



**PROTOCOLO
SOLICITAÇÃO DE
ECOCARDIOGRAFIA FETAL**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

FICHA TÉCNICA

Dário Jorge Giolo Saadi
Prefeito Municipal de Campinas

Lair Zambon
Secretário Municipal de Saúde

Deise Fregni Hadich
Secretária Adjunta de Saúde

Mônica Regina Prado de Toledo Macedo Nunes
Diretora do Departamento de Saúde

Denise Vieira Amaral
Diretora do Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

Marcelle Regina Silva Benetti
Diretora do Departamento de Ensino, Pesquisa e Saúde Digital

Gláucia Margoto
Coordenadora do Distrito de Saúde Leste

Rita Bottcher
Coordenadora do Distrito de Saúde Norte

Juliana Ahmed de Oliveira Ramos
Coordenadora do Distrito de Saúde Noroeste

Maria Antonieta Salomão Menezes
Coordenadora do Distrito Sudoeste

Jorge Mendes Ávila
Coordenador do Distrito de Saúde Sul

Maryane Cristina Chanquette Pesce
Coordenador do Distrito de Saúde Sudeste

Sara Maria Teixeira Sgobin
Coordenadora da Atenção Secundária

GRUPO DE TRABALHO

Alexandra Sevilha Meleschco Ganev
Departamento de Saúde

Carla Cristina Leão Mercadante
Distrito de Saúde Norte

Carolina Helena Pereira
Distrito de Saúde Sul

Christiane Sartori
Departamento de Vigilância em Saúde

Débora Cristina Longo Masseto
Distrito de Saúde Leste

Ermeson Fellipe R. Ramas
Distrito de Saúde Sudoeste

Fernanda M. M. Reynaldo
Distrito Saúde Noroeste

Gislaine Andrigueto
Policlínica 3

Helena Schargel Maia
Distrito de Saúde Noroeste

Jamille Silva Nogueira
Distrito de Saúde Sul

Maria do Carmo Foshini Buza Ferreira
Departamento de Ensino, Pesquisa e Saúde Digital

Maria Fernanda Muriyo Righi Turatti
Policlínica 3

Miriam Siesler Nóbrega
Departamento de Saúde

Olga Enjoji
Disque Saúde

Renata Cauzzo Zingra Mariano
Departamento de Saúde

Taniella Carvalho Mendes
Distrito de Saúde Sudeste

Talita Romano
Distrito de Saúde Sudoeste

Viviane Batista Faber da Silva
Departamento de Saúde

Viviane Lourenço Guimarães
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

COLABORADORES

Leonel Carlos Pereira
Coordenadoria Departamental de Tecnologia da Informação

Felipe Hideo Fávaro Kajihara
Coordenadoria Departamental de Tecnologia da Informação

SUMÁRIO

PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE ECOCARDIOGRAFIA FETAL	4
INDICAÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DE ECOCARDIOGRAFIA FETAL	4
FATORES QUE A ECOCARDIOGRAFIA FETAL PODE SER CONSIDERADA	4
FATORES MATERNOS OU FAMILIARES QUE A ECOCARDIOGRAFIA FETAL ESTÁ INDICADA	4
FATORES MATERNOS OU FAMILIARES QUE A ECOCARDIOGRAFIA FETAL PODE SER CONSIDERADA	4
FLUXO PARA SOLICITAÇÃO DE ECOCARDIOGRAFIA FETAL EM SADT	5

PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE ECOCARDIOGRAFIA FETAL

INDICAÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DE ECOCARDIOGRAFIA FETAL

- Suspeita de anomalia estrutural cardíaca;
- Suspeita de anormalidade na função cardíaca;
- Hidropsia fetal;
- Taquicardia fetal persistente (FCF > 180bpm);
- Bradicardia fetal persistente (FCF < 120bpm) ou suspeita de bloqueio cardíaco;
- Episódios frequentes de ritmo cardíaco irregular persistente;
- Malformação fetal grave extra cardíaca;
- Translucência nucal >3,5mm ou maior que o percentil 99 para idade gestacional;
- Cromossomopatia em procedimento invasivo ou NIPT;
- Gestação gemelar monócoriônica.

FATORES QUE A ECOCARDIOGRAFIA FETAL PODE SER CONSIDERADA

- Anomalia venosa sistêmica (persistência da veia umbilical direita, veia cava superior esquerda e ausência de ducto venoso).

FATORES MATERNOS OU FAMILIARES QUE A ECOCARDIOGRAFIA FETAL ESTÁ INDICADA

- Diabetes pré gestacional independente do nível da hemoglobina glicada;
- Diabetes gestacional diagnosticada no primeiro trimestre ou início do segundo trimestre;
- Fertilização in vitro, incluindo injeção intracitoplasmática de espermatozoide;
- Doença auto imune com anticorpo anti-síndrome de Sjögren relacionado antígeno A, e com filho anterior afetado;
- Parente de 1º grau do feto com doença cardíaca congênita (Pais, irmãos ou gestação anterior);
- Parente de 1º ou 2º grau com doença de herança Mendeliana e história de manifestação cardíaca na infância;
- Exposição ao ácido retinóico;
- Infecção por rubéola no 1º trimestre.

FATORES MATERNOS OU FAMILIARES QUE A ECOCARDIOGRAFIA FETAL PODE SER CONSIDERADA

- Exposição a agentes teratogênicos específicos (paroxetina, carbamazepina, lítium);
- Medicação anti-hipertensiva da classe dos inibidores da enzima de conversão;
- Doença auto com anticorpo anti-síndrome de Sjögren relacionado antígeno A, sem filho anterior afetado;
- Parente do 2º grau do feto com doença cardíaca congênita.

OBSERVAÇÃO: Realizar o exame entre 24 e 28 semanas.

FLUXO PARA SOLICITAÇÃO DE ECOCARDIOGRAFIA FETAL EM SADT

1. **Solicitação:** O médico responsável pela solicitação de ecocardiografia fetal deve preencher o formulário SADT manualmente. É essencial incluir uma justificativa médica detalhada e os fundamentos clínicos que respaldam a requisição. O médico solicitante deve indicar a data estimada para a realização do exame pelo paciente.
2. **Agendamento pelo Setor Competente:** O setor responsável pelo agendamento deve inserir as pacientes no Sistema SIRESP, garantindo que os agendamentos sejam realizados pelo DERAC dentro do prazo adequado, e, em casos de gravidez múltipla, deve-se agendar uma vaga por feto. A Unidade de Saúde deverá inserir a informação de gravidez múltipla no campo “OBSERVAÇÃO” no CDR.

Este fluxo foi elaborado com o objetivo de guiar os médicos no processo de solicitação e realização dos procedimentos de ecocardiografia fetal em SADT, considerando a ausência de descrições específicas desses exames no PEC e-SUS.