

**Pré-natal com o foco na
estratificação de risco da
gestante - MACRORREGIÕES -
PIAUÍ / 2022**

MORTE MATERNA

- É a morte de uma mulher **durante a gestação** ou dentro de um período de **42 dias após o término da gestação**, independentemente da duração ou da localização da gravidez.
- Pode ser ocasionada por **qualquer causa relacionada à gravidez** ou agravada por medidas em relação a ela, excluindo-se causas acidentais ou incidentais

**Plano Estadual de Ação para Redução da Mortalidade
Materna e na Infância.
Piauí 2019 - 2023**

Resolução CIT nº 42 de 13/12/2018.

➤ **Compromisso assumido pelo Estado do Piauí direcionado para a Redução da Mortalidade Materna e na Infância no contexto da agenda 2030 dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável-ODS.**

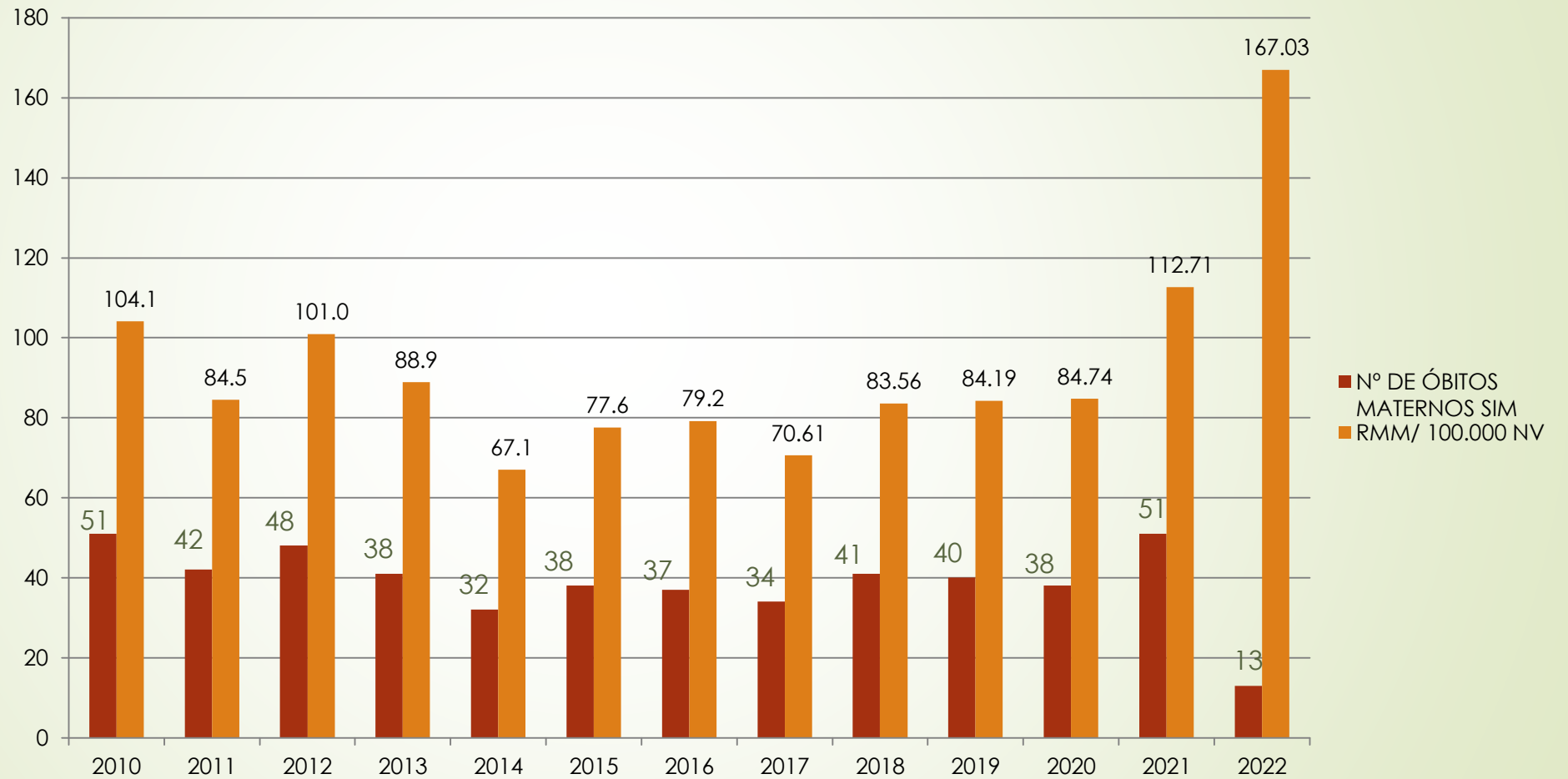
**Plano Estadual de Ação para Redução da Mortalidade
Materna e na Infância.
Piauí 2019 - 2023**

➤ **RESULTADO ESPERADO:**

Reduzir em **21,5%** a Razão de Mortalidade Materna global até 2023, qual seja, para **56,5** óbitos maternos por 100.000 NV (Meta: 4,3% ao ano).

