



FICHA DE ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO GESTACIONAL	
Nome: _____	CPF: _____
Endereço: _____	Ponto de Referência: _____
Bairro/Distrito: _____	ESF: _____ ACS: _____
DUM: ___/___/___	Data provável do parto: ___/___/___ Maternidade de referência: _____
Escolaridade: _____	Ocupação: _____ Tel: _____
BAIXO RISCO (RISCO HABITUAL)	
Marque (x)	
CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS E CONDIÇÕES SOCIODEMOGRÁFICAS FAVORÁVEIS	
Idade entre 16 e 34 anos	<input type="checkbox"/>
Aceitação da gestação	<input type="checkbox"/>
CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉVIAS À GESTAÇÃO	
Ausência de intercorrências clínicas	<input type="checkbox"/>
Tabagismo (Fagerström <5)	<input type="checkbox"/>
INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS/OBSTÉTRICAS NA GESTAÇÃO ATUAL	
Ausência de intercorrências clínicas ou obstétricas na gestação anterior/atual	<input type="checkbox"/>
HISTÓRIA REPRODUTIVA ANTERIOR	
Intervalo Interpartal maior que 2 anos	<input type="checkbox"/>
BAIXO RISCO EM SITUAÇÕES ESPECIAIS COM ACOMPANHAMENTO COMPARTILHADO COM EQUIPE E-MULTI OU ESPECIALIZADA	
Marque (x)	
CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS E CONDIÇÕES SOCIODEMOGRÁFICAS	
Idade menor que 15 anos ou maior que 35 anos	<input type="checkbox"/>
Condições de trabalho desfavoráveis: esforço físico excessivo, carga horária extensa, exposição a agentes físicos, químicos e biológicos nocivos, níveis altos de estresse	<input type="checkbox"/>
Indícios ou ocorrência de violência	<input type="checkbox"/>
Situação conjugal insegura	<input type="checkbox"/>
Insuficiência de apoio familiar	<input type="checkbox"/>
Capacidade de autocuidado insuficiente	<input type="checkbox"/>
Não aceitação da gestação	<input type="checkbox"/>
Baixa escolaridade (<5 anos de estudo)	<input type="checkbox"/>
Uso de medicamentos teratogênicos	<input type="checkbox"/>
Altura menor que 1,45m	<input type="checkbox"/>
IMC <18,5 ou 30kg/m ² a 39kg/m ²	<input type="checkbox"/>
Transtorno depressivo ou de ansiedade leve	<input type="checkbox"/>
Uso ocasional de drogas ilícitas	<input type="checkbox"/>
Etilismo sem indicativo de dependência (Questionário CAGE-USP)	<input type="checkbox"/>
Tabagismo com baixo grau de dependência (Fagerström 5 a 7)	<input type="checkbox"/>
Gestante em situação de rua ou em comunidade indígenas, quilombolas ou migrantes	<input type="checkbox"/>
Gestante negra (cor de pele preta ou parda)	<input type="checkbox"/>
Outras condições de saúde de menor complexidade	<input type="checkbox"/>
HISTÓRIA REPRODUTIVA ANTERIOR	
Abortos precoces (até 12 semanas) em gestações anteriores (até 2 abortos consecutivos)	<input type="checkbox"/>
Pré-eclâmpsia em gravidez anterior	<input type="checkbox"/>
Insuficiência istmo-cervical	<input type="checkbox"/>

Síndromes hemorrágicas ou hipertensivas sem critérios de gravidade	
Alterações no crescimento intrauterino (restrição de crescimento fetal e macrosomia)	
Malformação fetal	
Nuliparidade ou multiparidade (5 ou mais partos)	
Diabetes gestacional	
Infertilidade	
Cesáreas prévias (2 ou mais)	
Cesariana prévia com incisão clássica, corporal, longitudinal	
Intervalo interpartal <2 anos	
CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉVIAS À GESTAÇÃO	
Depressão e ansiedade leves sem necessidade de tratamento medicamentoso	
Asma controlada sem uso de medicamento contínuo	
Hipotireoidismo subclínico diagnosticado na gestação	
CONDIÇÕES E INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS/OBSTÉTRICAS NA GESTAÇÃO ATUAL	
Gestação resultante de estupro?	
Infecção urinária (até 2 ocorrências) ou 1 episódio de pielonefrite	
Ganho de peso inadequado (insuficiente ou excesso)	
Doenças infecciosas: Sífilis (exceto sífilis terciária ou resistente ao tratamento com penicilina benzatina e achados ecográficos suspeitos de sífilis congênita); toxoplasmose aguda sem repercussão fetal; herpes simples ?	
Suspeita ou confirmação de dengue, vírus zica, chikungunya ou oropouche (quadro febril exantemático) ?	
Anemia leve a moderada (hemoglobina entre 9g/dl e 11g/dl)	
ALTO RISCO	
	Marque x
CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS E CONDIÇÕES SOCIODEMOGRÁFICAS	
Etilismo com indicativo de dependência (Questionário CAGE-USP)	
Tabagismo com indicativo de dependência elevada (Fagerström 8 a 10)	
Dependência e/ou uso abusivo de drogas	
Agravos alimentares ou nutricionais: IMC ≥ 40 kg/m ² , desnutrição, carências nutricionais (hipovitaminoses) e transtornos alimentares (anorexia nervosa, bulimia, outros)	
HISTÓRIA REPRODUTIVA ANTERIOR	
Abortamento habitual/recorrente (ocorrência de 3 ou mais abortamentos consecutivos).	
Abortamento tardio ou morte perinatal explicada ou inexplicada	
Acretismo placentário	
Isoimunização Rh em gestação anterior	
Pré-eclâmpsia grave; Síndrome HELLP	
Prematuridade anterior	
CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉVIAS À GESTAÇÃO	
Pneuropatias graves: asma em uso de medicamento contínuo, DPOC e fibrose cística	
Nefropatias graves: insuficiência renal e rins multicísticos	
Endocrinopatias: diabetes mellitus, hipotireoidismo em uso de medicamentos e hipertireoidismo	
Cardiopatias (valvulopatias, arritmias e endocardite) ou infarto agudo do miocárdio	
Doenças hematológicas: doença falciforme (exceto traço falciforme), púrpura trombocitopênica idiopática, talassemia e coagulopatias.	
Doenças neurológicas: epilepsia, acidente vascular cerebral, déficits motores graves	
Doenças autoimunes: lúpus eritematoso, SAAF, artrite reumatoide, outras collagenoses	
Ginecopatias: malformações uterinas, útero bicorno, miomas intramurais maiores que 4cm ou múltiplos e miomas submucosos ou cirurgia uterina prévia fora da gestação	
Neoplasias (qualquer): quadro suspeito, diagnosticado ou em tratamento	
Transplantes	

