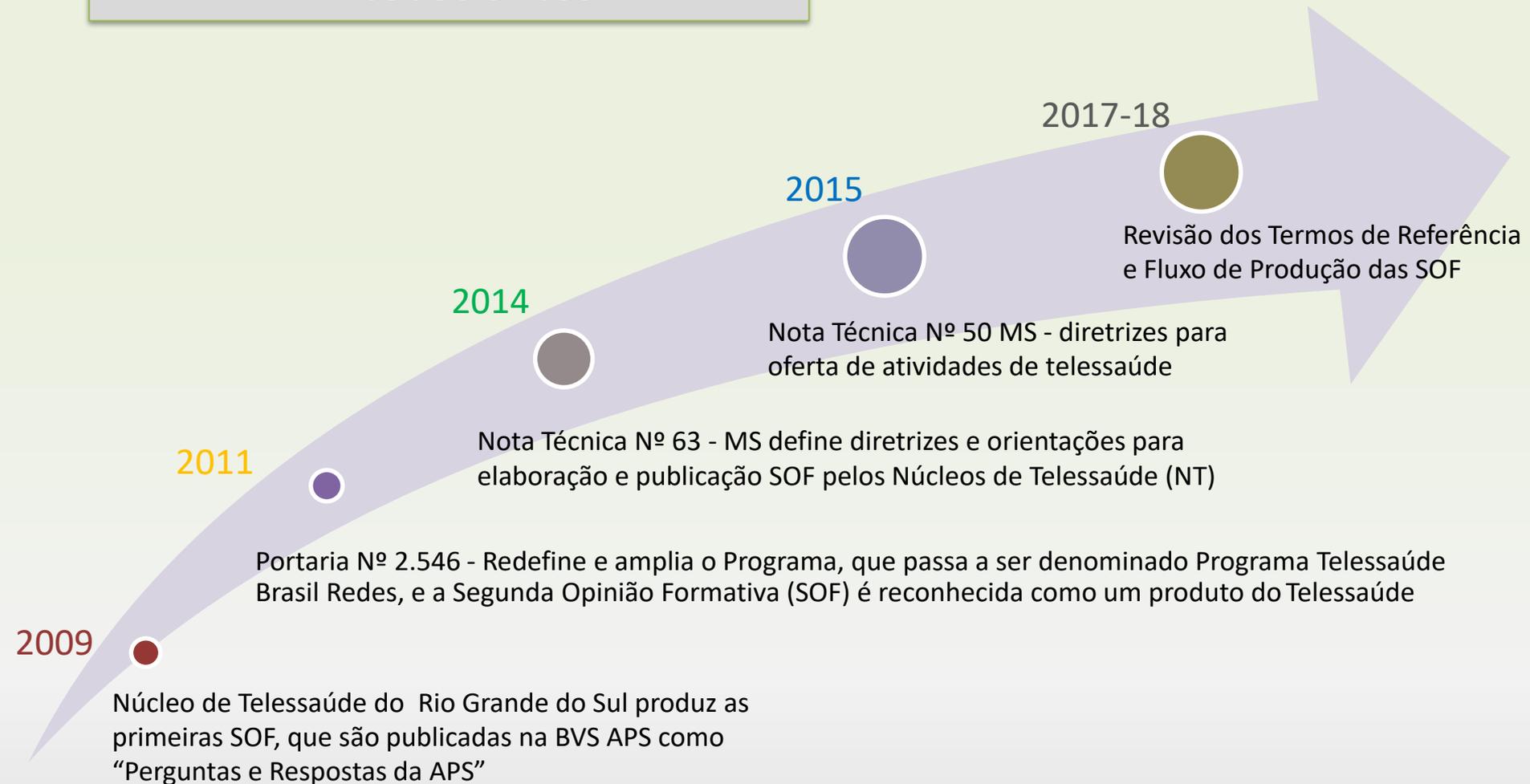


# Segunda Opinião Formativa

<http://aps.bvs.br>

Maio, 2018

## Antecedentes



## Segunda Opinião Formativa (SOF)

As SOF são originadas das Teleconsultorias atendidas (síncrona ou assíncrona) que tratam de assuntos relevantes para o SUS e com possibilidade de responder a dúvidas e necessidades de outros trabalhadores da saúde, com vistas à ampliação da capacidade resolutiva em casos ou situações semelhantes.

As SOF são elaboradas pelos Núcleos de Telessaúde (NT) seguindo uma estrutura definida que organiza o conteúdo, passam por um processo de revisão por um profissional com experiência na Atenção Primária à Saúde (APS) e/ou especialistas em Medicina de Família e Comunidade (MFC), e as SOF aprovadas são indexadas e publicadas na Biblioteca Virtual em Atenção Primária à Saúde (BVS APS).

A SOF é decorrente de uma Teleconsultoria, mas nem toda Teleconsultoria gera uma SOF!

A coleção de SOF está disponível para consulta na BVS APS!

<http://aps.bvs.br>

# Fluxo de Produção da SOF



# Termos de Referência

## Elaboração de SOF a partir da Teleconsultoria

### **Campo 1 – Pergunta**

Representa a pergunta ou dúvida que foi respondida, sem mencionar nomes de pacientes ou pessoas. Deve ser reformulada a partir da dúvida/pergunta da teleconsultoria, o mais direta e curta possível, evitar uso de siglas e formas abreviadas.

Tamanho máximo sugerido: 1 linha

### **Campo 2 – A resposta baseada em evidências**

A resposta à pergunta deve ser apresentada já no primeiro parágrafo. As informações complementares podem vir a seguir, mas apenas aquelas que ajudam para o entendimento do caso. A resposta deve ser explicada de acordo com as evidências que a embasam. Não necessariamente precisa fazer citação de autores na resposta, basta indicar o número da referência da evidência aplicada. O texto da resposta pode dividir as informações em subtítulos, se necessário. É muito importante que a linguagem e o conteúdo da resposta sejam apropriados à categoria profissional a qual vai dirigida a resposta. Evite siglas e formas abreviadas. É possível incluir quadros, tabelas, imagens para facilitar a sistematização da resposta.

Tamanho máximo sugerido: 1 página (4 parágrafos)

# Termos de Referência

## Elaboração de SOF a partir da Teleconsultoria

### **Campo 3 - Categoria da Evidência**

A resposta deve incluir a força da recomendação usando os critérios elaborados pelo Projeto Diretrizes, iniciativa conjunta da Associação Médica Brasileira (AMB) e Conselho Federal de Medicina (CFM).

