

Gravidez de risco Parto instrumentado Cesariana

Cremilda Barros

Director do Serviço de Ginecologia e Obstetrícia – Dr. Joaquim Vieira



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

GRAVIDEZ DE RISCO



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021



**Organização
Mundial da Saúde**

Gravidez de risco

- Gravidez que se associa a uma maior incidência de de desfechos adversos (para a mãe ou para o feto) do que na população geral
- Estratificação do risco
 - Pré-concepção, gravidez, parto, puerpério
 - Baixo
 - Alto



Estratificação do risco

Table 3. Examples (Not Requirements) of Appropriate Patient by Level*

Level	Example (Not Requirement)
Accredited birth center	Women with an uncomplicated term singleton vertex fetus who are expected to have an uncomplicated birth
Level I	<p>Low-risk women with uncomplicated pregnancies and women with higher-risk conditions such as the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uncomplicated twin gestation • labor after cesarean • uncomplicated cesarean delivery • preeclampsia[†] • well-controlled gestational diabetes
Level II	<p>Any patient appropriate for level I care, plus higher-risk conditions such as the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> • placenta previa with no previous uterine surgery • maternal medical conditions that require additional monitoring such as pregestational diabetes, poorly controlled asthma, or poorly controlled or complicated chronic hypertension • anticipated complicated cesarean delivery



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021



Level III

Any patient appropriate for level II care, plus higher-risk conditions or complications such as the following:

- moderate maternal cardiac disease
- suspected placenta accreta or placenta previa and previous uterine surgery
- suspected placenta percreta
- adult respiratory distress syndrome or other conditions that require ventilatory support antepartum or postpartum
- acute fatty liver of pregnancy
- coagulation disorders
- complex hematologic or autoimmune disorders
- expectant management of preeclampsia with severe features remote from term

Level IV

Any patient appropriate for level III care, plus higher-risk conditions or complications such as the following:

- severe maternal cardiac conditions
 - severe pulmonary hypertension
 - pregnant women who require neurosurgery or cardiac surgery
 - pregnant women in unstable condition and in need of an organ transplant
-



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

Factores demográficos e socio-económicos

- Condições sociais muito adversas
- Grávidas adolescentes ou com idade superior a 40 anos
- Grávidas com obesidade ($IMC \geq 35\text{Kg/m}^2$) ou baixo peso ($IMC \leq 18\text{Kg/m}^2$)

Factores comportamentais

- Grávidas fumadoras (> 10 cigarros por dia)
- Hábitos alcoólicos moderados a graves
- Toxicodependentes



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

Antecedentes relacionados com complicações obstétricas

- Abortamentos de repetição (≥ 3 consecutivos)
- Parto-pré-termo
- Pré-eclâmpsia ou eclâmpsia
- Diabetes gestacional
- Isoimunização Rh ou de um outro grupo de significado clínico
- Hemorragia antenatal ou pós parto em duas ocasiões
- Placenta prévia
- DPPNI
- Uso de técnicas de RMA
- Grande múltipara (≥ 6 partos)
- Morte fetal ou neonatal
- RN leve ou restrito para a idade gestacional
- RN pesado para idade gestacional ou macrossómico
- Filho anterior com anomalia estrutural ou cromossómica ou história familiar de doença genética
- Psicose puerperal
- Doença neoplásica do trofoblasto
- Insuficiência cervical



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

Patologia materna associada à gravidez

- Doença cardíaca
- HTA crónica
- Doença renal crónica
- Diabetes mellitus ou patologia endócrina
- Patologia psiquiátrica
- Doenças hematológicas anemia, hemoglobinopatias, tromboembolismo, purpura trombocitopénica idiopática, síndrome antifosfolipídico
- Doenças neurológicas (epilepsia, miastenia gravis)
- Asma brônquica grave
- Doenças auto-imunes (lúpus eritematoso dessiminado e outras collagenoses)
- Malformações uterinas e/ou cirurgia ginecológica prévia
- Doença inflamatória intestinal crónica (doença de Crohn e colite ulcerosa)
- Infecção por VIH, Hepatite B ou C, toxoplasmose, rubéola, citomegalovirus, sífilis, Covid 19)
- Outra patologia materna grave



Classificação do risco

Patologia própria da gravidez actual

- Malformação fetal, hidrópsia fetal, alterações do ritmo cardíaco fetal
- Rastreio de cromossomopatias positivo
- Hemorragias do 2º ou 3º trimestre
- Restrição de crescimento fetal
- Isoimunização Rh
- Doença hipertensiva da gravidez
- Diabetes gestacional
- Gravidez múltipla
- Ameaça de parto pré-termo
- Placenta prévia após as 30 semanas
- Alterações do líquido amniótico (oligoamnios ou hidramnios)
- Suspeita de coloestase gravídica
- Apresentação pélvica após as 35 semanas



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

Gravidez de risco


Organização Mundial da Saúde

hrp

Recomendações da OMS sobre cuidados pré-natais para uma experiência positiva na gravidez

Resumo

A experiência das mulheres é fundamental para transformar os cuidados pré-natais e para criar famílias e comunidades prósperas



 **SNS** SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE

 **DGS** desde 1899
Direção-Geral da Saúde

SESARAM EPERAM
Serviço de Saúde da RAM EPERAM

 **Sociedade Portuguesa de Obstetria e Medicina Materno-Fetal**

NICE National Institute for Health and Care Excellence

Royal College of Obstetricians & Gynaecologists

NICE guideline

 **fetal ID**
EDUCATION BARCELONA

 **The Fetal Medicine Foundation**

Antenatal care

NICE guideline
Published: 19 August 2021
www.nice.org.uk/guidance/ng201

 **ACOG** | Clinical
The American College of Obstetricians and Gynecologists

 **FIGO** International Federation of Gynecology and Obstetrics

UpToDate[®]



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

VENTOSA
FORCEPS
ESTÁTULAS
DISPOSITIVO ODON

PARTO INSTRUMENTADO



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

Parto instrumentado



Contents lists available at ScienceDirect
European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology
journal homepage: www.elsevier.com/locate/ejogrb



Instrumental vaginal birth



ACOG PRACTICE BULLETIN

Clinical Management Guidelines for Obstetrician–Gynecologists

NUMBER 219

(Replaces Practice Bulletin Number 154, November 2015)

Committee on Practice Bulletins—Obstetrics. This Practice Bulletin was developed by the Committee on Practice Bulletins—Obstetrics with the assistance of Alan M. Peaceman, MD.