★ 2018= 83,56/100.000NV

Distribuição dos Óbitos Maternos e Razão de Morte Materna RMM/100.000 NV, PIAUI 2010 -2022

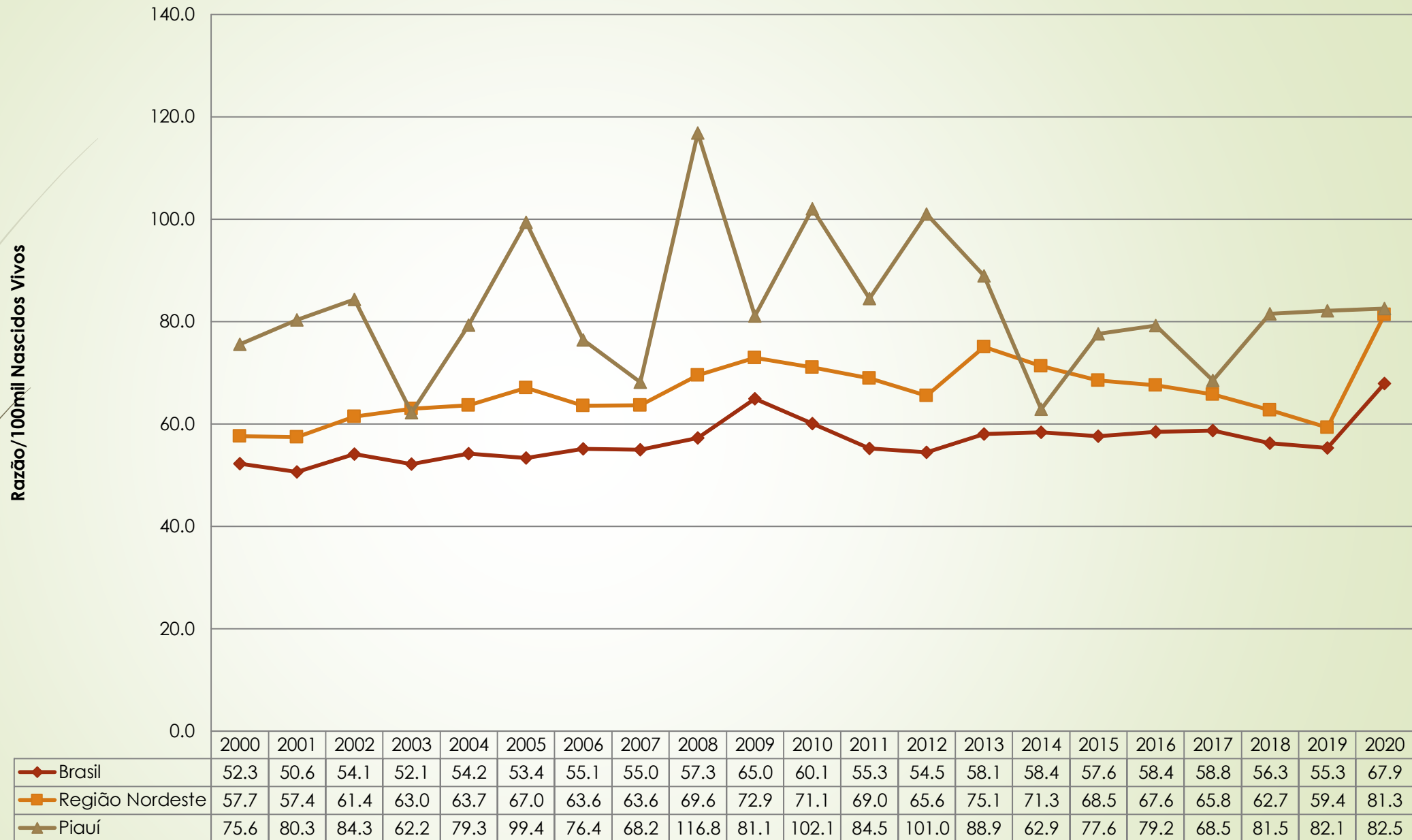


DISTRIBUIÇÃO DOS ÓBITOS MATERNS SEGUNDO A CAUSA BÁSICA – PIAUI 2011 A 2022

CAUSA BÁSICA	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	TOTAL	%
O00-O08 GRAVIDEZ QUE TERMINA EM ABORTO	5	2	3	1	1	3	3	4	1	2	4		29	6,37
O10-O16 - 015(EXCETO O15) TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ NO PARTO E PUERPERIO, ECLAMPSIA	16	12	9	9	10	7	10	6	14	13	7	4	117	25,7
O20-O29 TRANSTORNOS MATERNS RELACIONADOS COM A GRAVIDEZ	2	1	2	3	0	3	1	0	0	2	2		16	3,51
O41-O44-O45-O46--O62-O67-O71- O72 ASSIT. PREST A MÃE E/OU COMP. DO PARTO, INCLUSIVE HEMORRAGIAS.	8	5	5	7	6	8	7	6	6	5	2	5	70	15,38
O85-O86 INFECÇÕES PUERPERAIS	1	4	2	2	0	4	4	5	6	2	7	1	38	8,35
O88 EMBOLIA	0	2	4	1	4	4	2	0	1	2	1		21	4,61
O74 COMPLICAÇÕES ANESTESICAS	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0		3	0,65
O75,O87,O90OUTRAS COMPLICAÇÕES NO PARTO E PUERPERIO	2	0	2	0	7	3	2	9	6	0	3		34	7,47
O95-O99(EXCETO O98-5) OUTRAS AFECÇÕES OBSTETRICAS	8	22	14	8	10	5	5	10	5	5	7	3	102	22,41
O98.5...INFECÇÃO POR COVID-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	18		24	5,27
F-531: TRANST. MENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0		1	0,22
TOTAL	42	48	41	32	38	37	34	41	40	38	51	13	455	100

Fonte: SIM.