→ este campo está em processo de revisão

### **Campo 4 – Bibliografia selecionada**

Referências bibliográficas de evidência que embasou a resposta (padrão Vancouver). Incluir somente a evidência de fato utilizada, a qual deve ser atualizada, adequada ao contexto do SUS e a de maior grau de evidência disponível. A SOF não requer de uma revisão da literatura. Uma outra SOF já publicada na BVS APS pode ser citada como referência. E sempre que possível indicar o link para o texto completo da evidência citada. Número máximo sugerido: 4 referências

# Termos de Referência

## Elaboração de SOF a partir da Teleconsultoria

### **Campo 5 – Profissional solicitante**

Categoria do profissional que solicitou a teleconsultoria. Isto significa que a resposta deve ser elaborada com linguagem apropriada (técnica) ao tipo de categoria profissional indicado.

### **Campo 6 – Temática / Assunto**

Área Temática

Descritores DeCS/MeSH

Classificação CIAP2

### **Campo 7 – Responsabilidade/Autor**

Nome completo do Teleconsultor/Telerregulador/Núcleo Telessaúde responsável pela elaboração da SOF

## Critérios de avaliação da SOF

1. A Pergunta é pertinente e relevante para APS?

Sim ( )

É pertinente mas não relevante ( )

Não ( )

Justifique:

2. Há coerência entre a Pergunta e a Resposta?

Sim ( )

Pouca ( )

Não ( )

Justifique:

3. A Resposta é abrangente para responder à pergunta?

Sim ( )

Parcial ( )

Não ( )

Justifique:

## Critérios de avaliação da SOF

4. A resposta é de fácil compreensão e tem linguagem apropriada para o profissional solicitante?

Sim ( )

Não ( )

Parcial ( )

Justifique:

5. A evidência informada é adequada para respaldar a resposta?

Sim ( )

Não ( )

Parcial ( )

Justifique:

6. Existe SOF já publicada sobre a pergunta?

Não ( )

Sim ( )

Sim, mas está desatualizada ( )

Sim, mas está incompleta ( )

Sim, mas com outra abordagem ( )

Para qualquer Sim, indicar o(s) ID da(s) SOF:

## Critérios de avaliação da SOF

### Recomendação do Revisor

Aprovada, Publicar ( )

Não é SOF ( )

Precisa de ajustes ( )

Justificativa:



Pesquisa

  
 SOF  BVS APS Temas das SOF

### Perguntas e Respostas da APS (SOF)



Quais os fatores que levam a redução dos níveis de vitamina D no sangue de pessoas que moram na região Nordeste?



O bebê com fissuras labiopalatinas pode ser amamentado?



O tratamento para hanseníase, interfere na eficácia dos contraceptivos? Quais as melhores opções?



Qual o método de ensaio da mi hemoglobina glicada (A1C) confiável?



### Últimas Perguntas (SOF)

#### Quais as formas de prevenção e de tratamento para câncer de pele?

O câncer da pele é a neoplasia de maior incidência no Brasil, com uma estimativa de 171.840 mil novos casos (incluindo melanoma e não melanoma) previstos em 2018, segundo o Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA). A doença é causada por células que sofreram algum tipo de mutação e se multiplicaram [...]



### Acesso direto

- ▶ Segunda Opinião Formativa (SOF)
- ▶ Protocolos e guias de prática
- ▶ Revisões comentadas (PEARLS)

aps.bvs.br

Coleção de SOF e outros conteúdos de APS selecionados de bases de dados da BVS – LILACS, MEDLINE, BDEFN, ColecionaSUS ...

SOF  BVS APS

[Temas das SOF](#)



Ver todas as SOF

### Perguntas e Respostas da APS (SOF)



Quais os fatores que levam a redução dos níveis de vitamina D no sangue de pessoas que moram na região Nordeste?



O bebê com fissuras labiopalatinas pode ser amamentado?



O tratamento para hanseníase, interfere na eficácia dos contraceptivos? Quais as melhores opções?



Qual o método de ensaio da hemoglobina glicada (A1C) confiável?

### Últimas Perguntas (SOF)

#### Quais as formas de prevenção e de tratamento para câncer de pele?

O câncer da pele é a neoplasia de maior incidência no Brasil, com uma estimativa de 171.840 mil novos casos (incluindo melanoma e não melanoma) previstos em 2018, segundo o Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA). A doença é causada por células que sofreram algum tipo de mutação e se multiplicaram [...]

### Acesso direto

- ▶ Segunda Opinião Formativa (SOF)
- ▶ Protocolos e guias de prática
- ▶ Revisões comentadas (PEARLS)

## SOF publicadas - 1231

### Áreas Temáticas

- |                                       |                                       |                                       |                                 |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| ◦ ▶ Apoio ao Diagnóstico (121)        | →                                     | ◦ ▶ Apoio ao Tratamento (264)         | ◦ ▶ Cuidados de Enfermagem (70) |
| →                                     | ◦ ▶ Cuidados Primários de Saúde (176) | ◦ ▶ Processo de Trabalho na APS (119) | ◦ ▶ Promoção da Saúde (77)      |
| ◦ ▶ Saúde Bucal (105)                 | ◦ ▶ Saúde da Criança (66)             | ◦ ▶ Saúde da Mulher (62)              |                                 |
| ◦ ▶ Saúde do Adulto (2)               | ◦ ▶ Saúde do Homem (11)               | ◦ ▶ Saúde do Idoso (12)               |                                 |
| ◦ ▶ Saúde do Jovem e Adolescente (12) | ◦ ▶ Saúde Mental (36)                 | ◦ ▶ Sinais e Sintomas (53)            |                                 |

### Profissionais

- |   |                                       |     |                           |                                |
|---|---------------------------------------|-----|---------------------------|--------------------------------|
| → | ◦ ▶ Agente Comunitário de Saúde (239) | 20% | ◦ ▶ Assistente Social (2) | ◦ ▶ Auxiliar de Enfermagem (4) |
|   | ◦ ▶ Auxiliar em Saúde Bucal (8)       |     | ◦ ▶ Biólogo (1)           | →                              |
| → | ◦ ▶ Enfermeiro (290)                  | 23% | ◦ ▶ Farmacêutico (13)     | ◦ ▶ Dentista (116)             |
|   | ◦ ▶ Fonoaudiólogo (1)                 |     | ◦ ▶ Gestor (3)            | ◦ ▶ Fisioterapeuta (9)         |
|   | ◦ ▶ Nutricionista (14)                |     | ◦ ▶ Psicólogo (11)        | →                              |
|   |                                       |     |                           | ◦ ▶ Médico (416)               |
|   |                                       |     |                           | 33%                            |
|   |                                       |     |                           | ◦ ▶ Técnico de Enfermagem (28) |

