

PATOLOGIAS OBSTÉTRICAS/
GINECOLOGICAS ATUAIS

DMG controlado com medidas não farmacológicas	5	
DMG difícil controle/ Insulinodependente	10	
Sangramento vaginal 1º trimestre	5	
Pré-eclâmpsia ou hipertensão gestacional	10	
Gestação decorrente de FIV	10	
Gestação decorrente de estupro	10	
Polidramnio/Oligodramnio	10	
Obstrução da via de parto condilomas/ má formação)	10	
Placenta prévia s/ sangramento	5	
Placenta prévia c/ sangramento	10	
Acretismo placentário	10	
Inserção velamentosa do cordão	10	
Incompetência istmo cervical/TPP	10	
Crescimento intauterino restrito (percentil abaixo de 10)	10	
Mal formação fetal	10	
Gemelaridade	10	
Isoimunização	10	
Gestação +DIU	10	

PATOLOGIAS CLÍNICAS E CIRÚRGICAS
MATERNAS ATUAIS/CRÔNICAS COM
IMPACTO GESTACIONAL

Doenças neurológicas/AVC	10	
Asmas/DPOC/Pós COVID	5	
Cardiopatias	10	
Diabetes mellitus prévio	10	
HAS previa tratada/controlada	5	
HAS prévia descompensada/ em uso de 2 ou + fármacos ou lesão em órgão alvo (presença de microalbuminúria ou doença renal crônica, hipertrofia de ventrículo esquerdo, retinopatia);	10	
Câncer materno em tto atual	10	
Anemia grave (Hb<8) / anemia falciforme	10	
Toxoplasmose com diagnóstico na gestação	10	
Trombofilia/trombose	10	
Cirurgia bariátrica prévia	10	
Uso de drogas teratogênicas nessa gestação	10	
Hipertireoidismo	10	
Epilepsia em uso de anticonvulsivante	10	
Hepatite B e C	10	
Infecção pelo HIV	10	
Lúpus/esclerose múltipla/Púrpura	10	

CONTINUAÇÃO...
PATOLOGIAS CLÍNICAS E CIRÚRGICAS
MATERNAS ATUAIS/CRÔNICAS COM
IMPACTO GESTACIONAL

Hipotireoidismo subclínico/ diagnóstico gestacional (Puran <2,5mcg/Kg)	5	
Infecção urinária de repetição ≥ 3/ pielonefrite	10	
Sífilis resistente/sinais de sífilis congénita	10	
Psicopatias graves (esquizofrenia/ bipolaridade)	10	
Gestante com diagnóstico de isoimunização Rh em gestação anterior; ou	10	
Gestante com Rh negativo e Coombs indireto positivo, em qualquer título	10	

FORMULÁRIO ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO DA GESTANTE

Nome da gestante: _____

UBS: _____

Profissional responsável PN: _____

Data de Nascimento: _____

Idade Atual: _____

Escolaridade: _____

(DUM): _____ (DPP): _____

Histórico Reprodutivo: _____

G: _____ A: _____ P: _____

Intervalo interpartal: _____ N°Parto Vag.: _____

Peso pré-gestacional: _____

Peso Atual: _____ Altura: _____ IMC: _____

CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS E SOCIAIS

Idade < 15 anos	1	
Idade > 35 anos	2	
Analfabetismo	1	
Tabagismo	1	
Dependência ou uso abusivo de álcool e outras drogas	5	
Situação familiar insegura	1	
Desnutrição	2	
Sobrepeso	2	
Obesidade	5	
Não aceitação da gravidez	1	

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO DA GESTANTE

ALTO RISCO	≥ 10 pontos	Encaminhar ao pré-natal de Alto Risco e manter acompanhamento compartilhado na UBS
MÉDIO RISCO	5 a 9 pontos	Acompanhamento compartilhado UBS e Matriciamento
Risco Habitual	< 5 pontos	Pré-Natal na Unidade Básica de Saúde

Datas da estratificação	Obs. e assinatura e carimbo do médico ou enfermeiro responsáveis pela estratificação

ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS

Abortamento habitual < 3	5	
Abortos espontâneos ≥ 3	10	
Natimorto/ Óbito fetal	5	
Mal formação fetal	5	
Pré-eclampsia/Eclampsia	5	
Parto Prematuro (<37s)	5	
Trombose	10	
Mola hidatiforme (<12 meses)	10	
Cesárea recente (<12 meses)	2	
Restrição de crescimento	5	
Placenta previa/Acretismo	5	
Deslocamento de placenta	5	
Incompetência istmo cervical	10	
Psicose puerperal	5	