JOGC

REAFFIRMED SOGC CLINICAL PRACTICE GUIDELINE | VOLUME 40, ISSUE 2, E74–E80, FEBRUARY 01, 2018

No. 148-Guidelines for Operative Vaginal Birth

Review

Instrumental delivery: clinical practice guidelines from the French College of Gynaecologists and Obstetricians

Christophe Vayssière^{a,b,*}, Gael Beucher^c, Olivier Dupuis^d, Olivia Feraud^e, Caroline Simon-Toulza^a, Loïc Sentilhes^f, Emmanuelle Meunier^g, Olivier Parant^{a,b}, Thomas Schmitz^g, Didier Riethmuller^h, Olivier Baudⁱ, Fabienne Galley-Raulin^j, Pierre Diemunsch^k, Fabrice Pierre^l, Jean-Patrick Schaal^m, Alain Fournié^f, Jean François Oury^o



Assisted Vaginal Birth

Green-top Guideline No. 26
April 2020



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021



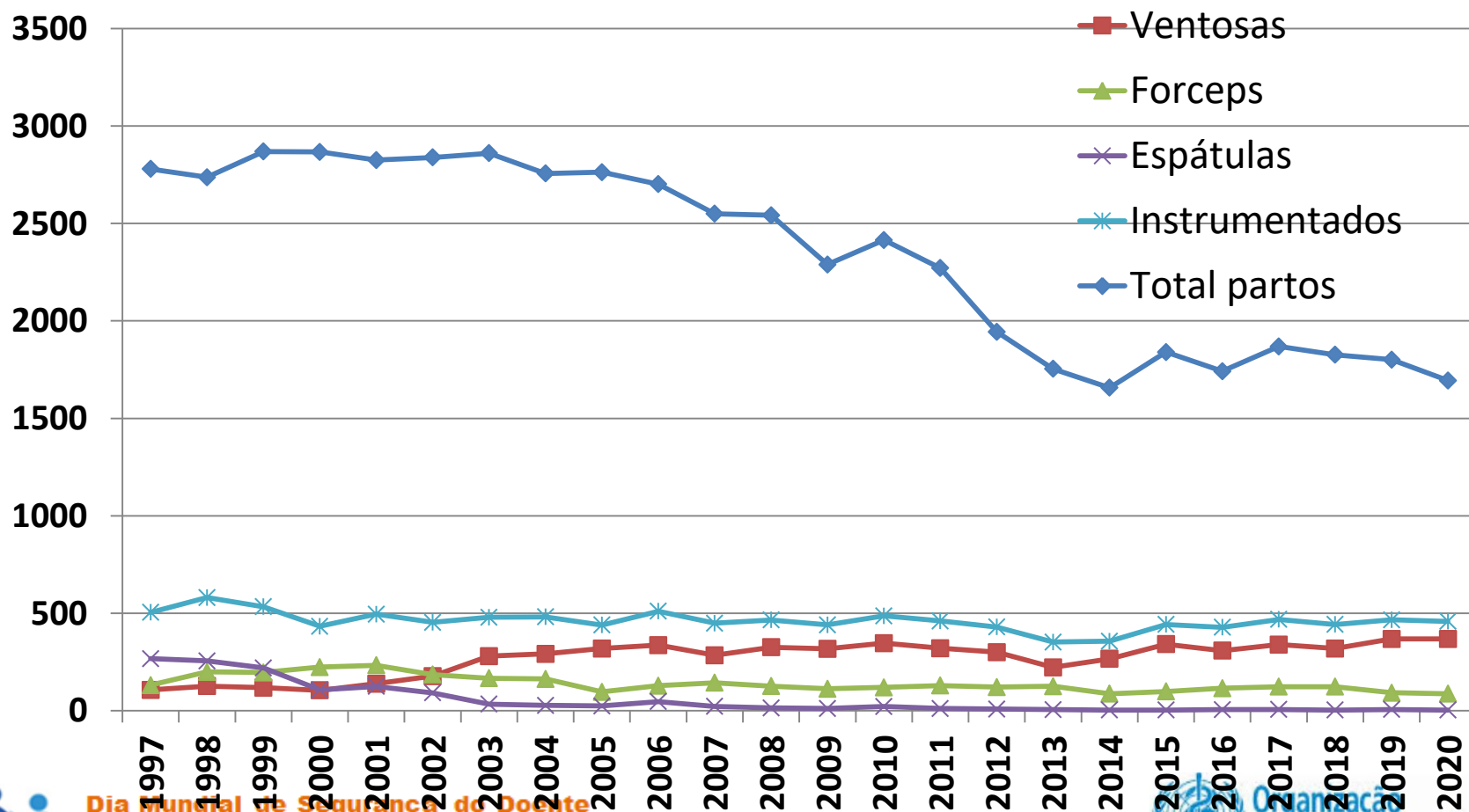
15 % de todos os partos são instrumentados