### Teleconsultores

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| ◦ ▶ Núcleo de Telessaúde Amazonas (8)    | →   | ◦ ▶ Núcleo de Telessaúde Bahia (28)        | ◦ ▶ Núcleo de Telessaúde do Mato ... (5) |
| ◦ ▶ Núcleo de Telessaúde do Mato ... (2) | ◦ ▶ Núcleo de Telessaúde do Rio ... (687) | ◦ ▶ Núcleo de Telessaúde Espírito ... (59) |  |
| ◦ ▶ Núcleo de Telessaúde IMIP PE (1)     | ◦ ▶ Núcleo de Telessaúde Maranhão ... (2) | ◦ ▶ Núcleo de Telessaúde Minas ... (24)    |  |
| ◦ ▶ Núcleo de Telessaúde Minas ... (29)  | ◦ ▶ Núcleo de Telessaúde Santa ... (142)  | ◦ ▶ Núcleo de Telessaúde Sergipe (114)     |  |
| ◦ ▶ NUTES Pernambuco (57)                |   |  |  |



RSS – possibilita compartilhar/publicar este conteúdo em outros sites

## Qual o papel do Agente Comunitário de Saúde frente aos casos de abandono de tratamento para hanseníase?

O diagnóstico precoce da hanseníase e o seu tratamento adequado evitam a evolução da doença e, conseqüentemente, impedem a instalação das incapacidades físicas por ela provocadas. Como hoje em dia o tratamento da hanseníase não é mais um problema, principalmente após o desenvolvimento de medicações altamente efetivas, necessitamos que o diagnóstico precoce seja o mais [...]

## Qual o esquema terapêutico e perfil dos fármacos que estão sendo usado atualmente na estratégia da saúde família para o tratamento da Leishmaniose?

As leishmanioses (Tegumentar Americana e Visceral) são antropozoonoses consideradas um grande problema de saúde pública e representam um complexo de doenças com importante espectro clínico e diversidade epidemiológica. A Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) é uma afecção dermatológica que acomete pele e mucosas. (1)

## Toda gestante que é portadora de fator Rh negativo necessita tomar a imunoglobulina anti-D?

Para a gestante com fator Rh negativo deverá ser solicitado o exame de Coombs indireto, caso o resultado seja positivo a gestante deverá ser referenciada ao pré-natal de alto risco. Segue o fluxograma de gestante com fator Rh negativo:

## Há de fato relação entre o consumo de açafreão e a prevenção de câncer ou outras doenças?

Nos sites de evidências a única relação de açafreão com câncer, foi encontrada com o Açafreão da Terra (lembramos que são dois tipos) em casos de mieloma e com efeito benéfico. Há outros efeitos relevantes e com boas evidências em outras situações clínicas.

## Qual a opção terapêutica para gestantes com sífilis e alérgica a penicilina benzatina?

As pacientes gestantes com sífilis e alérgicas a penicilina benzatina devem ser encaminhadas a um serviço terciário, para que sejam dessensibilizadas e posteriormente tratadas com penicilina, em ambiente hospitalar (1,2). No entanto, na impossibilidade de realizar a dessensibilização, a gestante poderá ser tratada no ambiente ambulatorial ou na Atenção Primária de Saúde com ceftriaxona 1 g, [...]



RSS – possibilita compartilhar/publicar este conteúdo em outros sites

#### Qual abordagem diagnóstica inicial de dor articular em adulto?

Para abordagem inicial de dor articular é necessário verificar se é uma doença articular ou um problema periarticular(1), além de avaliar os sinais de alerta.

#### Qual a abordagem recomendada para homens com queixa de ejaculação precoce?

A abordagem clínica de homens queixando-se de ejaculação precoce (ou rápida) demanda, inicialmente, a contextualização psicossocial e o esclarecimento do sintoma(1). Há opções farmacológicas para se prescrever nessas situações, mas deve haver clareza de que as medicações, de modo isolado, não tratam verdadeiramente o problema, apenas suprimem o sintoma temporariamente, enquanto são utilizadas(2,3,4). O exame [...]

#### A Academia da Saúde, sendo vinculada a uma unidade básica de saúde, pode atender à população adscrita de outra unidade?

O programa Academia da Saúde, criado em 2011, é uma estratégia criada para promover a saúde e a produção do cuidado, se estabelecendo através da implantação de espaços públicos conhecidos como polos do programa Academia da Saúde.

#### Quantas vezes e em que período gestacional deve-se solicitar ultrassonografia obstétrica?

Não há evidências que apoiem a solicitação de ultrassonografia de rotina durante a gestação(1,2), pois não existe demonstração científica sobre a redução da morbidade e da mortalidade perinatal ou materna(1,2). A realização precoce da ultrassonografia (< de 24 semanas) durante a gravidez pode auxiliar na melhor determinação da idade gestacional, detecção precoce de gestações múltiplas [...]

#### Quais os fatores que levam a redução dos níveis de vitamina D no sangue de pessoas que moram na região Nordeste?

A deficiência de vitamina D tem alta prevalência em vários países do mundo. A exposição aos raios ultravioletas solares (UVB) é essencial para a formação da Vitamina D no organismo humano. A redução da exposição dos indivíduos ao sol é um dos principais fatores de risco para diminuir as taxas de produção de Vitamina D. [...]

#### Quanto tempo uma mulher pode engravidar após o aborto?

A abordagem mais ampla deve focar o Planejamento Familiar pós abortamento. É importante que a mulher esteja ciente que pode estar apta a engravidar em torno de 15 dias após o abortamento. Recomenda-se a abstinência sexual enquanto existir sangramento e que se avalie profundamente o desejo de uma nova gestação e como se organiza a [...]



RSS – possibilita compartilhar/publicar este conteúdo em outros sites

#### Quais as funções do agente comunitário com as mudanças na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB)?

A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a revisão de diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e traz mudanças relacionadas aos Agentes Comunitários de Saúde (ACS):

#### Quais são os itens que compõe os padrões obrigatórios e essenciais para o PMAQ?

Para este ciclo os padrões de acesso e qualidade são classificados como: Padrões Essenciais e Padrões Estratégicos(1). Não existindo padrões classificados como obrigatórios. Abaixo apresentamos um resumo desses padrões:

#### Como realizar acolhimento em odontologia na Atenção Básica?

As possibilidades de acolhimento são muitas e o importante é que as melhorias sejam feitas com a participação de toda a equipe que trabalha no serviço, se alguns profissionais não apresentam as habilidades requeridas, sugiro que sejam planejadas atividades que possibilitem a capacitação dos mesmos para o acolhimento.

#### Por que gestantes tem tendência maior para desenvolver anemia?



Link para o texto completo da SOF

Na gestação, o volume plasmático é maior em relação ao volume eritrocitário, ocorrendo gradativamente queda do hematócrito, hemoglobina e viscosidade sanguínea, conduzindo a um estado de hemodiluição, caracterizando anemia fisiológica da gravidez. A anemia pode ocorrer por perda sanguínea, destruição excessiva dos eritrócitos ou deficiência de sua produção(1).

