



**VII CONGRESSO CATARINENSE  
DE OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA**  
II Congresso Catarinense de Perinatologia

25 a 27 de junho de 2015 | Expoville | Joinville | SC

**Mylene Martins Lavado**

**Declaração de conflito de interesse**

Não recebi qualquer forma de pagamento ou auxílio financeiro de entidade pública ou privada para pesquisa ou desenvolvimento de método diagnóstico ou terapêutico ou ainda, tenho qualquer relação comercial com a indústria farmacêutica

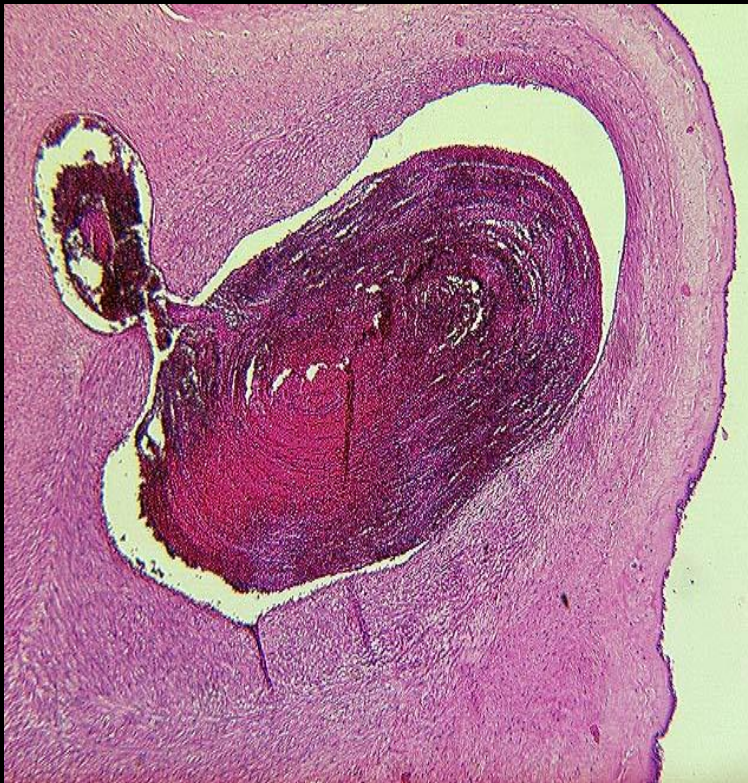
# TROMBOFILIAS PRÉ - NATAL



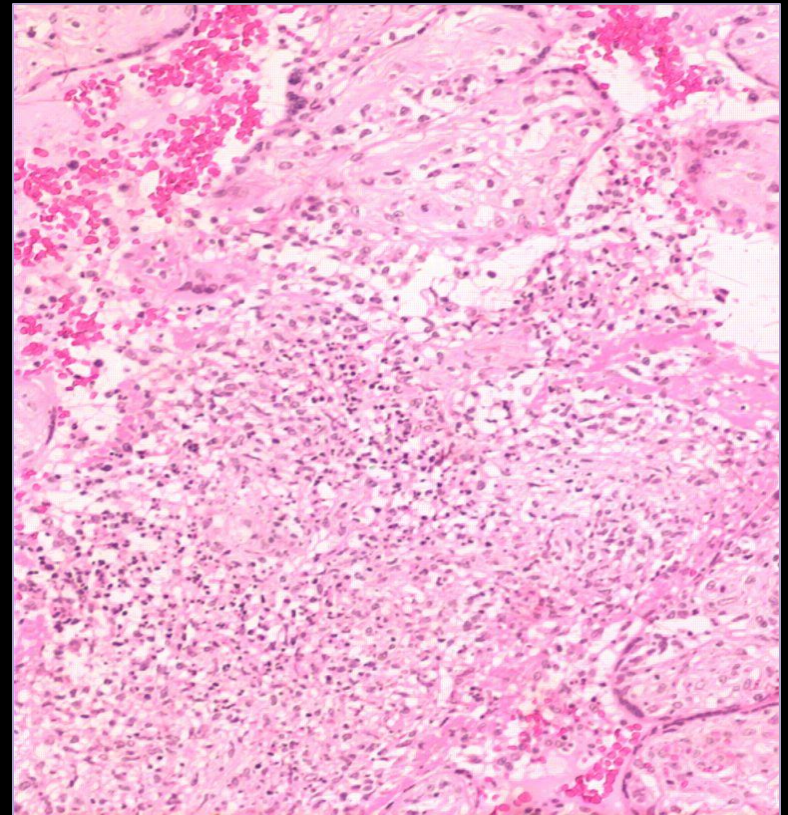
Prof. Mylene Martins Lavado  
Itajaí - SC

