clínica de câncer de mama	10
Lesão de alto grau em colo uterino (NIC II - III). (deve ser encaminhada primeiramente para o Ambulatório de Patologias do Trato Genital Inferior para definição da conduta)	10
Suspeita de malformação fetal ou arritmia Fetal* (Encaminhar para Consulta Obstetrícia em Medicina Fetal)	10
Gemelaridade	10
Sífilis (terciária ou com achados ecográficos sugestivos de sífilis congênita ou resistente ao tratamento com penicilina benzatina)	10
Condiloma acuminado (no canal vaginal/colo ou lesões extensas localizadas em região genital/perianal)	10
Hepatites agudas com diagnóstico em gestação atual	10
Hanseníase com diagnóstico na gestação atual	10
AIDS/HIV com diagnóstico na gestação	10
Tuberculose	10
Toxoplasmose OU rubéola OU citomegalovírus diagnosticado na gestação atual com risco de transmissão fetal.	10
Dependência e/ou uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas	10
Endocrinopatias descompensadas (Deve ser encaminhada concomitantemente para o Endocrinologista para avaliação do quadro e planejamento terapêutico).	10
Suspeita ou confirmação de dengue, vírus Zika ou Chikungunya (quadro febril exantemático)	5
Suspeita ou confirmação de COVID-19 (Deve ser acompanhada a evolução de quadro clínico por telemonitoramento e teleconsultas. Os casos graves devem ser imediatamente encaminhados para urgência/hospitais)	5

CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉVIAS À GESTAÇÃO	
Hipertensão Arterial descompensada (deve ser encaminhada concomitantemente para o Cardiologista para avaliação do quadro e planejamento terapêutico).	10
Diabetes Mellitus 1 ou 2 (Deve ser encaminhada concomitantemente para o Endocrinologista para avaliação do quadro e planejamento terapêutico).	10
Tireoidopatias (hipertireoidismo ou hipotireoidismo clínico). (Deve ser encaminhada concomitantemente para o Endocrinologista para avaliação do quadro e planejamento terapêutico).	10
Doença Psiquiátrica Grave (como psicoses, depressão grave). (deve ser encaminhada concomitantemente para o Psiquiatra para avaliação do quadro e planejamento terapêutico)	10
Doenças hematológicas (doença falciforme, púrpura trombocitopênica autoimune (PTI) e trombótica (PTT), talassemias, coagulopatias), antecedentes de tromboembolismo	10
Cardiopatias com repercussão hemodinâmica (deve ser encaminhada concomitantemente para o Cardiologista para avaliação do quadro e planejamento terapêutico)	10
Pneumopatias Graves (DPOC, Asma)	10
Doenças Auto-imunes (Colagenose)	10
Uso de medicamentos teratogênicos (Anticonvulsivantes: barbitúricos, carbamazepina, lamotrigina, fenitoína, primidona e fenobarbital. Estabilizadores de humor: carbonato de lítio, ácido valproico)	10
Doença Renal Grave	10
Hemopatias e Anemia grave (hemoglobina < 8 g/dl)	10
Hepatopatias crônicas (Hepatites Virais, Cirrose). (Deve ser encaminhada primeiramente para o Hepatologista e/ou Gastroenterologista para avaliação do quadro e planejamento terapêutico.)	10

Adaptado do Instrumento de Estratificação de Risco Gestacional – 2ª Edição - Maio 2022 – Pela Rede Cegonha Serra Catarinense

Data: ____/____/____.

Assinatura
Carimbo Médico/Enfermeiro