Razão de Morte Materna, Brasil, Região Nordeste e Piauí, 2000 a 2020.



FONTE:MS/SVS/CGIAE

ÓBITOS MATERNOS - REGIÕES, ESTADOS E BRASIL- 2019 e 2020

Região/ Unidade da Federação	Óbitos_ maternos_201 9	RMM_ 2019	Óbitos_ maternos_202 0	RMM_ 2020	Nascim_ p/resid.mãe_20 19	Nascim_ p/resid.mãe_202 0
.. Maranhão	85	75	97	91,6	113317	105895
.. Piauí	40	84,2	38	84,7	47933	45223
.. Ceará	75	58,1	115	94,4	129185	121845
.. Rio Grande do Norte	31	70,4	30	69	44031	43509
.. Paraíba	36	62,4	54	96,6	57701	55904
.. Pernambuco	64	48	83	64,6	133359	128462
.. Alagoas	29	58,2	35	72,4	49803	48337
.. Sergipe	12	36,7	30	94,4	32697	31780
.. Bahia	105	53,2	145	76,8	197249	188777

FONTE:MS/SVS/CGIAE

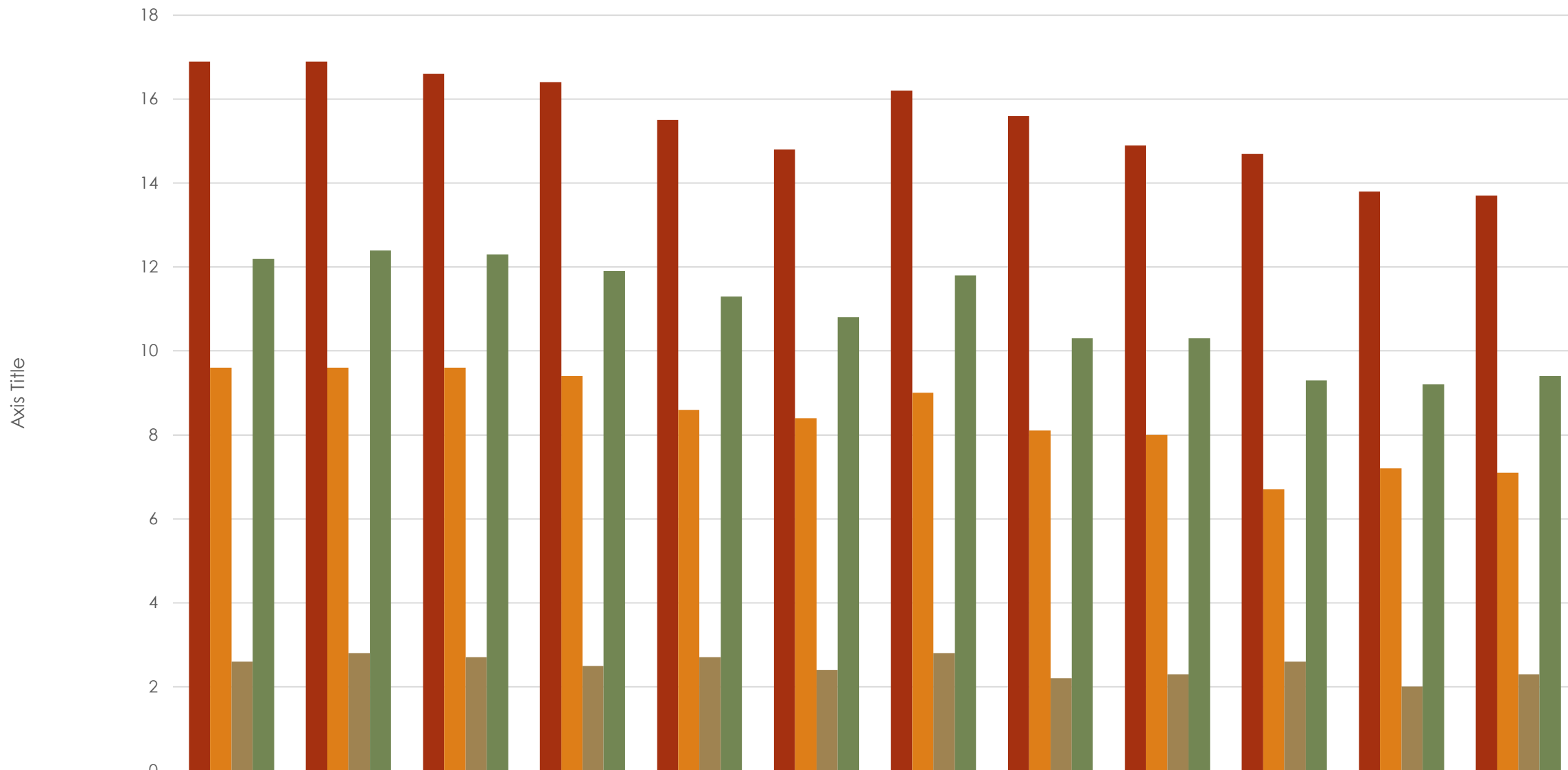
Mortalidade Infantil

- A mortalidade infantil refere-se à morte de crianças menores de um ano. Apresenta dois componentes principais: a mortalidade neonatal e a pós-neonatal.