#### Toda gestante que é portadora de fator Rh negativo necessita tomar a imunoglobulina anti-D?

Para a gestante com fator Rh negativo deverá ser solicitado o exame de Coombs indireto, caso o resultado seja positivo a gestante deverá ser referenciada ao pré-natal de alto risco. Segue o fluxograma de gestante com fator Rh negativo:

#### O que significa um resultado de citopatológico com Gardnerella vaginalis?

A Gardnerella vaginalis é uma bactéria que faz parte da flora normal, principalmente das mulheres sexualmente ativas. Porém quando ocorre um desequilíbrio nesta flora, ocorre um predomínio desta bactéria; então instala-se um quadro chamado de vaginose bacteriana(1).

## SOF

Por que gestantes tem tendência maior para desenvolver anemia?

Núcleo de Telessaúde Bahia | 02 mar 2018 | ID: sof-37506

Na gestação, o volume plasmático é maior em relação ao volume eritrocitário, ocorrendo gradativamente queda do hematócrito, hemoglobina e viscosidade sanguínea, conduzindo a um estado de hemodiluição, caracterizando anemia fisiológica da gravidez. A anemia pode ocorrer por perda sanguínea, destruição excessiva dos eritrócitos ou deficiência de sua produção<sup>(1)</sup>.

Anemia na gestação, de acordo com a Organização Mundial da Saúde, é definida como nível de hemoglobina abaixo de 11g/dL. Classifica-se a anemia na gestação em leve (9 e 11 g/dL), moderada (7 e 9 g/dL) ou grave (abaixo de 7 g/dL). A anemia da puérpera é definida com uma taxa de hemoglobina abaixo de 10 g/dL nas primeiras 48 horas ou abaixo de 12 g/dL nas primeiras semanas após o parto<sup>(1,2)</sup>.

Na suspeita de anemia, deve-se solicitar um hemograma completo (com os índices hematimétricos e avaliação de esfregaço periférico) e dosagem de ferritina. Existem outros exames complementares que auxiliam no diagnóstico, tais como: testes para avaliar o perfil do ferro no organismo, dosagem do ferro sérico, a capacidade total de ligação de ferro e saturação da transferrina, porém todos são passíveis de mudanças em função dos mecanismos adaptativos fisiológicos próprios da gestação<sup>(1)</sup>.

As principais causas de anemia na gestação são: deficiência de ferro; deficiência de ácido fólico; deficiência de vitamina B12; hemoglobinopatias (anemia falciforme, talassemias); perda sanguínea crônica (sangramentos gastrointestinais ocultos)<sup>(1)</sup>.

### Bibliografia Selecionada

1. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Gestação de alto risco: manual técnico. 5. ed. - Brasília : Editora do Ministério da Saúde. Série A. Normas e Manuais Técnicos. 2012: 302 p. Disponível em:

[http://bvsm.sau.br/bvs/publicacoes/manual\\_tecnico\\_gestacao\\_alto\\_risco.pdf](http://bvsm.sau.br/bvs/publicacoes/manual_tecnico_gestacao_alto_risco.pdf) Acesso em: 22 de agosto de 2017.

2. Rio de Janeiro. Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetria (FEBRASGO). Recomendação sobre a suplementação periconcepcional de ácido fólico

### Saúde da Mulher



Solicitante: Enfermeiro

CIAP2: W84 Gravidez de alto risco

DeCS/MeSH: Anemia, Complicações na Gravidez

### Esta SOF foi útil pra você?

- Muito
- Razoável
- Pouco
- Nada



Enter the code

confirmar

# Enquete – Esta SOF foi útil para você

## SOF

### A bacteriúria assintomática na gestante deve ser tratada?

Núcleo de Telessáude do Mato Grosso | 21 nov 2016 | ID: sof-35696

Sim, a bacteriúria assintomática na gestante tem indicação formal de tratamento com antimicrobianos.

Para o tratamento, pelo fato óbvio de que um fármaco poderá trazer complicações e/ou alterações na formação do embrião, a maioria dos ensaios clínicos que avaliou o uso de qualquer fármaco, normalmente não incluiu as gestantes. Atualmente existe pouca informação sobre a segurança dos novos antibióticos em grávidas. O uso de determinado antibiótico na gravidez geralmente advém de evidências indiretas (estudos em animais) ou de estudos observacionais. Mesmo assim o tratamento deve ser orientado pelo antibiograma e a escolha deve levar em consideração a segurança do antimicrobiano e a fase da gestação. As potenciais opções incluem: betalactâmicos, nitrofurantoína e fosfomicina; Amoxicilina - 500mg VO de 8/8 horas ou 875mg VO de 12/12 horas por três a sete dias (pode ocorrer resistência com germes gram-negativos); Amoxicilina-clavulonato - 500mg VO de 8/8 horas ou 875mg VO de 12/12 horas por três a sete dias; Cefalexina - 500mg/VO de 6/6 horas por três a sete dias; Fosfomicina - 3gr VO em dose única; Trimetoprim-sulfametoxazol - 800/160mg VO de 12/12 horas (evitar o uso durante o primeiro trimestre e no fim da gestação). A cultura de urina com antibiograma está recomendada após o tratamento para a confirmação da cura. (1,3-7)

#### Complementação da resposta:

A bacteriúria assintomática é definida como a presença de significativa quantidade de bactérias em amostra de urina coletada de maneira correta em paciente que não apresenta sinais ou sintomas característicos de infecção do trato urinário (1-5).

A incidência da bacteriúria na gestante é semelhante a da mulher não grávida e pode estar presente em cerca de 2 a 7% das grávidas. Entretanto, a bacteriúria recorrente é mais comum na gravidez. Na paciente gestante, além do risco aumentado da ocorrência de complicações da gravidez, tais como: parto prematuro, recém-nascido de baixo peso e aumento da mortalidade perinatal, há também o risco aumentado de ocorrência de pielonefrite aguda (20% a 30%). Por causa dessas possíveis complicações, em todas as gestantes deve ser realizado o rastreamento para detecção de bacteriúria por meio de cultura de urina realizada no início da gravidez e devem ser tratadas sempre que os resultados mostrarem-se positivos, mesmo que não haja sintomas. Portanto, a bacteriúria assintomática na gestante tem indicação

## Saúde da Mulher



Solicitante: Médico

CIAP2: U71 Cistite/outra infecção urinária

DeCS/MeSH: Bacteriúria (DT, TH), Gestantes, Infecções Assintomáticas

Grau da Evidência: B - Estudos experimentais ou observacionais de menor consistência

Esta SOF foi útil pra você?