PARTO INSTRUMENTADO

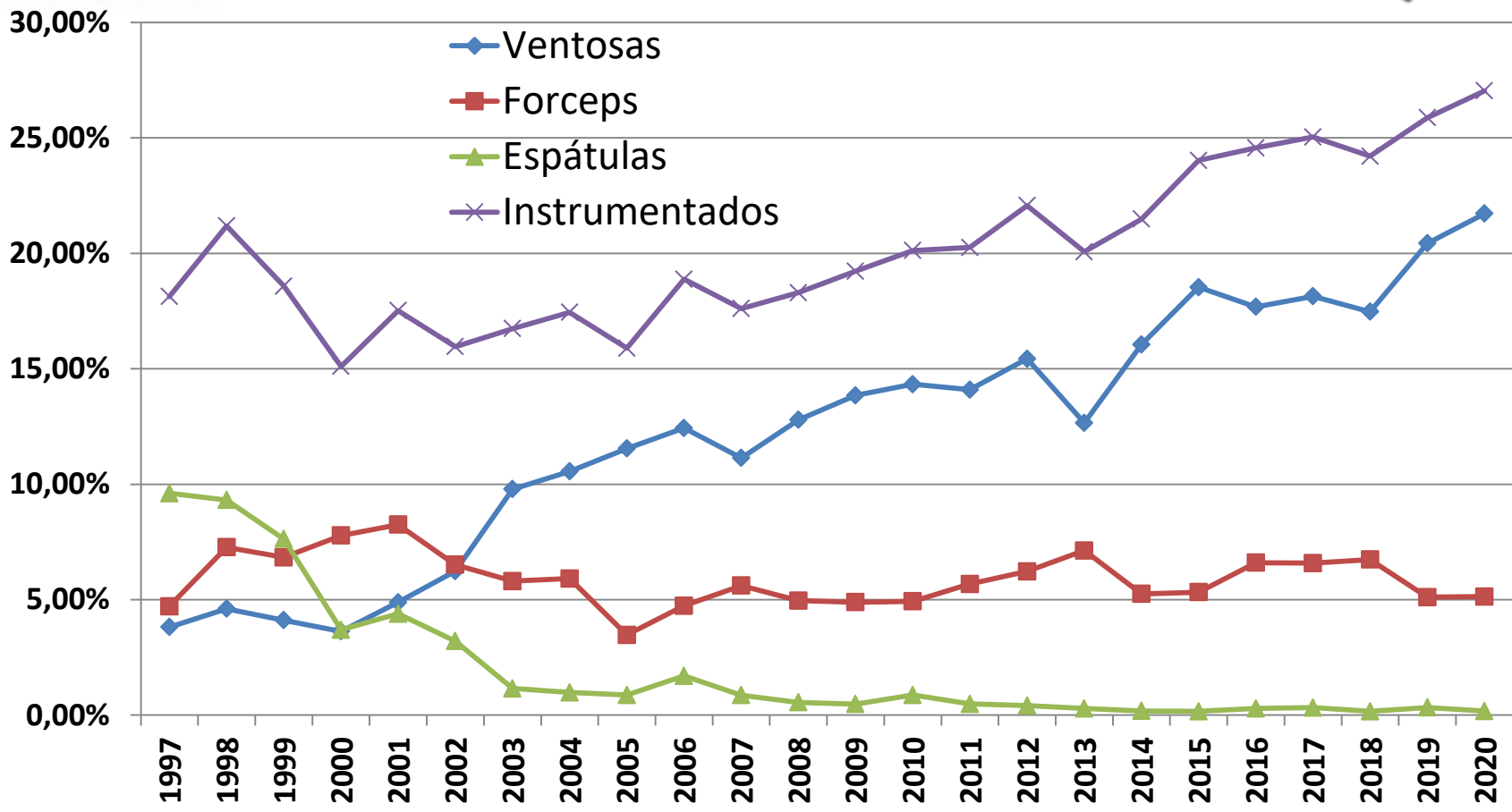


Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

Parto instrumentado CHF



Parto instrumentado CHF



Ventosa

- Realizado ou supervisionado por obstetra experiente
- **Não** utilizar pressão > 600mmHg
- **Não** ultrapassar o tempo de tracção máximo (10 minutos)
- **Não** realizar mais de 3 tentativas de tracção
- Utilizar como instrumento de tracção e **não** de rotação
- Devemos perceber que a cabeça fetal vai descendo no canal de parto à medida que fazemos tracção. Se tal não acontece devemos abandonar o procedimento



Levin G, Elchalal U, Yagel S, et al. Risk factors associated with subgaleal hemorrhage in neonates exposed to vacuum extraction. Acta Obstet Gynecol Scand 2019; 98:1464.



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

Fórceps e Espátulas



- **Realizado ou supervisionado por obstetra experiente**
- Pode ser utilizado como instrumento de tracção e de rotação
- Deverá abandonar procedimento:
 - Não descida da apresentação com tracção moderada
 - Aplicação sub-ótima
 - Se for forceps de rotação e esta não roda facilmente
 - Depois de 3 tentativas
- **O uso sequencial de instrumentos (ventosa+fórceps) está associado a um acréscimo de complicações**



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

- **Segundo estadio do parto prolongado**
 - Nulíparas ≥ 4 h con anestesia loco-regional o ≥ 3 h sin anestesia loco-regional.
 - Multiparas ≥ 3 h con anestesia loco-regional o ≥ 2 h sin anestesia loco-regional
- **Suspeita de perda de bem estar fetal**
- **Patología materna grave que agrava com as manobras de Valsalva**
 - patologia cardíaca severa, crisis hipertensivas, miastenia gravis, retinopatia proliferativa, malformaciones vasculares cerebrales, asma grave...
- **Esgotamento materno**