Quadro 1 – Períodos de tempo relacionados à taxa de mortalidade infantil

Mortalidade Infantil			
Nascimento	6 dias	27 dias	364 dias
Neonatal Precoce	Neonatal Tardia	Pós-Neonatal	
Neonatal			

TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL E COMPONENTES DOS RESIDENTES NO PIAUÍ - 2010 A 2021



	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020*	2021**
■ TMI	16.9	16.9	16.6	16.4	15.5	14.8	16.2	15.6	14.9	14.7	13.8	13.7
■ TMNEOPRECOCE	9.6	9.6	9.6	9.4	8.6	8.4	9	8.1	8	6.7	7.2	7.1
■ TMNEOTARDIA	2.6	2.8	2.7	2.5	2.7	2.4	2.8	2.2	2.3	2.6	2	2.3
■ TMNEONATAL	12.2	12.4	12.3	11.9	11.3	10.8	11.8	10.3	10.3	9.3	9.2	9.4

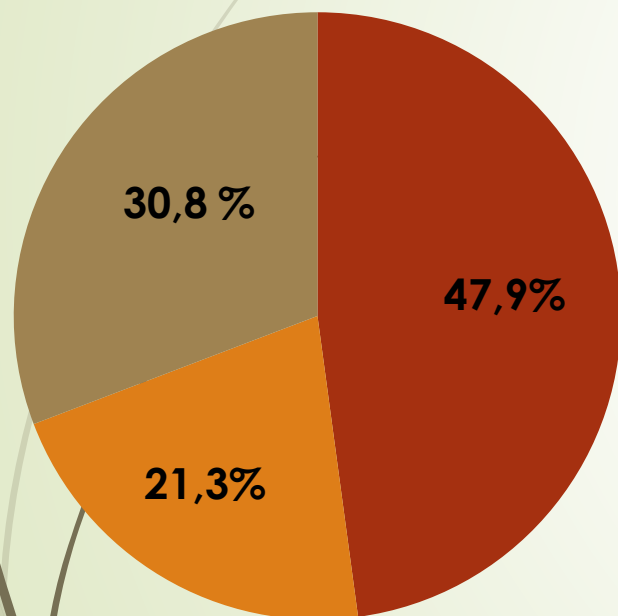
OBITOS INFANTIS - EVITABILIDADE

SAÚDE DA
MULHER /PI

SAÚDE
Secretaria de Estado
da Saúde / SESAP1

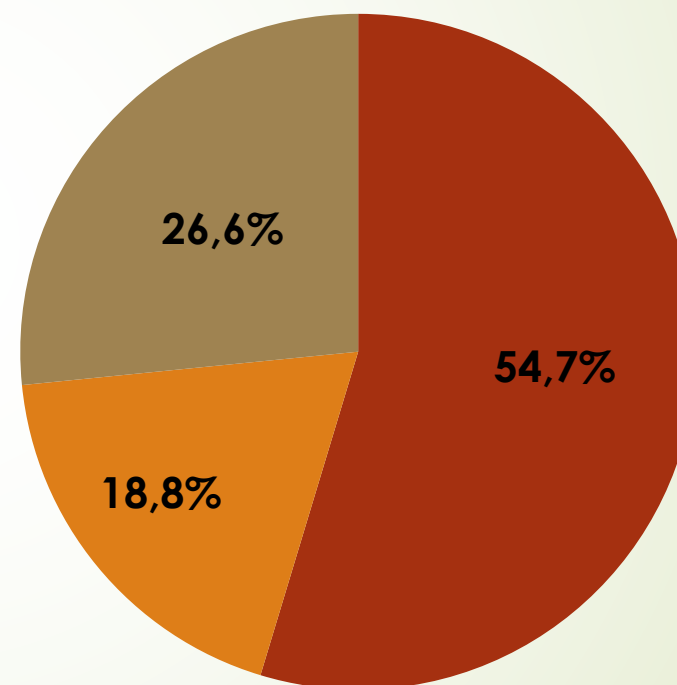


ÓBITOS INFANTIS SEGUNDO TIPO DE EVITABILIDADE PIAUÍ 2020



- Reduzível por adequada atenção a mulher na gestação
- Reduzível por adequada atenção ao feto e recém-nascido
- Reduzível por ações de diagnóstico de tratamento adequadas

ÓBITOS INFANTIS SEGUNDO TIPO DE EVITABILIDADE PIAUÍ 2021



- Reduzível por adequada atenção a mulher na gestação
- Reduzível por adequada atenção ao feto e recém-nascido
- Reduzível por ações de diagnóstico de tratamento adequadas

