

**Área Técnica de Saúde da Mulher  
Gerência do SINASC**

**Codificação do campo 37 na Declaração de Nascido Vivo:  
o parto foi induzido?**

**Casos para discussão**

**Caso 1**

**Dados gerais:** Sra. Maria da Penha, 38 anos, 1ª gestação, idade gestacional 41 semanas, chega ao PS encaminhada pelo médico pré-natalista devido à “pós-datismo”.

**Exame físico na entrada (Pronto Socorro):** Altura uterina 34 cm, feto único e vivo em apresentação cefálica, sem contrações, colo longo e impérvio.

**Conduta:** Internação no pré-parto com dieta geral. É feita prescrição de misoprostol 1 comprimido via oral a cada 4 horas.

**Evolução:** 8 horas depois de internada apresenta rotura espontânea da bolsa e contrações fortes, colo dilatado para 3 cm. O parto cesárea ocorre 4 horas depois (ou seja 12 horas depois da internação), devido ao diagnóstico de sofrimento fetal intraparto.

**Pergunta:** Como codificar esse caso no campo 37? O parto foi induzido, SIM ou NÃO?

**Resposta:** SIM! Ela chegou fora de trabalho de parto espontâneo e foi feita uma indução, inicialmente com misoprostol e depois com ocitocina.

**Caso 2**

**Dados gerais:** Sra. Amélia, 25 anos, 4ª gestação, 3 partos anteriores normais, idade gestacional 38 semanas, chega ao PS com queixa de dores em baixo ventre há 4 horas e perda de sangue com muco.

**Exame físico na entrada (Pronto Socorro):** Altura uterina 33 cm, feto único e vivo em apresentação cefálica, com 2 contrações fracas a cada 10 minutos, colo fino e com 4 cm de dilatação, bolsa íntegra.

**Conduta:** Internação no pré-parto com prescrição de dieta geral e controle de sinais vitais.

**Evolução:** No exame 2 horas após a internação, continua com contrações fracas e irregulares e o colo está com 5 cm de dilatação. O médico rompe a bolsa e prescreve soro glicosado com ocitocina. O parto normal ocorre 2 horas depois, sem intercorrências.

**Pergunta:** Como codificar esse caso no campo 37? O parto foi induzido, SIM ou NÃO?

**Resposta:** NÃO! Ela chegou ao hospital em trabalho de parto espontâneo. Depois da internação, devido à evolução lenta, foram adotadas intervenções para acelerar o trabalho de parto (isto é, foi feita uma “condução” do trabalho de parto) através de amniotomia (rotura da bolsa) e uso de ocitocina.

### Caso 3

**Dados gerais:** Sra. Joana, 35 anos, 2ª gestação, o parto anterior foi por cesárea devido a apresentação pélvica. Chega ao PS sem queixas, com idade gestacional de 40 semanas, encaminhada pelo pré-natalista para “resolução” porque a paciente desenvolveu diabetes gestacional.

**Exame físico na entrada (Pronto Socorro):** Altura uterina 34 cm, feto único e vivo em apresentação cefálica, sem contrações, colo com 1 cm de dilatação, bolsa íntegra.

**Conduta:** Internação no pré-parto com prescrição de dieta geral e controle de sinais vitais, incluindo glicemia. Ao chegar no pré-parto, o médico coloca uma sonda de Foley no seu colo e orienta a paciente a deambular.

**Evolução:** Após 12 horas, a paciente informa que a sonda “caiu” e refere cólicas. Ao exame físico são observadas contrações fracas (3 em 10 minutos) e o colo está fino com 3 cm de dilatação. O médico prescreve soro glicosado com ocitocina. O parto normal ocorre 8 horas depois, sem intercorrências.

**Pergunta:** Como codificar esse caso no campo 37? O parto foi induzido, SIM ou NÃO?

**Resposta:** SIM! Ela chegou ao hospital fora de trabalho de parto e foi introduzida uma sonda de Foley com a finalidade de desencadear contrações. Depois, devido à evolução lenta, foram adotadas intervenções para acelerar o trabalho de parto através da prescrição de ocitocina.

### Caso 4

**Dados gerais:** Sra. Eduarda, 22 anos, branca, desnutrida, tabagista e usuária de drogas, 1ª gestação, a idade gestacional é de 35 semanas, chega trazida pelo SAMU com queixa de dores no baixo ventre e perda líquido.

**Exame físico na entrada (Pronto Socorro):** Altura uterina 30 cm, feto único e vivo em apresentação cefálica, com contrações fortes (3 em 10 minutos) e colo com 8 cm de dilatação, bolsa rota.

**Conduta:** Internação no pré-parto com prescrição de dieta leve.

**Evolução:** Dentro de 1 hora, o parto se dá por via vaginal sem intercorrências.

**Pergunta:** Como codificar esse caso no campo 37? O parto foi induzido, SIM ou NÃO?

**Resposta:** NÃO! Ela chegou ao hospital em trabalho de parto espontâneo, em fase avançada.

## Caso 5

**Dados gerais:** Sra. Celsa, 38 anos, negra, obesa, 3ª gestação, 2 partos anteriores normais, idade gestacional 38 semanas, chega ao PS sem queixas, encaminhada pelo médico do pré-natal devido ao diagnóstico de hipertensão arterial de difícil controle.

**Exame físico na entrada (Pronto Socorro):** Altura uterina 33 cm, feto único e vivo em apresentação cefálica, sem contrações, colo grosso e posterior, pérvio para uma polpa, bolsa íntegra.

**Conduta:** Internação no pré-parto com prescrição de dieta geral, controle de sinais vitais, alfa-metil dopa 2 g / dia (medicação para hipertensão) e misoprostol via vaginal 1 comprimido a cada 4 horas.

**Evolução:** No exame 2 horas após a internação, apresenta contrações fracas e irregulares e colo está com 4 cm de dilatação. O médico suspende o misoprostol, rompe a bolsa e prescreve soro glicosado com ocitocina. O parto normal ocorre 4 horas depois, sem intercorrências.

**Pergunta:** Como codificar esse caso no campo 37? O parto foi induzido, SIM ou NÃO?

**Resposta:** SIM! Ela chegou ao hospital fora de trabalho de parto. Depois da internação, devido ao quadro de hipertensão maternal, foi iniciada indução com misoprostol. Uma vez iniciado o trabalho de parto, a gestante teve suas contrações aumentadas através da rotura da bolsa e uso de ocitocina.

## Caso 6

**Dados gerais:** Sra. Maria Cândida, 37 anos, 4ª gestação sendo que seus 3 partos anteriores foram por cesariana. A idade gestacional é de 39 semanas, chega sem queixas com carta de encaminhamento do pré-natalista para “resolução”.

**Exame físico na entrada (Pronto Socorro):** Altura uterina 36 cm, feto único e vivo em apresentação cefálica, sem contrações, colo sem dilatação, bolsa íntegra.

**Conduta:** Internação no pré-parto com prescrição de jejum.

**Evolução:** Quatro horas após sua internação, a paciente é levada ao centro obstétrico onde é submetida a cesariana, sem intercorrências.

**Pergunta:** Como codificar esse caso no campo 37? O parto foi induzido, SIM ou NÃO?

**Resposta:** NÃO! Ela chegou ao hospital fora de trabalho de parto espontâneo e foi submetida à cesariana eletiva. Não recebeu nenhuma intervenção para desencadear as contrações.