Table 3. Safety criteria for assisted vaginal birth

Full abdominal and vaginal examination	<ul style="list-style-type: none"> • Head is $\leq 1/5$ palpable per abdomen (in most cases not palpable) • Cervix is fully dilated and the membranes ruptured • Station at level of ischial spines or below • Position of the fetal head has been determined • Caput and moulding is no more than moderate (or +2)^a • Pelvis is deemed adequate
Preparation of mother	<ul style="list-style-type: none"> • Clear explanation given and informed consent taken and documented in women's case notes • Trust established and full cooperation sought and agreed with woman • Appropriate analgesia is in place: for midpelvic or rotational birth, this will usually be a regional block; a pudendal block may be acceptable depending on urgency; and a perineal block may be sufficient for low or outlet birth • Maternal bladder has been emptied • Indwelling catheter has been removed or balloon deflated • Aseptic technique
Preparation of staff	<ul style="list-style-type: none"> • Operator has the knowledge, experience and skill necessary • Adequate facilities are available (equipment, bed, lighting) and access to an operating theatre • Backup plan: for midpelvic births, theatre facilities should be available to allow a caesarean birth to be performed without delay; a senior obstetrician should be present if an inexperienced obstetrician is conducting the birth • Anticipation of complications that may arise (e.g. shoulder dystocia, perineal trauma, postpartum haemorrhage) • Personnel present who are trained in neonatal resuscitation

^aModerate moulding or +2 moulding is where the parietal bones are overlapped but easily reduced; severe moulding or +3 is where the parietal bones have overlapped and are irreducible indicating cephalopelvic disproportion.



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

- Contraindicações absolutas
 - Apresentação de frente ou face
 - Apresentação < III plano de Hodge
 - Diáteses hemorrágicas fetais
 - hemofilia, trombocitopenia aloimune, etc
 - Predisposição fetal a fracturas ósseas
 - osteogenese imperfeita
- Contraindicações relativas
 - Infecções virais maternas (hepatite, VIH)
 - Ventosa
 - 32-36 semanas
 - pH calota fetal

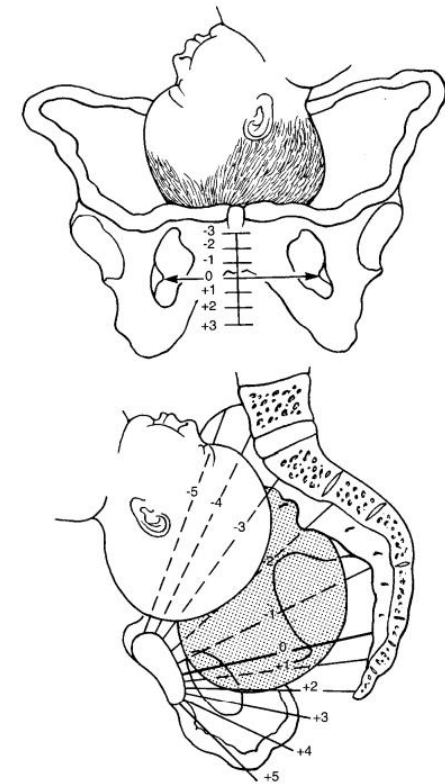


FIGURE 10.1.
Estimation of station by different techniques: traditional three station system (top); current ACOG centimeter system (bottom). See text for details.

Recém-nascido

Lesões do couro cabeludo

Hematoma sub-galeal ou cefalohematomas

Hemorragia sub-dural, hemorragia retiniana, hemorragia intracranial

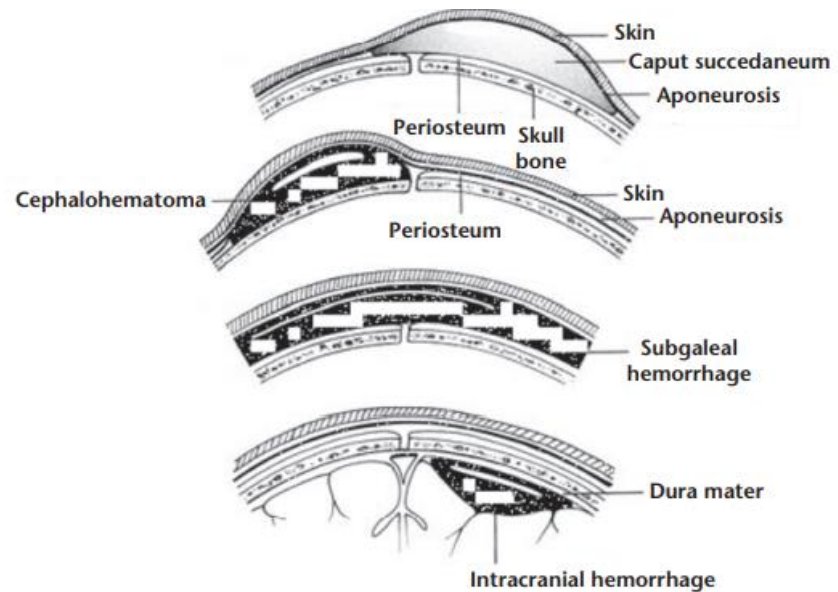
Icterícia neonatal

Mãe

Lacerações cervicais e vaginais

Hematomas vaginais

Rasgaduras III-IVº



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021



Que instrumento utilizar?