DISTRIBUIÇÃO DOS ÓBITOS MATERNS SEGUNDO O Nº DE CONSULTAS DO PRÉ-NATAL PIAUÍ 2011 a 2022

Consultas Pré-natais	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	TOTAL	(%)
N Inf	0	1	0	0	0	0	0	4	4	13	4	7	33	7,14
Nenhuma	6	13	5	4	4	7	2	7	4	3	8		63	14,06
1 A 3 CONSULTAS	16	13	10	9	4	3	5	6	7	6	7		86	19,19
4 A 6 CONSULTAS	14	11	8	9	12	15	14	6	12	9	15		125	27,90
7 E + CONSULTAS	6	9	18	10	18	12	11	18	13	7	17		139	31,02
Ignorado	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0		3	0,66
Total	42	48	41	32	38	37	34	41	40	38	51	7	449	100,0

DISTRIBUIÇÃO DOS ÓBITOS MATERNS SEGUNDO O TRIMESTRE DA 1ª CONSULTA DE PRÉ-NATAL. PIAUÍ 2011 A 2022

Trimestre da 1ª Consulta	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total	%
Não Informado	4	12	5	3	3	5	2	8	5	15	9	7	78	17,3
Ignorado	0	3	2	2	0	3	2	4	3	2	8		29	6,4
Primeiro	22	26	26	19	28	23	24	26	25	15	30		264	58,7
Segundo	11	7	6	5	7	5	5	3	5	5	4		63	14.0
Terceiro	5	0	2	3	0	1	1	0	2	1	0		15	3.3
Total	42	48	41	32	38	37	34	41	40	38	51	7	449	

Distribuição dos Óbitos Maternos por Território de Desenvolvimento- Piauí 2021

MUNICÍPIO DE RESIDENCIA	2021
TD1-PLANICIE LITORANEA	
Cajueiro da Praia	1
Parnaíba	1
TD2-COCAIS	
Pedro II	2
Piracuruca	1
Piripiri	1
Milton Brandão	1
TD3-CARNAUBAIS	
Jatobá	1
São João da Serra	2
Campo Maior	1

Distribuição dos Óbitos Maternos por Território de Desenvolvimento- Piauí 2021

MUNICÍPIO DE RESIDENCIA	2021
TD4- ENTRE RIOS	
Agricolândia	1
TERESINA	13
Palmeirais	1
Barro Duro	1
São Pedro do Piauí	1
Demerval Lobão	2
Altos	1
José de Freitas	1
Nazaré	1
União	1

Distribuição dos Óbitos maternos, por Território de Desenvolvimento-Piauí 2021

MUNICÍPIO DE RESIDENCIA	2021
TD5-VALE DO SAMBITO	
Prata do Piauí	1
TD6-VALE DO RIO GUARIBAS	
Paulistana	1
Jaicós	1
Queimada Nova	1
TD7- VALE DO CANINDÉ	
Oeiras	1
Simplicio Mendes	2
Colônia do Piauí	1
Cajazeiras	1
TD8- SERRA DA CAPIVARA	
Capitão Gervásio Oliveira	1
Várzea Branca	1
São Raimundo Nonato	1

Distribuição dos Óbitos maternos por Território de Desenvolvimento Piauí 2021

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	2021
TD9- VALE DOS RIOS PIAUI E ITAUEIRA	
Nazaré do Piauí	1
Floriano	1
Socorro do Piauí	1
Manoel Emídio	1
TD10- TABULEIROS DO ALTO PARNAIBA	
Baixa G. do Ribeiro	1
Sebastião Leal	1
Uruçuí	1
TD11- CHAPADA DAS MANGABEIRAS	
Currais	1
Colônia do Gurguéia	1
TOTAL	51

Distribuição dos Óbitos Maternos por Território de Desenvolvimento- Piauí 2021


MUNICÍPIO DE RESIDENCIA	2021
TD4- ENTRE RIOS	
Agricolândia	1
TERESINA	13
Palmeirais	1
Barro Duro	1
São Pedro do Piauí	1
Demerval Lobão	2
Altos	1
José de Freitas	1
Nazaré	1
União	1

PRINCIPAIS INDICADORES DE SAÚDE DA MULHER

SAÚDE DA
MULHER /PI

SAÚDE
Secretaria de Estado
da Saúde / SESAP1


Piauí
GOVERNO DO ESTADO

ORDEM	INDICADORES PRINCIPAIS	META	RESULTADO EM 2021
01	RAZÃO DE MORTALIDADE MATERNA	Reduzir em 4,3% ao ano	 34% (RMM=112,7)
02	Nº DE NV DE MÃES COM 7 E MAIS CONS. DE PNATAL	83%	65,48%
03	PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	100%	98,04%
04	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MIFs INVESTIGADOS	90%	71,27%
05	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL	48%	41,35%

QUAL OU QUAIS FATORES DETERMINANTES DA MORTE MATERNA ?

Social ?

Hospitalar ?

