



HUUFMA

PREVENÇÃO DO PARTO PRÉ-TERMO

Prof^a. Dr^a. Marília da Glória Martins



Como prevenir e reduzir o nascimento pré-termo?

evitando-o
e
INIBINDO-O

👉 Depende da qualidade do diagnóstico e da compreensão dos mecanismos envolvidos.



IDENTIFICAÇÃO PROSPECTIVA DO PARTO PRÉ-TERMO

- Avaliação clínica
- Avaliação bioquímica
- Avaliação biofísica



AVALIAÇÃO BIOQUÍMICA

Fibronectina fetal

- Proteína encontrada no líquido amniótico, tecido placentário e substância extracelular da decídua basal próxima ao espaço interviloso placentário;
- Presente na secreção vaginal de pacientes não complicadas, até 22^a semana.



AVALIAÇÃO BIOQUÍMICA

Fibronectina fetal

- O reaparecimento nas secreções antes do parto pode representar a separação do córion da decídua.



AVALIAÇÃO BIOQUÍMICA

Nível de estriol na saliva materna

- Aumento da secreção fetal de estriol na semana antes do parto.(Darne et al, 1987)
- 2 sucessivos testes positivos ($\geq 2.1\text{ng/ml}$)
- Sensibilidade: 40% Especificidade: 93%
- Valor preditivo + : 19% - : 97%



AVALIAÇÃO BIOFÍSICA

Toque vaginal

- Papiernik et al (1986), concluíram que o risco de parto prematuro é de 20% quando o canal cervical interno está dilatado 1 cm ou mais, antes de 30 semanas.



AVALIAÇÃO BIOFÍSICA

Toque vaginal

- Neilson et al(1988), Newman et al (1991) observaram que o Índice cervical igual a zero, o valor preditivo positivo foi de 66 e 75%.



AVALIAÇÃO BIOFÍSICA

Toque vaginal

- Iams et al, 1996, verificaram que sensibilidade, especificidade e valor preditivo + do índice de Bishop para parto antes de 35 semanas foi baixa.

Índice para Risco de Parto Pré-Termo

	0	1	2
Posição do colo	Posterior	Anterior	Centralizado
Apagamento	Imaturo	30-50%	> 50%
Dilatação	Nenhuma	2 – 4 cm	> 4cm
Altura da Apresentação	Alta	Média (móvel)	Baixa (fixa)
Bolsa das Águas	Ñ formada	Formada	Herniada
Contrações Uterinas	≤ 1 hora	1/10/15”	≥ 2/10/25”

Adaptado de CORRÊA, 1994



AVALIAÇÃO BIOFÍSICA

Ultrassonografia

- Compreender a contribuição da cérvix na patogênese do parto prematuro;
- Excluir parto prematuro em mulheres com sintomas;



AVALIAÇÃO BIOFÍSICA

Ultrassonografia

- Vigilância para gestantes com sub-risco, como gestações gemelares e mulheres com parto pré-termo em gestação anterior;
- Avaliar pacientes com possibilidade de incompetência istmo - cervical.



