

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	POP.UPS.035- Página 1/4	
Título do Documento	<b>CONSULTA MÉDICA NO PRÉ NATAL DE ALTO RISCO</b>	Emissão: 28/01/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 28/01/2024

## 1. OBJETIVO(S)

- Padronizar o atendimento médico à gestantes acometidas por doenças e/ou problemas durante a gravidez no Pré Natal de Alto Risco do Hospital Universitário Ana Bezerra.

## 2. MATERIAL

- Sala de atendimento adequada para consulta das gestantes de alto risco;
- Ambiente seguro e silencioso;
- Equipamentos de proteção individual (gorro, luva de procedimento e máscara cirúrgica descartável).
- Equipamentos para avaliação de sinais vitais da paciente ( termômetro, esfigmomanômetro, estetoscópio, maca).
- Dectector de batimentos cardiacos fetal;
- Prontuário médico para anotação dos sinais vitais, queixas e exames da paciente;
- Cartão de pré natal da gestante.

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- A assistência médica deverá ser realizada por um médico obstetra podendo estar acompanhado pelo médico residente em ginecologia e obstetria;
- Estabelecer corretamente as condições clinicas e agravos que podem estar presentes desde o inicio de uma gestação de alto risco.
- Avaliação clínica completa e bem realizada pela equipe médica, com registro de história clinica detalhada e avaliação de parâmetros laboratoriais.
- Atendimento humanizado da equipe médica, vendo a paciente como todo e identificando qualquer processo emocional que rodeia o acompanhamento da gestação de alto risco;
- Avaliação obstétrica com estabelecimento de idade gestacional e adequada interpretação dos parâmetros obstétricos (medida da pressão arterial, avaliação de ganho ponderal e crescimento uterino);
- Anotação rigorosa de todos os dados coletados em prontuário médico e cartão da gestante;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP. UPS.035- Página 2/4	
Título do Documento	CONSULTA MÉDICA NO PRÉ NATAL DE ALTO RISCO	Emissão: 28/01/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 28/01/2024

- Solicitação de exames pertinentes a cada trimestre da gestação;
- Avaliação de cartão vacinal e orientação e prescrição das vacinas indicadas durante o período gestacional;
- Prescrição de medicamentos e suplementação vitamínica adequados ao período gestacional;
- Encaminhamento médico da paciente para demais profissionais da equipe multidisciplinar (psicólogos, nutricionistas, etc.), para melhor acompanhamento e desfecho obstétrico dessas pacientes.

#### 4. REFERÊNCIAS

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. **Gestação de alto risco: manual técnico/ Ministério da Saúde**. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – 5. ed. – Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 2010.

São Paulo. Prefeitura de Ribeirão Preto. Secretaria Municipal de Saúde. **Protocolo para assistência ao pré-natal e puerpério**. Programa de Atenção Integral à Saúde da Mulher. Reedição 2009.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	POP.UPS.035- Página 3/4	
Título do Documento	<b>CONSULTA MÉDICA NO PRÉ NATAL DE ALTO RISCO</b>	Emissão: 28/01/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 28/01/2024

## 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO

<p><b>Elaboração:</b> Cintia Gouveia Barros Arruda  Função: Médica Ginecologista SIAPE:</p>	ELETRÔNICA VIA SEI
<p><b>Revisão:</b> Leilane de Melo Oliveira SIAPE: 109851 Função: Chefe da Divisão Médica</p>	ELETRÔNICA VIA SEI

*(Poderão ser incluídas no quadro abaixo as identificações dos responsáveis pela elaboração/revisão e avaliação)*

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	POP.UPS.035- Página 4/4	
Título do Documento	<b>CONSULTA MÉDICA NO PRÉ NATAL DE ALTO RISCO</b>	Emissão: 28/01/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 28/01/2024

<b>Validação</b> Membro SGQVS	ELETRÔNICA VIA SEI
<b>Aprovação:</b> Leilane de Melo Oliveira SIAPE: 109851 Função: Chefe da Divisão Médica	ELETRÔNICA VIA SEI

*Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte*

## CERTIDÃO

Processo nº 23527.001043/2022-92

Interessado: Unidade de Pronto Socorro e Pronto Atendimento

### **Certidão de assinaturas eletrônicas correspondente ao documento POP.UPS.035**

<p><b>Elaboração:</b> Cintia Gouveia Barros Arruda  Função: Médica Ginecologista</p>	<p>ELETRÔNICA VIA SEI</p>
<p><b>Revisão:</b> Leilane de Melo Oliveira SIAPE: 109851 Função: Chefe da Divisão Médica</p>	<p>ELETRÔNICA VIA SEI</p>
<p><b>Validação</b> Membro SGQVS</p>	<p>ELETRÔNICA VIA SEI</p>
<p><b>Aprovação:</b> Leilane de Melo Oliveira SIAPE: 109851</p>	<p>ELETRÔNICA VIA SEI</p>

Função: Chefe da Divisão Médica



Documento assinado eletronicamente por **Rita Berenice da Silva Costa, Chefe de Unidade, Substituto(a)**, em 28/01/2022, às 15:35, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Leilane de Melo Oliveira, Chefe de Divisão**, em 28/01/2022, às 17:12, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Cintia Gouveia Barros Arruda, Médico(a)**, em 22/02/2022, às 19:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **João Maria Rêgo Mendes, Enfermeiro(a)**, em 21/03/2022, às 13:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **19268865** e o código CRC **4829F169**.

Referência: Processo nº 23527.001043/2022-92

SEI nº 19268865