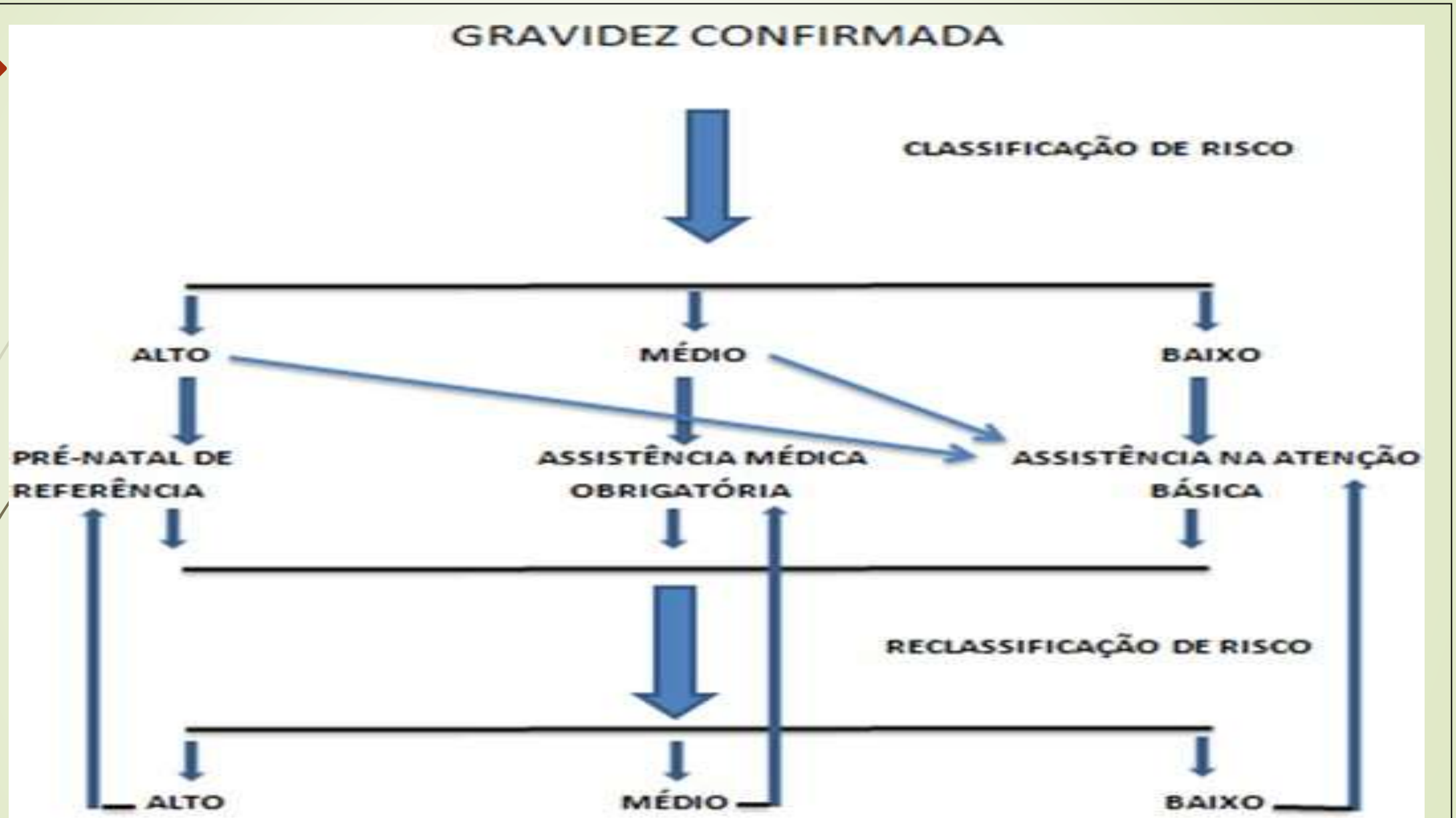


Acesso ao Serviço de Saúde ?

Profissional ?

Qualidade de Assistência Prestada ?

FLUXO DA ASSISTENCIA A GESTANTE NO PRÉ-NATAL



IMPORTANTE!!!!!!!

Independente do risco gestacional a paciente terá assistência obrigatória na Atenção Básica. O monitoramento da gestante é imprescindível!