Ventosa

- > risco de falha
- > risco de cefalohematoma
- Epsiotomia 50-60%
- Rasgadura vulvo-vaginal 10%
- Lesão esfíncter anal 1-4%

fórceps

- < risco de falha
- > risco de rasgaduras de alto grau
- Epsiotomia \geq 90%
- Rasgadura vulvo-vaginal 20%
- Lesão esfíncter anal 8-12%



Hemorragia pós-parto 10-40%

Incontinência urinária ou fecal frequente durante 6 semanas, melhora com o tempo



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

Falha do procedimento

- IMC >30
- Baixa estatura materna
- Peso fetal estimado > 4 Kg ou suspeita clínica de IFP
- Circunferência cefálica > p95
- Variedade OP
- Fórceps médios

Murphy DJ, et al. Early maternal and neonatal morbidity associated with operative delivery in the second stage of labour: a cohort study. Lancet 2001;358:1203–7

Lipschuetz M, et al. A large head circumference is more strongly associated with unplanned cesarean or instrumental delivery and neonatal complications than high birthweight. Am J Obstet Gynecol 2015;213:833



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

Ecografia intra-parto

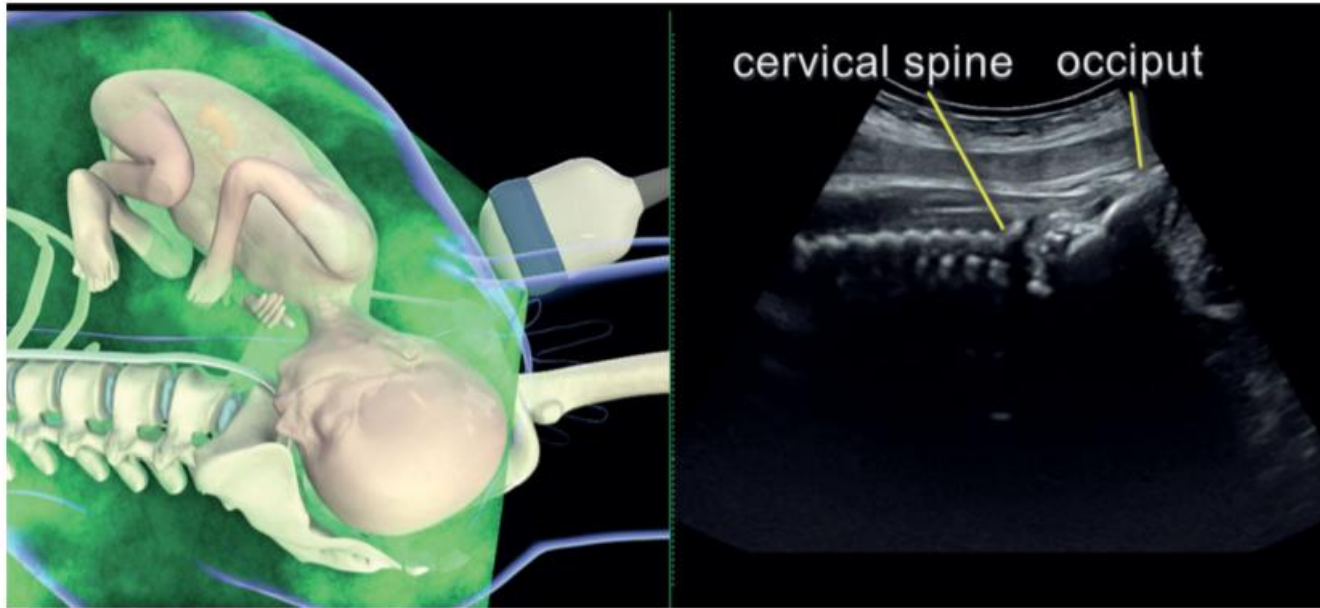


Figure 3 Sagittal view on suprapubic ultrasound in a fetus with occiput anterior position, demonstrating cervical spine and fetal occiput.

Youssef A, Ghi T, Pilu G. How to perform ultrasound in labor: assessment of fetal occiput position. *Ultrasound Obstet Gynecol*, 2013;41:476-8

Ramphul M, et al. Instrumental delivery and ultrasound: a multicentre randomised controlled trial of ultrasound assessment of the head position vs standard care as an approach to prevent morbidity at instrumental delivery. *BJOG* 2014; 121:1029



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

Dispositivo Odon

1

The inserter is applied on the head of the baby. A soft plastic bell assures perfect adaptation to the fetal head and prevents damage.



4

This produces a secure grasp around the head of the baby that fixes the inner surface and allows for traction. The inserter is removed.



2

The inserter progressively positions the Odon device around the head of the baby. Positioning occurs as the inserter gently produces the sliding of the two surfaces of the folded sleeve along the birth canal and around the baby's head.



5

The head is delivered taking advantage of the sliding effect of the two surfaces of the folded sleeve. Lubrication of the surfaces further facilitates the extraction process. If needed, traction can be applied up to 19 kg (which is equivalent to the force applied with the metal vacuum extractor).



3

When the Odon device is properly positioned, a marker on the insertion handle become clearly visible in the reading window. A minimal and self-limited amount of air is pumped into an air chamber in the inner surface.