- Muito
- Razoável
- Pouco
- Nada



Enter the code

confirmar

# Enquete – Esta SOF foi útil para você

SOF

A bacteriúria assintomática na gestante deve ser tratada?

Núcleo de Telessaúde do Mato Grosso | 21 nov 2016 | ID: sof-35696

Sim, a bacteriúria assintomática na gestante tem indicação formal de tratamento com antimicrobianos.

Para o tratamento, pelo fato óbvio de que um fármaco poderá trazer complicações e/ou alterações na formação do embrião, a maioria dos ensaios clínicos que avaliou o uso de qualquer fármaco, normalmente não incluiu as gestantes. Atualmente existe pouca informação sobre a segurança dos novos antibióticos em grávidas. O uso de determinado antibiótico na gravidez geralmente advém de evidências indiretas (estudos em animais) ou de estudos observacionais. Mesmo assim o tratamento deve ser orientado pelo antibiograma e a escolha deve levar em consideração a segurança do antimicrobiano e a fase da gestação. As potenciais opções incluem: betalactâmicos, nitrofurantoína e fosfomicina; Amoxicilina - 500mg VO de 8/8 horas ou 875mg VO de 12/12 horas por três a sete dias (pode ocorrer resistência com germes gram-negativos); Amoxicilina-clavulonato - 500mg VO de 8/8 horas ou 875mg VO de 12/12 horas por três a sete dias; Cefalexina - 500mg/VO de 6/6 horas por três a sete dias; Fosfomicina - 3gr VO em dose única; Trimetoprim-sulfametoxazol - 800/160mg VO de 12/12 horas (evitar o uso durante o primeiro trimestre e no fim da gestação). A cultura de urina com antibiograma está recomendada após o tratamento para a confirmação da cura. (1,3-7)

## Complementação da resposta:

A bacteriúria assintomática é definida como a presença de significativa quantidade de bactérias em amostra de urina coletada de maneira correta em paciente que não apresenta sinais ou sintomas característicos de infecção do trato urinário (1-5).

A incidência da bacteriúria na gestante é semelhante a da mulher não grávida e pode estar presente em cerca de 2 a 7% das grávidas. Entretanto, a bacteriúria recorrente é mais comum na gravidez. Na paciente gestante, além do risco aumentado da ocorrência de complicações da gravidez, tais como: parto prematuro, recém-nascido de baixo peso e aumento da mortalidade perinatal, há também o risco aumentado de ocorrência de pielonefrite aguda (20% a 30%). Por causa dessas possíveis complicações, em todas as gestantes deve ser realizado o rastreamento para detecção de bacteriúria por meio de cultura de urina realizada no início da gravidez e devem ser tratadas sempre que os resultados mostrarem-se positivos, mesmo que não haja sintomas. Portanto, a bacteriúria assintomática na gestante tem indicação formal e obrigatória de tratamento com antimicrobianos. Sem tratamento, cerca de 30 a 40% das gestantes com bacteriúria assintomática irão desenvolver uma infecção sintomática do trato urinário e 25 a 50% poderão apresentar pielonefrite. Este risco é reduzido em 70 a 80% se a bacteriúria for erradicada (1,3-5).

Para o diagnóstico, recomenda-se, na primeira consulta, a realização de triagem em toda mulher grávida para a detecção de possível bacteriúria assintomática. Nova triagem deve ser realizada também para aquelas gestantes com risco aumentado de infecção (história prévia de infecção do trato urinário, história prévia de parto

## Saúde da Mulher



Solicitante: Médico

CIAP2: U71 Cistite/outra infecção urinária

DeCS/MeSH: Bacteriúria (DT, TH), Gestantes, Infecções Assintomáticas

Grau da Evidência: B - Estudos experimentais ou observacionais de menor consistência

Obrigado! SOF avaliada.

## Resultado da Enquete – Esta SOF foi útil para você

Período: set 2015 a mar 2018

- Número de respostas: 2270

- SOF com respostas:

623 SOF com respostas - 51% do total de SOF publicadas

80 SOF (12%) receberam 1141 respostas (50%)

- Respostas:

Muito útil - 1816 respostas (80%) para 538 SOF (86%)

Razoável – 242 respostas (11%) para 169 SOF (27%)

Pouco útil – 109 respostas (5%) para 86 SOF (17%)

Nada útil – 103 respostas (5%) para 81 SOF (16%)

Esta SOF foi útil pra você?

Muito

Razoável

Pouco

Nada



Enter the code

## Resultado da Enquete – Esta SOF foi útil para você

Período: set 2015 a mar 2018

#	SOF Top 10	Data publicação	Núcleo	Total
1	O que significa citólise no resultado do exame de Papanicolau (CP de colo do útero)?	8/8/13	RS	68
2	Em qual tipo de feridas/úlceras está indicado o uso de papaína a 10%? Pode-se utilizá-la em úlcera isquêmica focal?	17/12/08	RS	39
3	Quais são os direitos e deveres dos Agentes Comunitários de Saúde?	20/8/09	RS	42
4	O que significa metaplasia escamosa imatura no resultado do Papanicolau (CP do colo de útero)?	8/8/13	RS	33
5	O que são Nódulos de Schmorl e qual sua importância clínica?	20/7/10	RS	29
6	O uso de quais medicamentos contraindica a doação de sangue?	28/8/09	RS	28
7	O que fazer com TSH baixo e T4 livre normal?	9/12/14	MG NUTEL	31
8	Qual o melhor tratamento para Gardnerella vaginalis?	4/8/08	RS	27
9	Como é feito o tratamento de feridas com alginato de cálcio?	10/5/16	HC- UFMG	22
10	Quais condutas para imunização de adulto sem cicatriz vacinal de BCG, sem registro de vacinação prévia e que não é contato intradomiciliar de tuberculose ou hanseníase?	27/5/14	BA	21

Esta SOF foi útil pra você?