Fluxograma da gestante no processo de identificação de risco para pré-eclâmpsia

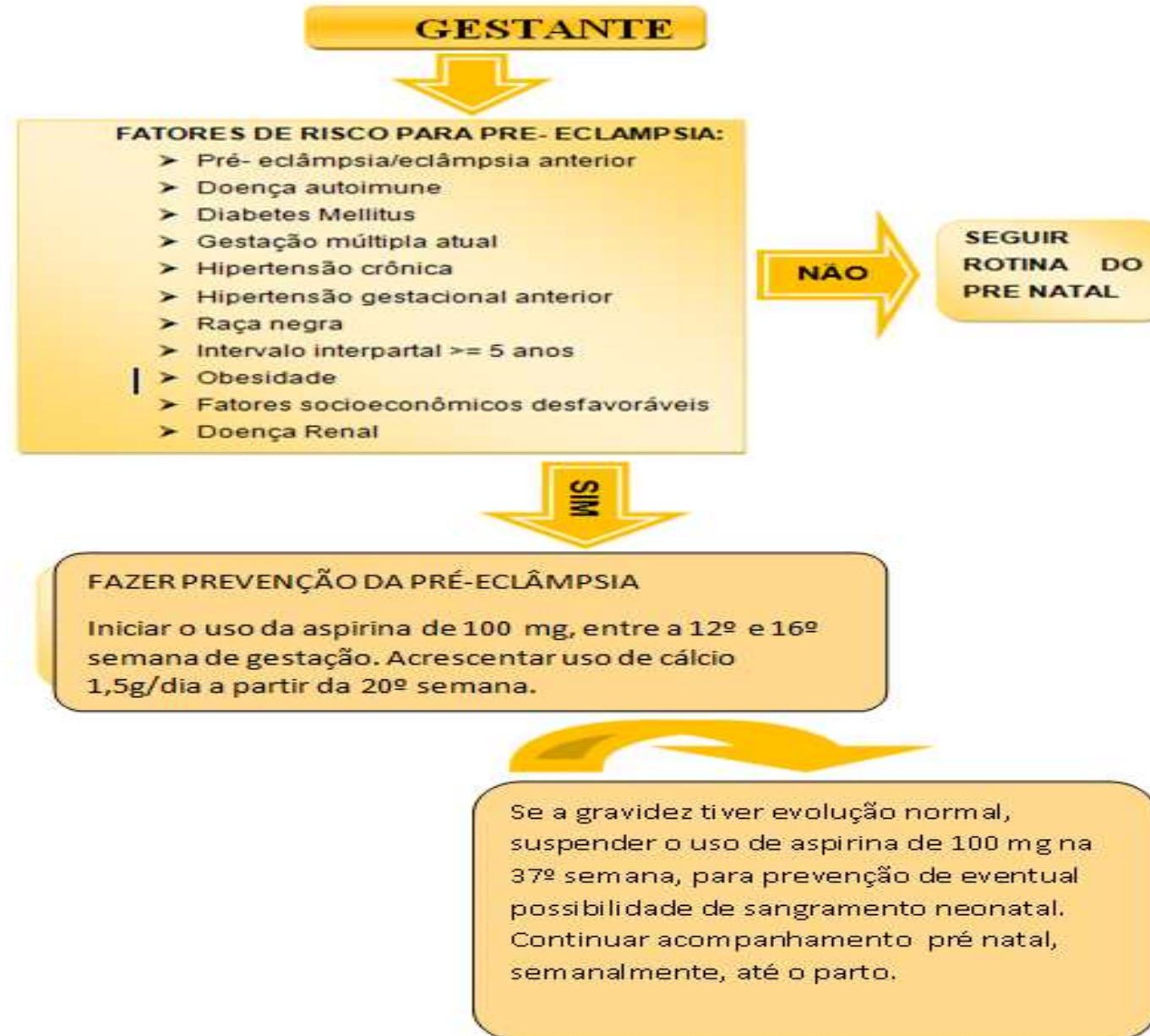
SAÚDE DA
MULHER /PI

SAÚDE
Secretaria de Estado
da Saúde / SESAPI

WEBS

Curso /UFPI
unasus.ufpi.br

IFF/FIOCRUZ/MS



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DA GESTANTE – ATENÇÃO BÁSICA

FICHA

01

I – ORIGEM DA PACIENTE:

UNIDADE DE SAÚDE: _____

MUNICÍPIO: _____

DATA DO ATENDIMENTO: ____/____/____

II – IDENTIFICAÇÃO:

NOME: _____

CARTÃO DO SUS: _____ Nº DA ESF: _____

COR: BRANCA () PRETA () PARDA () AMARELA () INDÍGENA ()

ESTADO CIVIL: CASADA () UNIÃO ESTÁVEL () SOLTEIRA () DIVORCIADA () OUTRO ()

ENDEREÇO: _____

FONE: () _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ IDADE: _____

III – ASSINALE COM CÍRCULO O NÚMERO CORRESPONDENTE A RESPOSTA:

1. IDADE:	PONTUAÇÃO
≤ 15 anos	2
de 15 a 19 anos	1
de 20 a 34 anos	0
≥ 35 anos	1

2. RENDA FAMILIAR <i>per capita</i> :	PONTUAÇÃO
Até 1/3 salário	1
≥ 1/3 salário	0

3. Aceitação da GRAVIDEZ	PONTUAÇÃO
Aceita	0
Não Aceita	1




4. ESCOLARIDADE - alfabetizada	PONTUAÇÃO
Sim	0
Não	1

5. HÁBITOS	PONTUAÇÃO
Tabagista	2
Etilismo	5
Drogas (cocaína, crack, outras)	10

6. FATOR RH	PONTUAÇÃO
Negativo	4
Positivo	0

7. AVALIAÇÃO NUTRICIONAL	PONTUAÇÃO
Baixo peso (IMC < 18,5 kg/m ²) e/ou ganho de peso inadequado e/ou anemia	2
Peso adequado (IMC 18,5 – 24,9 kg/m ²)	0
Sobrepeso (IMC 25 – 29,9 kg/m ²)	2
Obesidade (IMC ≥ 30 kg/m ²)	5

B. ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS	PONTUAÇÃO
Abortos espontâneos < 3	5
Abortos espontâneos 3 ou mais	10
1 Natimorto/prematuro/óbito perinatal	5
Mais de 1 filho prematuro / natimorto	10
Cesárea 3 ou mais	5
Pré-eclâmpsia leve	5
Pré-eclâmpsia grave	10
Eclâmpsia	10
Placenta prévia	5
Deslocamento Prematuro da Placenta	5
Incompetência Istmo Cervical	10
Restrição de Crescimento Intrauterino	5
Malformação fetal	5
Último parto < 12 meses	2
Intervalo Interpartal ≥ 5 anos	5
Trombose Venosa Profunda/Embolia	10
Esterilidade/Infertilidade	5