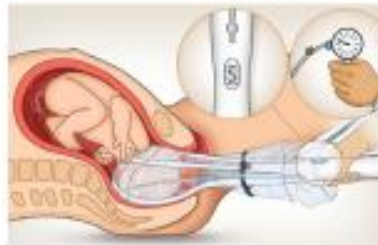


Fig. 1 The Odon Device. Reproduced with permission of Schwartzman et al. Reproductive Health 2013, 10:33



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021



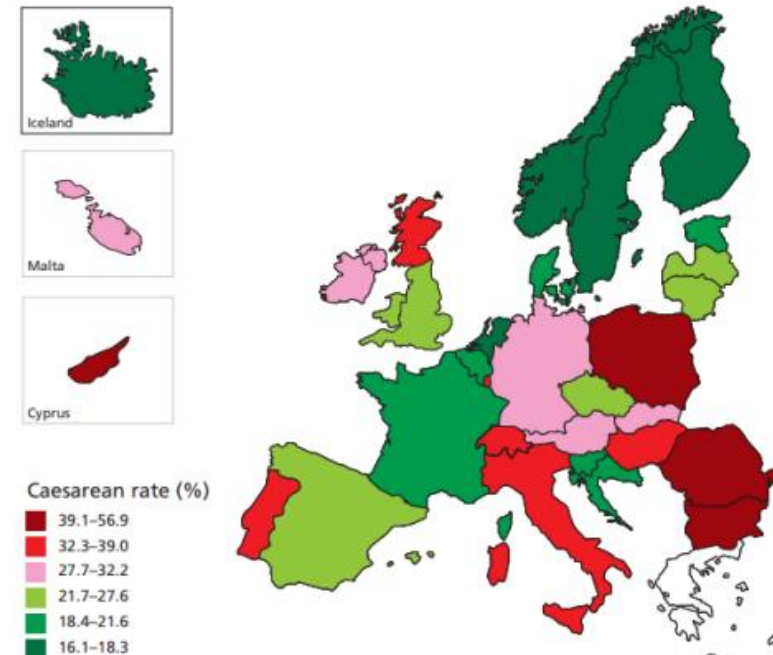
CESARIANA



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

Cesarianas

- Excessivo aumento na taxa de cesariana
- OMS defende que não há qualquer benefício para a saúde associado a uma taxa nacional superior a 15%
- Cesarianas responsáveis por aumento da morbilidade e mortalidade materna
 - 4 x + complicações infecciosas graves
 - 4 x + mortalidade materna
- Não foram encontradas diferenças significativas em relação à morbimortalidade infantil associadas à via de parto
- Elevado custo

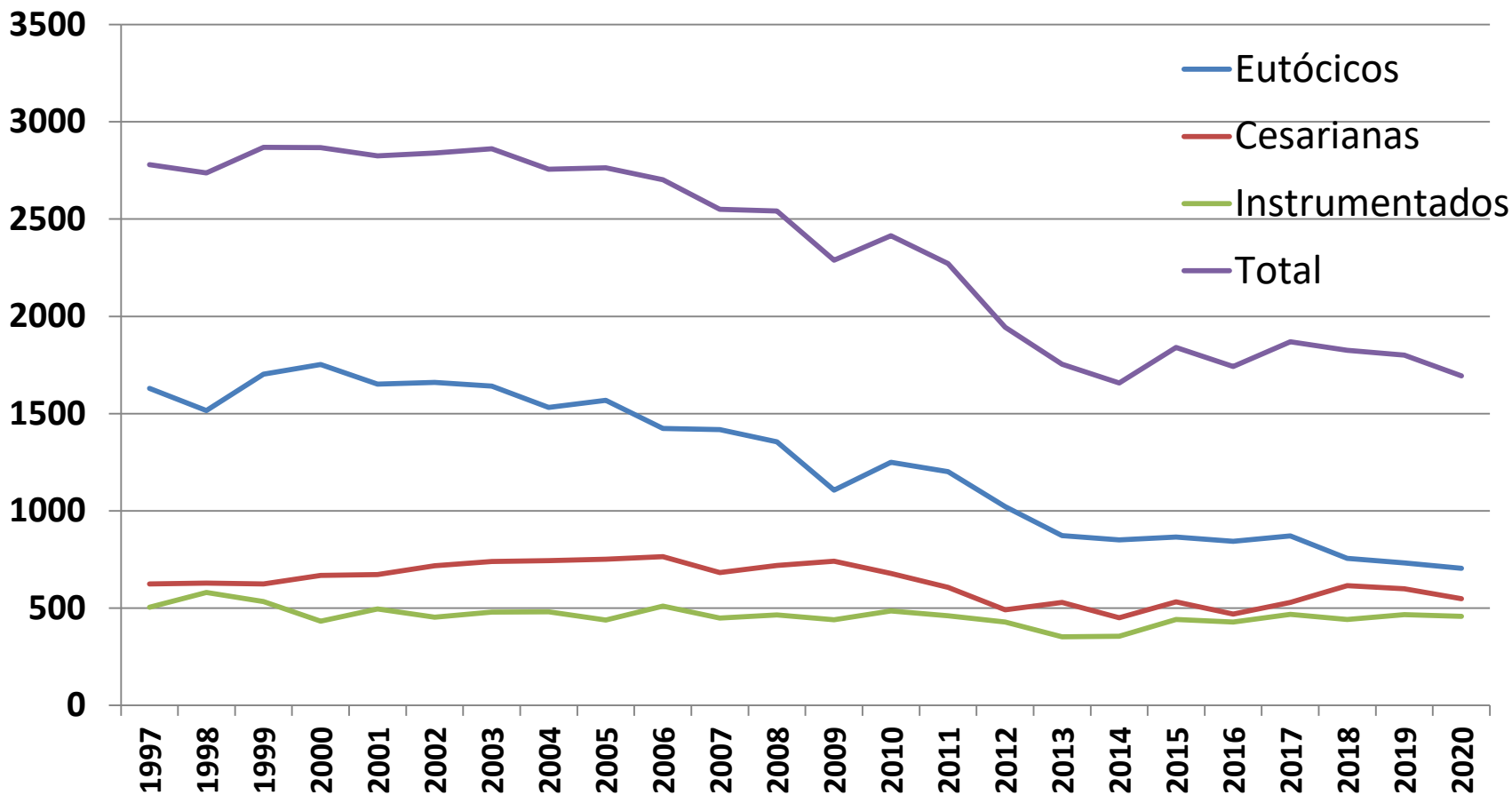


2015 - Portugal 32,6% cesarianas (28,91% CHF)