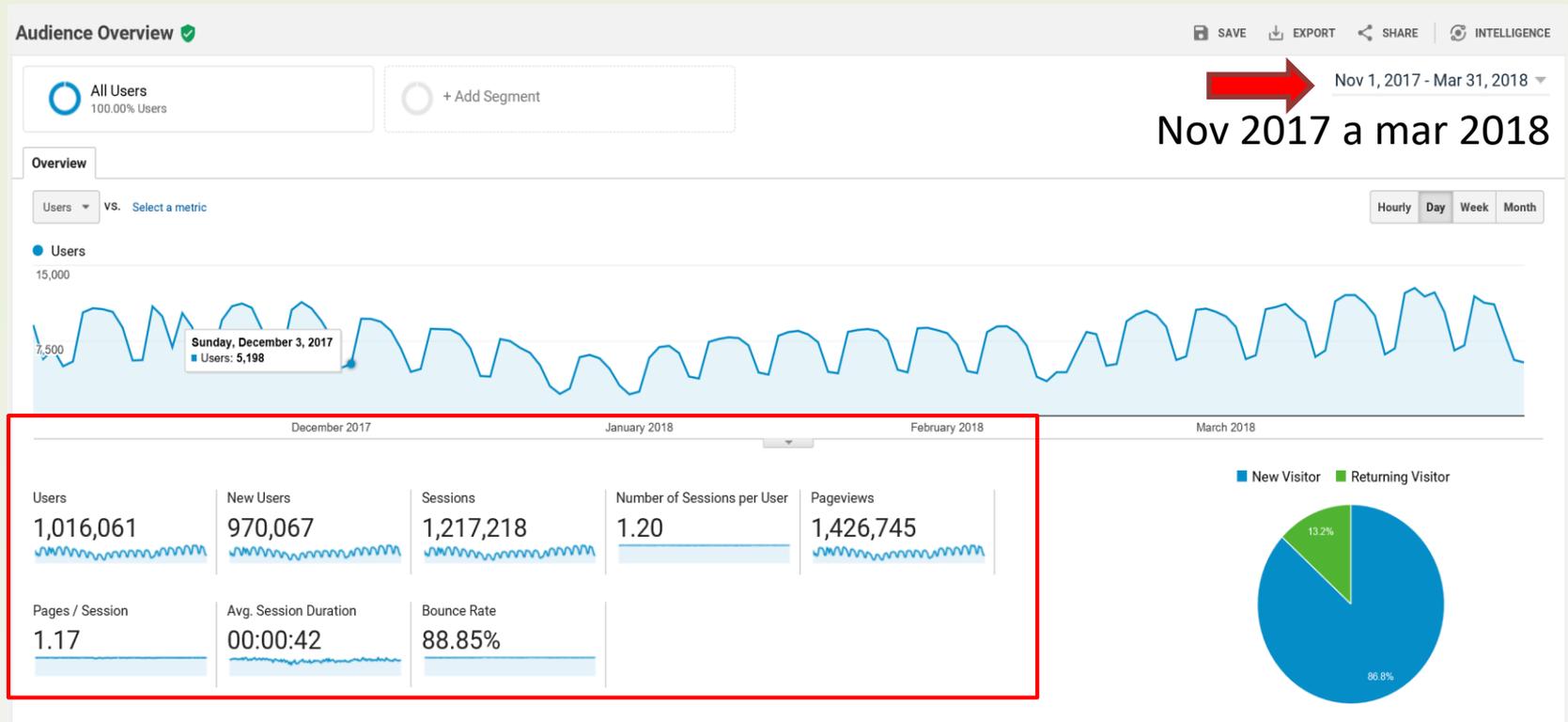
- Muito  
 Razoável  
 Pouco  
 Nada



Enter the code

confirmar

# Indicadores de acesso – BVS APS



1.217.218 acessos (sessions) de 1.016.061 de usuários

1.426.745 páginas visualizadas (page views)

Incremento médio de 50% em relação ao período anterior

A maioria dos acessos (96%) foi do Brasil, outros 160 países acessaram a BVS APS, com destaque: Portugal (2%), Estados Unidos (1%), Angola, Moçambique

Brasil - 1076 cidades

# Indicadores de acesso – SOF

<input type="checkbox"/>	Página ?	Visualizações de página ? ↓	Visualizações de páginas únicas ?	Tempo médio na página ?	Entradas ?
	<b>Pergunta da SOF (Top 10)</b>	<b>1.182.282</b> Porcentagem do total: 82,87% (1.426.745)	<b>1.078.107</b> Porcentagem do total: 83,41% (1.292.513)	<b>00:04:36</b> Média de visualizações: 00:04:06 (11,95%)	<b>1.030.731</b> Porcentagem do total: 84,68% (1.217.202)
<input type="checkbox"/>	1. <a href="#">/aps/o-que-significa-citolise-no-resultado-do-exame-de-papanicolau-cp-de-colo-do-utero/</a>	<b>56.835</b> (4,81%)	50.957 (4,73%)	00:04:44	49.358 (4,79%)
<input type="checkbox"/>	2. <a href="#">/aps/o-que-significa-metaplasia-escamosa-imatura-no-resultado-do-papanicola-u-cp-do-colo-de-utero/</a>	<b>33.443</b> (2,83%)	27.977 (2,60%)	00:03:18	26.162 (2,54%)
<input type="checkbox"/>	3. <a href="#">/aps/quais-as-diferencas-entre-nic-i-nic-ii-e-nic-iii/</a>	<b>22.956</b> (1,94%)	21.386 (1,98%)	00:05:06	21.224 (2,06%)
<input type="checkbox"/>	4. <a href="#">/aps/quais-analgescicos-e-anti-inflamatorios-podem-ser-usados-em-gestantes/</a>	<b>22.949</b> (1,94%)	21.331 (1,98%)	00:04:21	21.159 (2,05%)
<input type="checkbox"/>	5. <a href="#">/aps/qual-a-frequencia-respiratoria-normal-para-criancas-de-ate-4-anos-de-idade-quando-orientar-os-pais-a-procurar-orientacao-medica-nestes-casos/</a>	<b>22.776</b> (1,93%)	21.031 (1,95%)	00:04:19	20.925 (2,03%)
<input type="checkbox"/>	6. <a href="#">/aps/em-qual-tipo-de-feridasulceras-esta-indicado-o-uso-de-papaina-a-10-pode-se-utiliza-la-em-ulcera-isquemica-focal/</a>	<b>22.617</b> (1,91%)	19.784 (1,84%)	00:04:16	18.862 (1,83%)
<input type="checkbox"/>	7. <a href="#">/aps/quais-sao-as-principais-causas-de-bloqueio-de-ramo-direito-brd/</a>	<b>21.853</b> (1,85%)	19.945 (1,85%)	00:05:29	19.825 (1,92%)
<input type="checkbox"/>	8. <a href="#">/aps/qual-o-melhor-tratamento-para-gardnerella-vaginalis/</a>	<b>20.390</b> (1,72%)	18.850 (1,75%)	00:05:38	18.698 (1,81%)
<input type="checkbox"/>	9. <a href="#">/aps/o-uso-de-quais-medicamentos-contra-indica-a-doacao-de-sangue/</a>	<b>17.992</b> (1,52%)	15.907 (1,48%)	00:04:26	15.817 (1,53%)
<input type="checkbox"/>	10. <a href="#">/aps/qual-e-a-dosagem-de-dipirona-indicada-para-criancas/</a>	<b>16.691</b> (1,41%)	15.723 (1,46%)	00:03:59	15.633 (1,52%)

# As SOF no Google



suplementacao ferro gravidez



Todas

Shopping

Vídeos

Imagens

Notícias

Mais

Configurações

Ferramentas

Aproximadamente 52.600 resultados (0,30 segundos)

## [PDF] Suplementação diária de ferro e ácido fólico em gestantes

[189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/guia\\_gestantes.pdf](https://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/guia_gestantes.pdf) ▾

de World Health Organization - 2012 - Citado por 141 - Artigos relacionados

Diretriz: **suplementação** diária de **ferro** e ácido fólico em gestantes. 1.**Ferro** – administração e dosagem. 2.Ácido fólico – administração e dosagem. 3.Anemia ferropriva – prevenção e controle. 4.**Gravidez**. 5.Nutrição pré-natal. 6. Suplementos dietéticos. 7.Guia. I.Organização. Mundial da Saúde. ISBN 978 92 4 850199 9.



