

COLE AQUI
ETIQUETA DB

RQ-1392 FORMULÁRIO PARA EXAME ANATOMOPATOLÓGICO – PLACENTA/PATOLOGIA FETOPLACENTÁRIA

***Todos os dados são imprescindíveis**

1. Identificação da paciente

Nome do paciente: _____ Idade: _____ anos.

IG ao Parto: _____ semanas DUM Ecografia.

**A idade gestacional é fundamental para análise de percentil de peso, maturação vilositária e cordão fino ou curto.*

Tipo de Parto: Normal Cesárea Outro: _____

Hospital/Unidade: _____

Nome do Solicitante: _____

Contato do Solicitante: _____

2. Indicação para análise placentária (Assinalar as opções aplicáveis)

- Prematuridade (<37 semanas) / Pós-datismo (>42 semanas)
- Hipertensão gestacional / DHEG
- Diabetes mellitus
- Diabetes gestacional
- Febre periparto e/ou infecção/sepse materna
- HIV / TORCHS
- Oligodrâmnio / Polidrâmnio
- Complicações gestacionais (DPP, sangramentos)
- Natimorto / abortos recorrentes / morte perinatal
- Procedimentos invasivos intrauterinos
- História obstétrica pobre / Ausência de Pré-natal
- Exposição materna a toxinas
- Hidropsia fetal
- PIG/GIG
- Convulsões neonatais
- Anomalias congênitas
- Anormalidades hematológicas/neurológicas
- Presença de mecônio
- Diferença de crescimento entre gemelares (>20%)
- Anormalidade placentária detectada em exame de imagem
- Alterações do cordão umbilical
- Outro: _____

Resumo das recomendações baseadas na literatura para solicitação de AP de placenta

Situação	Indicação
Infecção maternal	Febre, corioamnionite, sepse
Crescimento fetal anormal	PIG, GIG, hidropsia fetal
Parto prematuro/pós-datismo	< 37 semanas ou > 42 semanas
Alteração do cordão	Inserção velamentosa, artéria umbilical única
Mecônio	Mecônio espesso, alteração placentária visível
Malformação congênitas	Presença de anomalias estruturais
História obstétrica pobre	Abordamento recorrente, natimorto
Procedimento invasivo	Amniocentese, transfusão intrauterina

Fonte: Adaptado de CHANG (2009); COX; HARGITAI, MARTON (2004); ROBERTS (2008); SPENCER (2003).