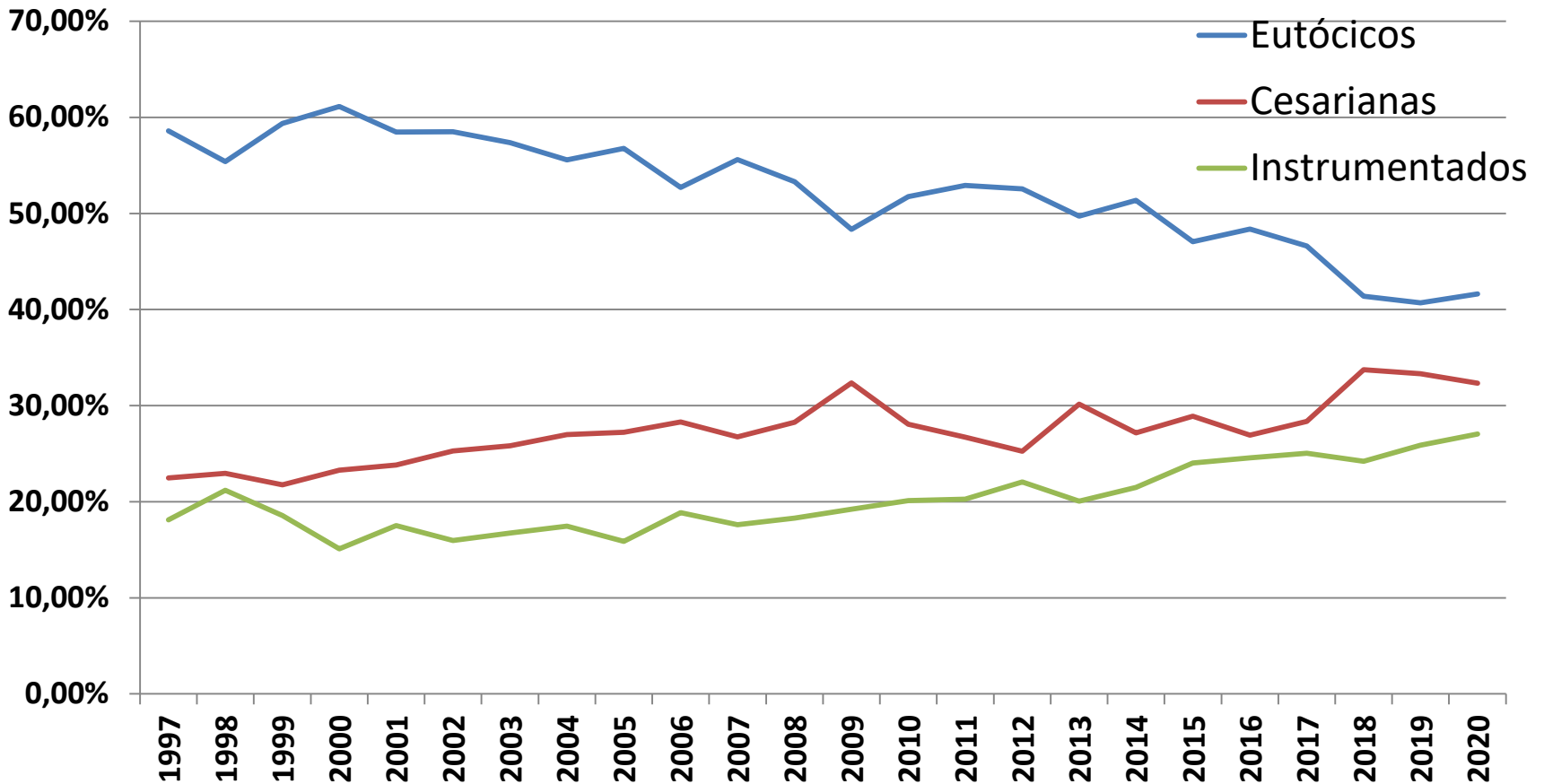
Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

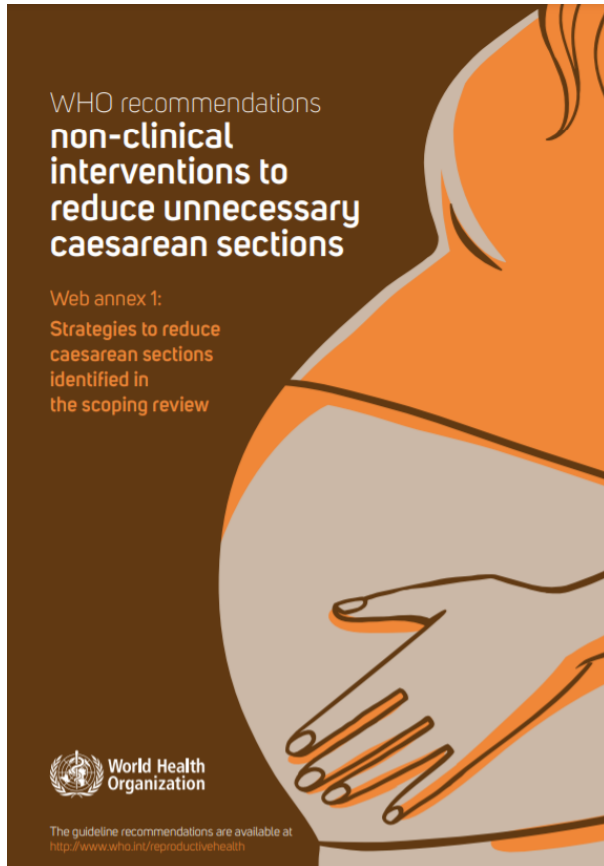
Partos CHF 1997-2020



Dia Mundial de Segurança do Doente
 17 de Setembro de 2021

Partos CHF 1997-2020





Intervenções não clínicas

- Educação da população
- Apoio emocional na gravidez e parto
- Protocolos hospitalares baseados em protocolos de prática clínica
- Auditorias e formação contínua dos profissionais
- Trabalho de equipa obstetras/enfermeiras especialistas

Intervenções clínicas

Versões externas

Indução parto com métodos mecânicos

Indução parto 41 semanas e 5 dias?