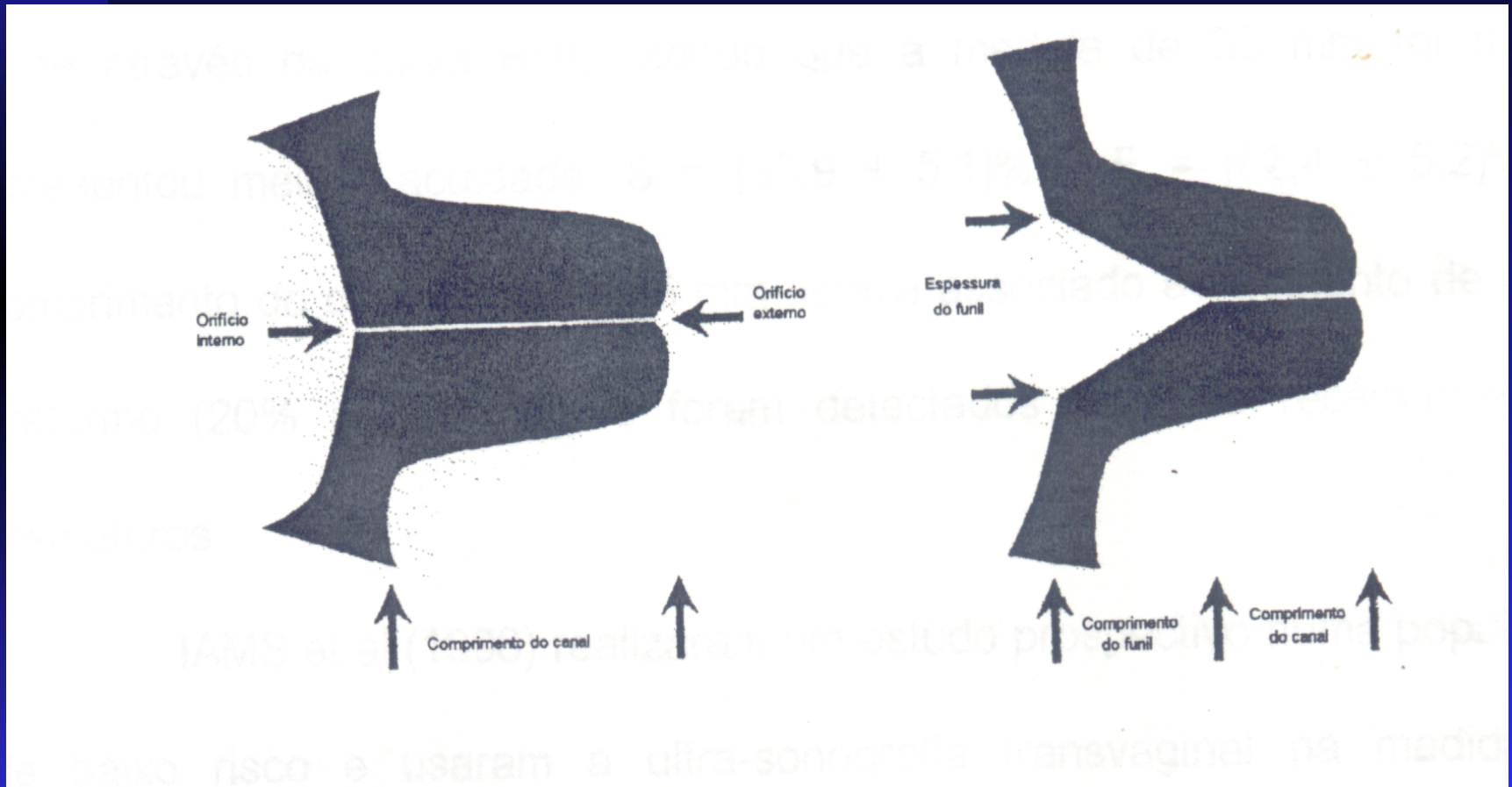
AVALIAÇÃO BIOFÍSICA

Monitoração da atividade uterina

Estudo com 109 mulheres grávidas normais, monitoradas durante 24 h, 2 x por semana na última metade da gravidez e com parto a termo, revelou que a frequência das contrações de hora em hora aumenta ao longo da gestação (Moore et al, 1994).