## Como realizar a suplementação de ferro na gestação e pós-parto?

[aps.bvs.br/aps/como-se-deve-realizar-suplementacao-de-ferro-na-gestacao-e-pos-parto/](https://aps.bvs.br/aps/como-se-deve-realizar-suplementacao-de-ferro-na-gestacao-e-pos-parto/) ▾

3 de mai de 2016 - A **suplementação** diária oral de **ferro** é recomendada como parte da assistência pré-natal para reduzir o risco de baixo peso no nascimento, anemia materna e deficiência de **ferro**<sup>1</sup>. Recomenda-se iniciar a **suplementação** de **ferro** oral a partir do conhecimento da **gravidez** até o terceiro mês após o parto ...

## [PDF] A suplementação de ferro na gravidez: orientações atuais

[files.bvs.br/upload/S/0100-7254/2011/v39n5/a2524.pdf](https://files.bvs.br/upload/S/0100-7254/2011/v39n5/a2524.pdf) ▾

das gestantes não ingere quantidade satisfatória desse mineral, o que torna explicável a **suplementação** oral da dieta com **ferro**. Vários autores advogam que essa **suplementação** não deva ser feita de maneira rotineira, mas individualizada, devido a possíveis efeitos deletérios do **ferro** durante a **gestação** , dentre eles o ...

# Do Google link direto para a SOF

## SOF

### Como realizar a suplementação de ferro na gestação e pós-parto?

Núcleo de Telessaúde Santa Catarina | 03 mai 2016 | ID: sof-23379

A suplementação diária oral de ferro é recomendada como parte da assistência pré-natal para reduzir o risco de baixo peso no nascimento, anemia materna e deficiência de ferro<sup>1</sup>. Recomenda-se iniciar a suplementação de ferro oral a partir do conhecimento da gravidez até o terceiro mês após o parto para as gestantes<sup>2,3</sup>. A dose oral de ferro elementar para gestantes com hemoglobina (Hb) normal é de 30mg/dia, durante pelo menos três meses e até seis semanas pós-parto para reabastecer os estoques de ferro<sup>5</sup>. No pós-parto recomenda-se prescrever 65mg/dia de ferro elementar para a puérpera e repetir a dosagem de Hb e soro teste de ferritina após 8 semanas<sup>4</sup>.

Caso a gestante for diagnosticada com anemia, em qualquer fase da gravidez (Hb < 110 g/l, no primeiro trimestre, Hb < 105g/l no segundo e terceiro trimestre e Hb < 100g/l no período pós-parto), recomenda-se o uso de ferro elementar oral (tabela 1) na dose de 100-200mg/dia até que a concentração de Hb atinja o nível normal, por 3 meses e, então, reajusta-se para a dose padrão. A dosagem de Hb deverá ser repetida 60 dias após o tratamento. Deve-se, também, avaliar a presença de parasitose e, se for o caso, tratar. Se os níveis de Hb não subirem e, a Hb for menor que 80g/l, a gestante deverá ser encaminhada para o pré-natal de alto risco<sup>2</sup>. Em locais onde a anemia em gestantes é um severo problema de saúde pública (40% ou mais), orienta-se usar uma dose diária de 60mg de ferro elementar do que outra dose menor<sup>3</sup>. É importante aconselhar, também, as mulheres sobre a forma de tomar os suplementos de ferro oral corretamente. Este deve ser administrado com estômago vazio, 1 hora antes das refeições, com uma fonte de vitamina C (ácido ascórbico) como suco de laranja para maximizar a absorção. Outros medicamentos ou antiácidos não deve ser tomado ao mesmo tempo. (Grau de recomendação A)<sup>5</sup>

## Saúde da Mulher



Solicitante: Enfermeiro

CIAP2: W45 Educação em saúde/aconselhamento/dieta

DeCS/MeSH: Deficiência de Ferro, Gravidez, Período Pós-Parto, Ferro (AD, TU), Ferro na Dieta, Suplementos Nutricionais

Grau da Evidência: A - Estudos experimentais ou observacionais de melhor consistência, B - Estudos experimentais ou observacionais de menor consistência

## Esta SOF foi útil pra você?

- Muito
- Razoável
- Pouco
- Nada



Pesquisa livre →

gestantes anemia



SOF  BVS APS

Temas das SOF

### Perguntas e Respostas da APS (SOF)



Quais os fatores que levam a redução dos níveis de vitamina D no sangue de pessoas que moram na região Nordeste?



O bebê com fissuras labiopalatinas pode ser amamentado?



O tratamento para hanseníase, interfere na eficácia dos contraceptivos? Quais as melhores opções?



Qual o método de ensaio da hemoglobina glicada (A1C) confiável?

### Últimas Perguntas (SOF)

#### Quais as formas de prevenção e de tratamento para câncer de pele?

O câncer da pele é a neoplasia de maior incidência no Brasil, com uma estimativa de 171.840 mil novos casos (incluindo melanoma e não melanoma) previstos em 2018, segundo o Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA). A doença é causada por células que sofreram algum tipo de mutação e se multiplicaram [...]