# TROMBOFILIAS

## HEREDITÁRIAS



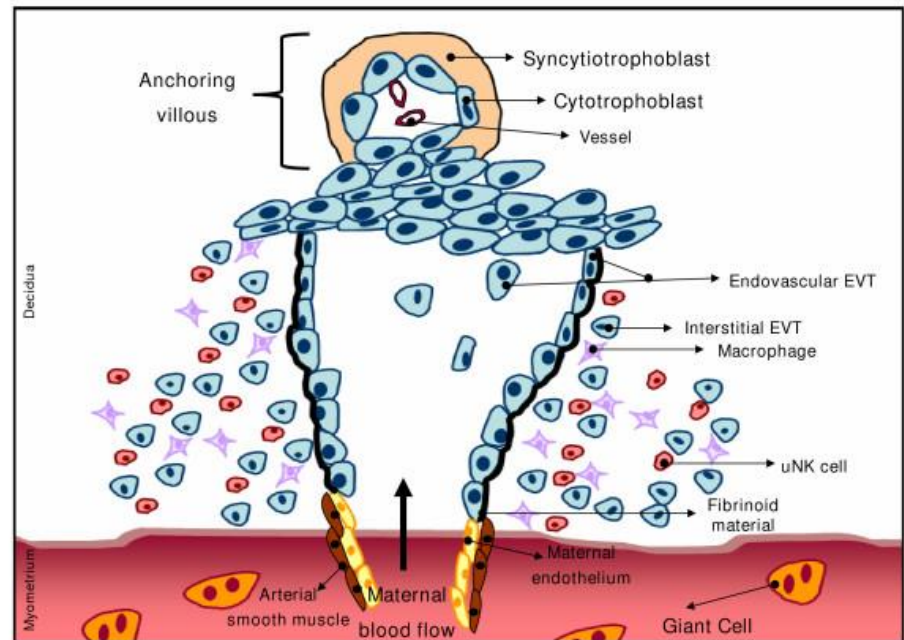
## ADQUIRIDAS



# DIAGNÓSTICO PRECOCE



- O diagnóstico precoce de gestação é fundamental
  - Principalmente na trombofilia adquirida





# ESCOLHA DO ANTICOAGULANTE

- A heparina de baixo peso molecular (HBPM) é obtida por meio da despolimerização da heparina com a produção de fragmentos com peso molecular entre 4 mil e 6 mil dáltons.
  - menor habilidade de catalisar a inibição da trombina e mantêm a capacidade de catalisar a inibição do fator Xa.



# ESCOLHA DO ANTICOAGULANTE

- A HBPM possui menor afinidade por proteínas plasmáticas, vasculares, células endoteliais, macrófagos e plaquetas.
  - possui maior biodisponibilidade (recuperação plasmática), maior meia-vida plasmática
  - mecanismo menos complicado de *clearance*
  - resposta mais previsível a doses fixas e redução dos efeitos colaterais relacionados à Plaquetopenia.