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	TOTAL DE PONTOS
Vermelho  Alto Risco	≥ 10
Amarelo  Médio Risco	De 5 a 9
Verde  Baixo Risco	≤ 4
TOTAL	

FATORES DE RISCO PARA PRE-ECLÂMPSIA	SIM	NÃO
Pré-eclâmpsia / Eclâmpsia anterior		
Doença autoimune		
Diabetes mellitus		
Gestação múltipla atual		
Hipertensão crônica		
Hipertensão gestacional anterior		
Raça negra		
Intervalo interpartal ≥ 5 anos		
Obesidade		
Fatores socioeconômicos desfavoráveis		
Doença Renal		

Profissional Responsável
(assinatura e carimbo)

9. PATOLOGIAS NA GESTAÇÃO ATUAL

I. OBSTÉTRICAS E GINECOLÓGICAS	PONTUAÇÃO
Doença Hipertensiva da Gestação	10
Diabetes Gestacional	10
Câncer Materno	10
Citologia Cervical Anormal (NIC II-III)	10
Presença de nódulos à palpação mamária	10
Placenta prévia	10
Isoimunização	10
Malformações Fetais/ Arritmia fetal	10
Restrição de Crescimento Intrauterino	10
Poliidramnio/Oligoidamnio	10
Gravidez múltipla	10
Incompetência Istmo Cervical	10
Ameaça de Aborto	5
Anomalia do trato Geniturinário	5

II. MÉDICAS E CIRÚRGICAS	PONTUAÇÃO
Hipertensão Arterial Crônica	10
Diabetes Mellitus/Endocrinopatias	10
Cardiopatias	10
Pneumonia Grave	10
Doenças Autoimunes (Coladenose, Lúpus)	10
Doença Renal Grave	10
Epilepsia/Doença Neurológica	10
Doenças Hematológicas	10
Infecção Urinária de Repetição	10
Infecções Graves	10
AIDS/HIV	10
Hepatite B	10
Tuberculose/Hanseníase	10
Toxoplasmose	10
Alterações Genéticas Maternas	10
Doenças Psiquiátricas	5

FATORES SÓCIO ECONÔMICOS não são critérios isoladamente para encaminhamento ao Pré-Natal de Alto Risco. Atendimento diferenciado na Atenção Básica.

ALTO RISCO: Encaminhar ao Pré-Natal de Alto Risco, Classificação somando 10 ou mais pontos.

MÉDIO RISCO: Somatório de 5 a 9 pontos, receber atendimento com calendário de consulta diferenciado na Atenção Básica.

BAIXO RISCO: Somatório de até 4 pontos deve receber atendimento com calendário de consulta preconizado na Atenção Básica.

O atendimento na Atenção Básica deve ser intercalado por consulta médica e consulta de enfermagem.

A presença de um único fator de risco para pré - eclâmpsia, justifica o uso da aspirina, exceto o fator socioeconômico desfavorável isoladamente.

LINHAS GERAIS PARA QUALIFICAÇÃO DO CUIDADO PRÉ-NATAL



Maternidade Dona
Evangelina Rosa



MORTALIDADE MATERNA

EM REVISÃO

www.saude.pi.gov.br
Qualificação do cuidado pré-
natal

ATENÇÃO À SAÚDE DAS GESTANTES E PUÉRPERAS EM TEMPOS DE COVID-19

RECOMENDAÇÕES

É recomendada a continuidade das ações de cuidado pré-natal de todas as gestantes.

De que forma?

DEMANDA EXPONTÂNEA E PLANEJAMENTO DA LOGÍSTICA DE AGENDAMENTO QUANDO NECESSÁRIO



ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL

• **TUDO
DEVIDAMENTE
ANOTADO EM
PRONTUÁRIO E
CADERNETA DA
GESTANTE**

- **CAPTAÇÃO PRECOCE**
- **CONSULTAS (médica, enfermagem, odontológica, psicológica, nutricionista, fisioterapeuta)**
- **ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO GESTACIONAL(FICHA 01)**
- **EXAMES LABORATORIAIS**
- **VACINAS**
- **TRATAMENTOS DE INTERCORRÊNCIAS**
- **ORIENTAÇÕES GERAIS E ESPECÍFICAS**
- **INCENTIVO AO PARTO NORMAL**
- **AGENDAMENTOS DE RETORNOS**
- **BUSCA DE FALTOSAS**

Vigilância do óbito Materno, Infantil e Fetal

- **Investigar e analisar os óbitos** de cada município, junto as equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF) é um passo extremamente importante para se compreender as circunstâncias em que ocorreu o óbito, **observar as possíveis falhas no processo de trabalho e traçar estratégias para a melhoria da qualidade da assistência,** e conseqüentemente, **a redução dos óbitos nesse grupo.**

DESENVOLVER ATITUDE DE VIGILANCIA





PRÓXIMAS REUNIÕES:

- **18/04 - 10 hs - Infecções em Obstetrícia- Dra Ana Maria - (Obstetra - Mder)**
- **25/04 - 10 hs - Síndromes Hipertensivas na Gestação- Dra Ana Maria (Obstetra - MDER)**
- **- Hemorragias - Dra Brendaly Farias (Obstetra - MDER - Coordenadora Obstetrícia)**

OBRIGADA!



3216-3567 / 99987-1729

mulher@saude.pi.gov.br

Auzeni Moura Fé/

Março 2022