Cirurgia bariátrica	
Doenças infecciosas: sífilis terciária ou resistente ao tratamento com penicilina benzatina; toxoplasmose; rubéola; citomegalovírus; tuberculose; hanseníase; hepatites; leishmaniose, condiloma acuminado (verruca viral no canal vaginal ou colo uterino ou lesões extensas/numerosas localizadas em região genital ou perianal)	
Diagnóstico de HIV/Aids prévio	
Doença psiquiátrica grave: psicose, depressão grave, transtorno bipolar, outras que necessitem de acompanhamento e medicação	
INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS/OBSTÉTRICAS NA GESTAÇÃO ATUAL	
Gestação de pessoas transsexuais	
Mola hidatiforme	
Gestação gemelar monocoriônica	
Gestação multifetal (mais de 1 feto na cavidade uterina)	
Gestação por reprodução assistida	
Diabetes gestacional com necessidade de insulina ou repercussão fetal	
Pré-eclâmpsia com sinais de gravidade ou de instalação precoce (< 34 semanas)	
Tromboembolismo na gestação	
Infecção urinária de repetição: 3 ou mais episódios de infecção do trato urinário (ITU) baixa ou 2 ou mais episódios de pielonefrite	
Doenças infecciosas: sífilis terciária ou resistente ao tratamento com penicilina benzatina ou com achados ecográficos suspeitos de sífilis congênita; toxoplasmose; rubéola; citomegalovírus; tuberculose; hanseníase; hepatites; leishmaniose	
Restrição de crescimento fetal confirmada	
Desvios da quantidade de líquido amniótico	
Isoimunização Rh	
Insuficiência istmo-cervical diagnosticada na gestação atual	
Trabalho de parto pré-termo inibido na gestação atual	
Anemia grave (hemoglobina <9g/dL) ou anemia refratária a tratamento	
Hemorragias na gestação atual	
Placenta Prévia (diagnóstico conformado após 22 semanas)	
Acrestismo placentário	
Malformação fetal ou arritmia cardíaca fetal	
Qualquer patologia clínica que repercute na gestação ou necessite de acompanhamento clínico especializado	
Outras condições de saúde de maior complexidade	
ALTO RISCO EM SITUAÇÕES ESPECIAIS COM ACOMPANHAMENTO NA ATENÇÃO HOSPITALAR	
	Marque x
Gestação múltipla monicoriônica	
Isoimunização Rh em gestação anterior	
Malformação fetal ou arritmia cardíaca fetal	
Diagnóstico de HIV/AIDS	
Transplantes	
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA - HOSPITAL	
	Marque x
Colestase gestacional (prurido gestacional ou icterícia persistente)	
Síndromes hemorrágicas (descolamento prematuro de placenta, placenta prévia com sangramento ativo)	
Sinais e sintomas de abortamento em curso ou inevitável	
PAS ≥160mmHg ou PAD ≥110mmHg, escotomas visuais, diplopia, cefaleia, epigastria, dor no hipocôndrio direito e confusão mental	
Eclâmpsia/convulsões	
Gestantes com sífilis e alergia à penicilina (para dessensibilização) ou suspeita de neurosífilis	
Suspeita/diagnóstico de pielonefrite, corioamnionite ou qualquer infecção de tratamento hospitalar	

Anidrâmnio	
Polidrâmnio grave ou sintomático	
Ruptura prematura de membranas	
Hipertonia uterina	
Gestação a partir de 41 semanas ou mais confirmadas	
Hemoglobina menor que 7g/dL ou sintomática, com dispneia, taquicardia e hipotensão	
Dor abdominal intensa/abdome agudo em gestante	
Suspeita/diagnóstico de TVP	
Hiperemese gravídica: vômitos incoercíveis, sem melhora com tratamento oral/desidratação	
Vômitos inexplicáveis a partir de 20 semanas de gestação	
Vitalidade fetal alterada: perfil biofísico fetal ≤ 6 ; diástole zero em umbilical, cardiotocografia não tranquilizadora, ausência ou redução de movimentos fetais por mais de 12 horas em gestação com mais de 26 semanas e suspeita de morte fetal	
Diagnóstico ultrassonográfico de doença trofoblástica gestacional	
Trabalho de parto pré-termo	
Outras urgências clínicas	