# ESCOLHA DO ANTICOAGULANTE

- HBPM produz menos episódios de sangramento em relação à heparina não fracionada.
  - Isto ocorre porque a HBPM tem menor afinidade pelo **fator de von Willebrand**, aumenta menos a permeabilidade vascular e tem pouco efeito sobre as plaquetas.
  - A maior meia-vida da HBPM e sua biodisponibilidade e efeito mais previsíveis permitem o tratamento utilizando doses únicas subcutâneas, sem monitoração
- **É a droga de escolha para se utilizar na gravidez**



# ACIDO ACETIL SALICÍLICO

- A associação de AAS 80mg/dia à HBPM tem se mostrado superior à heparina isolada no tratamento da SAAF gravídica.

The Cochrane Library 2003





# INÍCIO DA TERAPIA ANTICOAGULANTE

## RISCO MUITO ALTO PARA TROMBOSE

- TROMBOSE PRÉVIA NA VIGÊNCIA DE ANTICOAGULANTE
- TROMBOSE EM GESTAÇÃO ATUAL
- MUTAÇÃO HOMOZIGOTA DOS GENE DOS FATORES II ou V
- MUTAÇÃO HETEROZIGOTA COMBINADA

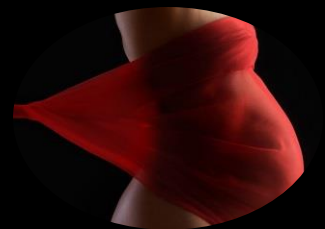
CONDUTA: <50 Kg.....40 mg/ 12 h

50 a 69 Kg.....60 mg/ 12h

70 a 90 Kg.....80 mg/ 12h

>90 Kg.....100 mg/ 12h

ATÉ 10 SEMANAS PÓS-PARTO



# INÍCIO DA TERAPIA ANTICOAGULANTE

## RISCO ALTO / MODERADO PARA TROMBOSE

- TROMBOSE PRÉVIA
- MUTAÇÃO HETEROZIGOTA DOS GENES DOS FATORES II ou V
- COMBINAÇÃO DE TROMBOFILIAS ( HERDADA + ADQUIRIDA )
- NÍVEIS ELEVADOS DE Anticorpos Antifosfolipideo

CONDUTA:            ATÉ 60 Kg.....40 mg/ dia  
                         >60 Kg.....60 mg/ dia  
                         ATÉ 10 SEMANAS PÓS-PARTO



# INÍCIO DA TERAPIA ANTICOAGULANTE



RISCO BAIXO PARA TROMBOSE

- NÍVEIS MODERADOS E BAIXOS DE aPL.

CONDUTA: HBPM 40 MG / DIA ATÉ 12 h ANTES DO PARTO.

monitorar riscos adicionais de trombose.



# CONTROLE DO CRESCIMENTO FETAL



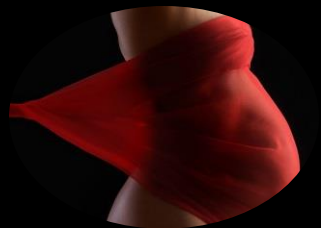
- A ultrassonografia é fundamental
- Pelo menos:
  - 1º O mais precoce possível
  - 11- 14 semanas
  - 20-24 semanas
  - A cada 4 semanas se crescimento normal



# CONTROLE DA PRESSÃO ARTERIAL



- Atentar principalmente para as pacientes com trombofilias adquiridas
- Controle 2 a 3 X por semana da PA em diferentes horários
- Proteinúria se necessário



# INTERRUPÇÃO DA GRAVIDEZ



- Sempre que possível a interrupção da gravidez deve ser no termo.
- **Não** ultrapassar a 40ª semana de gestação
- VIA DE PARTO
- PARTO PROGRAMADO



# ANTICOAGULAÇÃO PÓS PARTO E PUERPÉRIO



- Nas pacientes submetidas a parto cesárea (Consenso Europeu e Americano de Anestesia),
  - deve ser suspensa 12h antes (no caso de dose profilática) ou 24 h quando se utiliza dose terapêutica (1 mg/kg a cada 12 h).
  - A reintrodução é feita 6H após (dose profilática) e 12H após quando utilizada dose terapêutica.

**OBRIGADA**