Partos pélvicos por via baixa?



Cesarianas – Classificação

<p>Grupo 1</p>  <p>Mujeres nulíparas con un embarazo único con presentación cefálica, de ≥37 semanas de gestación y en trabajo de parto espontáneo</p>	<p>Grupo 6</p>  <p>Todas las mujeres nulíparas con un embarazo único con presentación de nalgas</p>
<p>Grupo 2</p>  <p>Mujeres nulíparas con un embarazo único, con presentación cefálica, de ≥37 semanas de gestación, en las que o bien se ha inducido el parto o bien se ha realizado una cesárea programada (antes del trabajo de parto)</p>	<p>Grupo 7</p>  <p>Todas las mujeres multiparas con un embarazo único en presentación de nalgas, incluidas las que tienen cicatrices uterinas previas</p>
<p>Grupo 3</p>  <p>Mujeres multiparas sin una cicatriz uterina previa, con un embarazo único con presentación cefálica, de ≥37 semanas de gestación y en trabajo de parto espontáneo</p>	<p>Grupo 8</p>  <p>Todas las mujeres con embarazos múltiples, incluidas las que tienen cicatrices uterinas previas</p>
<p>Grupo 4</p>  <p>Mujeres multiparas sin una cicatriz uterina previa, con un embarazo único con presentación cefálica, de ≥37 semanas de gestación en las que o bien se ha inducido el parto o bien se ha realizado una cesárea programada (antes del trabajo de parto)</p>	<p>Grupo 9</p>  <p>Todas las mujeres con un embarazo único con una situación transversa u oblicua, incluidas las que tienen cicatrices uterinas previas</p>
<p>Grupo 5</p>  <p>Todas las mujeres multiparas con al menos una cicatriz uterina previa, con un embarazo único con presentación cefálica, de ≥37 semanas de gestación</p>	<p>Grupo 10</p>  <p>Todas las mujeres con un embarazo único con presentación cefálica, de <37 semanas de gestación, incluidas las que tienen cicatrices uterinas previas</p>

Declaración de la OMS sobre la clasificación de Robson

“La OMS propone utilizar el sistema de clasificación de Robson como estándar global para evaluar y comparar las tasas de cesárea, y hacer un seguimiento al respecto en los establecimientos de salud a lo largo del tiempo y entre ellos”

Norma nº 001/2015 de 19/01/2015



Registo de Indicações de Cesariana

[Abrir documento \(PDF - 285 Kb \)](#)

19-01-2015



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

Indicações para cesariana



1. Patologia materna que contraindica o parto vaginal
2. Anomalia fetal que contra indica o parto vaginal
3. Patologia própria da gravidez
4. Cirurgia uterina prévia
5. Situação ou apresentação fetal anómala
6. Gravidez múltipla
7. Suspeita de incompatibilidade feto-pélvica
8. Tentativa frustrada de indução do trabalho de parto
9. Trabalho de parto estacionário
10. Estado fetal não tranquilizador intraparto
11. Outras



Cesariana

Health Psychol, 1996 Jul;15(4):303-14.

Cesarean childbirth and psychosocial outcomes: a meta-analysis.

DiMatteo MR¹, Morton SC, Lepper HS, Damush TM, Carney ME, Pearson M, Kahn KL.

Pediatrics, 2003 Sep;112(3 Pt 1):607-19.

Risk factors for suboptimal infant breastfeeding behavior, delayed onset of lactation, and excess neonatal weight loss.

Dewey KG¹, Nommsen-Rivers LA, Heinig MJ, Cohen RJ.

Midwifery, 2016 Dec;43:21-28. doi: 10.1016/j.midw.2016.10.002. Epub 2016 Oct 8.

How does delivery method influence factors that contribute to women's childbirth experiences?

Carquillat P¹, Boulevard M², Guittier MJ³.



2017

CONTACTO PIEL CON PIEL EN LAS
CESÁREAS. ASPECTOS PRÁCTICOS
PARA LA PUESTA EN MARCHA

Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría

Experiência de parto menos satisfatória
Depressão pós-parto
Dificuldade para estabelecer vínculos com o RN
Menos aleitamento materno



Dia Mundial de Segurança do Doente
17 de Setembro de 2021

Take home messages

- **Aumento crescente das gravidezes de alto risco**
- **Técnicos devem estar preparados para identificar, estratificar e «tratar» o risco na preconcepção, na gravidez, no parto e no puerpério**
- **O parto instrumentado é seguro, mas requer uma avaliação individualizada e deve ser supervisionado por obstetras qualificados.**
- **O fórceps tem uma taxa de sucesso maior do que a ventosa; no entanto, está associada a mais lacerações de alto grau**
- **O uso sequencial de instrumentos está associado a uma maior taxa de complicações.**
- **O aumento de cesarianas nos últimos anos é preocupante. Devemos trabalhar para adaptar nossos números aos padrões de qualidade preconizados.**
- **Implementar o parto humanizado, também na cesariana**

