

ATUALIZAÇÃO NA ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL

Victor Hugo de Melo, Suzana Maria Pires do Rio, Wanderley Marques Bernardo

TEMA ABORDADO

Especialidade de abrangência: Ginecologia e Obstetrícia.

Diretriz a ser consultada: Assistência pré-natal - parte II

CENÁRIOS E QUESTÕES CLÍNICAS

1- A redução de câibras na gravidez é obtida com a suplementação de:

- a - Cloreto de sódio
- b - Cálcio
- c - Vitaminas
- d - Sais minerais
- e - Citrato de magnésio

2 - Entre os antieméticos abaixo, qual não apresenta evidências na redução das náuseas e vômitos no início da gravidez?

- a - Anti-histamínicos
- b - Doxilamina com piridoxina
- c - Metoclopramida
- d - Vitamina B6
- e - Gengibre

3 - A redução no número tradicional de consultas de pré-natal está associada a:

- a - Resultados adversos maternos ou perinatais
- b - Infecção do trato urinário
- c - Insatisfação da gestante
- d - Mortalidade materna
- e - Baixo peso ao nascer

4 - Em relação ao rastreamento em gestantes assintomáticas para vaginose bacteriana é correto:

- a - Reduz o parto pré-termo
- b - Reduz o risco de rotura prematura de membranas
- c - É recomendado para todas as gestantes assintomáticas
- d - Deve ser considerado em mulheres com história prévia de parto pré-termo
- e - Reduz o risco de bacteriúria assintomática

5 - Em relação à bacteriúria assintomática não é correto afirmar:

- a - Deve ser rastreada entre 12 e 16 semanas de gestação
- b - O tratamento não reduz a incidência de parto prematuro
- c - O tratamento com antibiótico é efetivo
- d - O tratamento reduz a incidência de pielonefrite
- e - O tratamento reduz a incidência de baixo peso ao nascer

RESPOSTAS DO CENÁRIO CLÍNICO: ATUALIZAÇÃO, NA ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL (PARTE I), BASEADA EM EVIDÊNCIA E CENTRADA NO PACIENTE. [PUBLICADO NA RAMB 2007; 53(6)]

1. Os resultados falsos-positivos no diagnóstico precoce da gravidez através da dosagem da gonadotrofina coriônica humana (βhCG) ocorrem na faixa de 2 a 25mUI/ml (Alternativa B).
2. Com relação a situações gerais que produzem benefício ou risco à gravidez, podemos afirmar que a suplementação dietética com fibras vegetais ajuda a reduzir a constipação (Alternativa A).
3. As gestantes que trabalham têm maior risco de aborto espontâneo, quando têm antecedente de abortamento e trabalham mais de sete horas em pé (Alternativa C).
4. É incorreto afirmar em relação à ingestão de álcool durante a gestação, que recomenda-se a ingestão no máximo de até sete doses de álcool por semana (Alternativa D).
5. A atividade sexual no terceiro trimestre da gravidez não apresenta aumento de risco para o feto (Alternativa E).