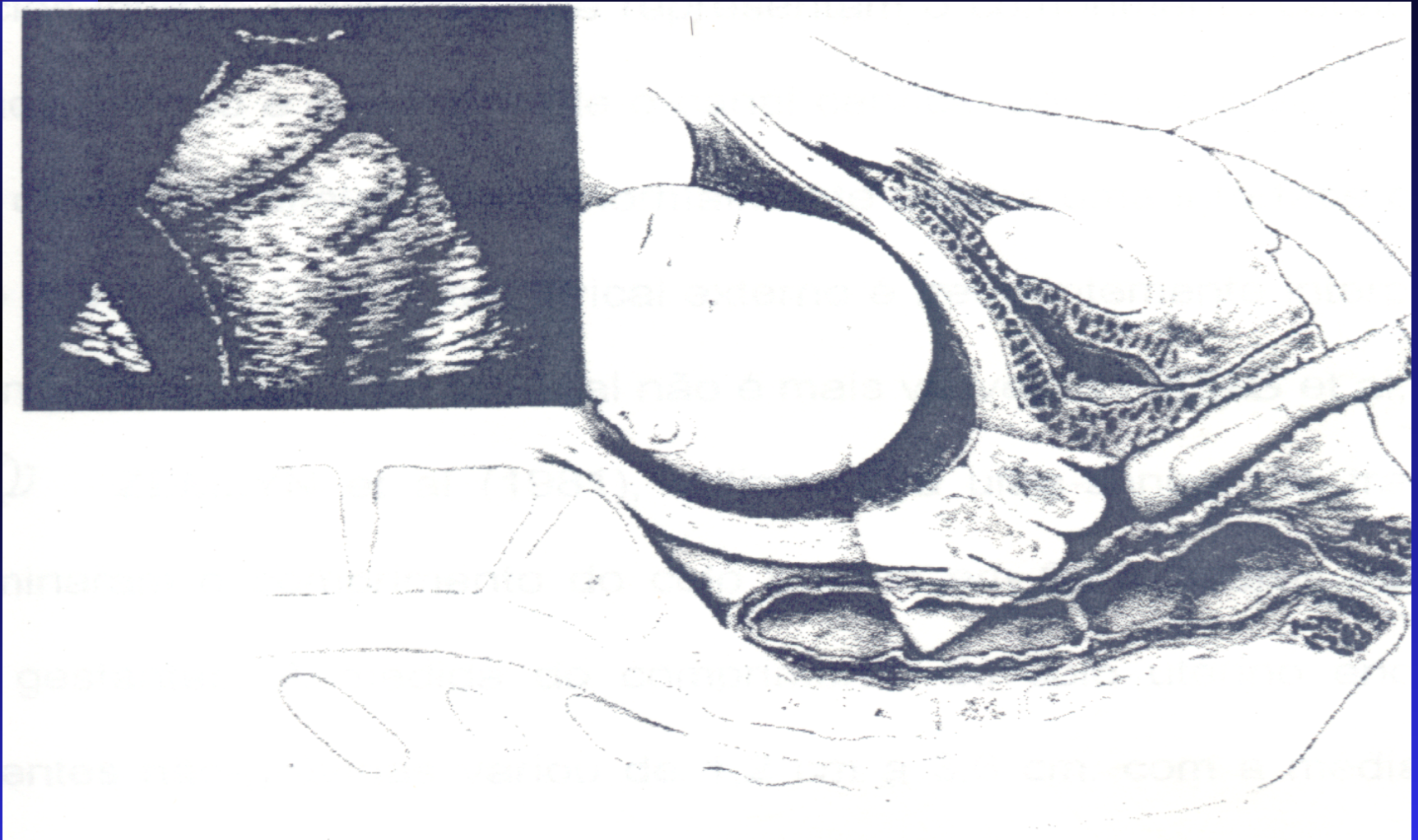


Desenho esquemático da análise da biometria do colo uterino.



Adaptado de GOMEZ et al, 1994

Técnica de posicionamento do transdutor na USTV





A atividade uterina está presente durante toda a gestação(Álvarez & Caldeyro, 1950)



Método autopalpação uterina domiciliar (MAUD)

- ⇒ Orientação do médico à gestante sobre trabalho de parto antes do termo.
- ⇒ Educar as pacientes na percepção dos sinais e sintomas
- ⇒ Orientá-las sobre o método da autopalpação para percepção das contrações uterinas
- ⇒ SPRAGUE (1996), revelou que no Canadá, somente 26% das gestantes recebiam essas informações.



PLANO TERAPÊUTICO

Antibióticos de largo espectro





UTEROLÍTICOS

ESQUEMA TERAPÊUTICO

Terbutalina



BRICANYL 0,5 mg

PREPARO DA SOLUÇÃO:

⇒ Soro glicosado 5% 500 ml

⇒ Terbutalina 0,5 mg 05 ampolas associadas ao soro
e iniciar o gotejamento com 40 gotas/min na primeira hora,
podendo chegar até 100 gotas/min.

Após a primeira hora a dose é reduzida a cada 30 minutos. Obtida a dose mínima capaz de cessar as contrações, mantém-se por mais 8 horas. Daí em diante, ministra-se por via subcutânea, 250 µg de 8/8 h, por 3 dias.

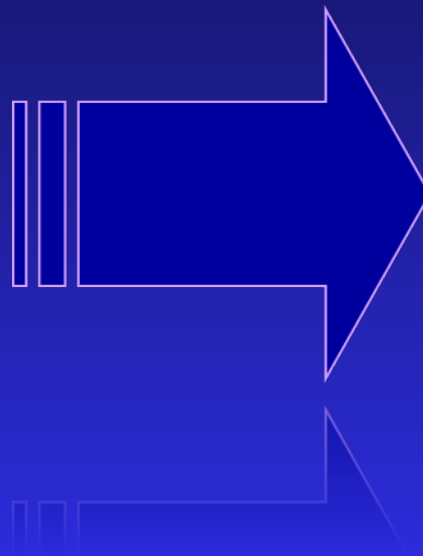
Circlagem cervical

□ Em casos selecionados, circlagem de emergência está associada a um prolongamento da gestação e bom prognóstico neonatal

(McDOUGALL & SIDDLE, 1991)

Contribuição do obstetra

Melhorar o
prognóstico
neonatal



☞ Intensificando a
maturidade pulmonar

☞ Prevenindo a
hemorragia
intraventricular

obrigada