### Acesso direto

- ▶ Segunda Opinião Formativa (SOF)
- ▶ Protocolos e guias de prática
- ▶ Revisões comentadas (PEARLS)

Home > Pesquisa > gestantes anemia (5)

gestantes anemia

Título, resumo, assunto

Pesquisar

Busca Avançada | Localizar descritor de assunto

Configurar filtros

Formato de apresentação

Ordem do resultado

20



Resultados 1 - 5 de 5

1 > >>

- Por que gestantes tem tendência maior para desenvolver anemia?**  
Pergunta e resposta em Português | Segunda Opinião Formativa | 02 Mar 2018 | ID: sof-37506
- Qual a dose indicada de sulfato ferroso para profilaxia da anemia ferropriva em crianças?**  
Pergunta e resposta em Português | Segunda Opinião Formativa | 29 Jun 2010 | ID: sof-4519
- Como realizar a suplementação de ferro na gestação e pós-parto?**  
Pergunta e resposta em Português | Segunda Opinião Formativa | 03 Maio 2016 | ID: sof-23379
- Quais os riscos da gestação nos extremos de idade – adolescentes e mulheres acima de 40 anos?**  
Pergunta e resposta em Português | Segunda Opinião Formativa | 22 Ago 2016 | ID: sof-23941

Sua seleção (0)

[Listar documentos](#)

[Limpar seleção](#)

Filtros selecionados

Base de dados

Segunda Opinião Formativa ([remover](#))

Filtrar

expandir todos fechar todos

**Coleções APS**

SOF - Segunda Opinião Formativa (5)

**Base de dados**

Segunda Opinião Formativa (5)

**Idioma**

Português (5)

**Ano de publicação**

2016 (2)

2010 (1)

2014 (1)

2018 (1)

SOF  BVS APS [Temas das SOF](#)

## Perguntas e Respostas da APS (SOF)



Quais os fatores que levam a redução dos níveis de vitamina D no sangue de pessoas que moram na região Nordeste?



O bebê com fissuras labiopalatinas pode ser amamentado?



O tratamento para hanseníase, interfere na eficácia dos contraceptivos? Quais as melhores opções?



Qual o método de ensaio da hemoglobina glicada (A1C) confiável?

Home > Pesquisa > gestantes anemia (110)

gestantes anemia

Título, resumo, assunto

Pesquisar

Busca Avançada | Localizar descritor de assunto

Configurar filtros

Formato de apresentação

Ordem do resultado

20



Resultados 1 - 20 de 110

1 2 3 4 5 6 > >>

- Uso de hierro en forma de medicamento en gestantes colombianas. / [Pregnant Colombian females' iron intake in drug form].**  
Holguín-Hernández, Esperanza; Orozco-Díaz, José G.  
*Rev Salud Publica (Bogota); 14(5): 789-801, 2012 Oct.*  
Artigo em Espanhol | MEDLINE | 2012 | ID: mdl-24652358  
[Mostrar mais](#) [Texto completo](#) [Fotocópia](#) [Documentos relacionados](#) [PubMed Links](#)
- Is international or Asian criteria-based body mass index associated with maternal anaemia, low birthweight, and preterm births among Thai population? An observational study.**  
Liabsuetrakul, Tippawan.  
*J Health Popul Nutr; 29(3): 218-28, 2011 Jun.*  
Artigo em Inglês | MEDLINE | Jul 2011 | ID: mdl-21766557  
[Mostrar mais](#) [Texto completo](#) [Fotocópia](#) [Documentos relacionados](#) [PubMed Links](#)
- Percepción de mujeres con anemia falciforme sobre la gestación: estudio exploratorio / Percepção de mulheres com anemia falciforme sobre a gestação: estudo exploratório / Perception of women suffering from sickle cell anemia regarding pregnancy: an exploratory study**  
Xavier, Aline Silva Gomes; Ferreira, Silvia Lucia; Carvalho, Evanilda Souza de Santana; Araújo, Edna Maria de; Cordeiro, Rosa Cândida.  
*Online braz. j. nurs. (Online); 12(4)dez 21,2013.*  
Artigo em Inglês, Espanhol, Português | BDEFN - enfermagem (Brasil) | Dez 2013 | ID: bde-25710

Sua seleção (0)

[Listar documentos](#)

[Limpar seleção](#)

Filtrar

[+ expandir todos](#) [- fechar todos](#)

**Texto completo**

Disponível (77)

**Coleções APS**

- Geral (3)
- Diretrizes clínicas (Brasil) (2)
- Diretrizes clínicas (internacional) (1)
- SOF - Segunda Opinião Formativa (5)

**Base de dados**

- LILACS (61)
- BDEFN - enfermagem (Brasil) (16)
- MEDLINE (16)
- Segunda Opinião Formativa (5)
- Coleção SUS (Brasil) (4)
- Sec. Est. Saúde SP (1)

[Mostrar mais...](#)

**Assunto principal**

- Anemia Ferropriva (21)
- Anemia (21)
- Gestantes (17)
- Cuidado Pré-Natal (13)
- Gravidez (13)
- Complicações Hematológicas na

# Integrando a BVS APS e SOF nos Portais dos Núcleos de Telessaúde



**Telessaúde**

Redes do Município de São Paulo  
Conectando o conhecimento à prática em saúde

Caixa de  
Pesquisa da  
BVS APS

Pesquisar



Guia de Práticas

SOF

BVS SMS

Portal

<https://telessaude.prefeitura.sp.gov.br>



TELECONSULTORIA



TELE-EDUCAÇÃO



TELESSAÚDE PARA O  
CIDADÃO

# Integrando a BVS APS e SOF nos Portais dos Núcleos de Telessaúde



<https://telessaude.prefeitura.sp.gov.br>

Pesquisar

Guia de Práticas  SOF  BVS SMS  Portal

Novas SOF (RSS)



## Segunda Opinião Formativa (SOF)

Quais as formas de prevenção e de tratamento para câncer de pele?

Em 5 de Abril de 2018

Qual abordagem diagnóstica inicial de dor articular em adulto?

Em 4 de Abril de 2018

Quais os tipos e o fluxo de atendimento de pessoas vítimas de violência na rede de atenção à saúde?

Em 4 de Abril de 2018

Como é constituída e estruturada uma rede de atenção às vítimas de violência envolvendo a Atenção Básica?

Em 4 de Abril de 2018

[Ver todas →](#)



## Protocolos da SMS São Paulo

Protocolo de procedimentos operacionais do serviço de hemoterapia

São Paulo; SMS; 2016. 92 p. ilus. [Monografia]

Protocolo de procedimentos diagnósticos e terapêuticos da clínica neonatal

São Paulo; SMS; 5 ed; 2016. 552 p. ilus. [Monografia]

Raiva: cães e gatos

São Paulo; SMS; dez. 2015. [2] p. ilus, tab. [Não convencional]

Raiva: conduta pré-exposição

São Paulo; SMS; dez. 2015. 1 p. tab. [Não convencional]

[Ver todos →](#)



TELECONSULTORIA



TELE-EDUCAÇÃO



TELESSAÚDE PARA O CIDADÃO

Pergunta Da Semana

[Ver todas >](#)

Acesso Rápido

*O desafio para a Rede Telessaúde Brasil é dar visibilidade e permitir o compartilhamento do conhecimento produzido a partir das teleconsultorias nas Segundas Opiniões Formativas*

Veja também:

[Descrição das Áreas Temáticas](#)

[Termos de Referência para Elaboração de SOF](#)