

Perfil dos partos realizados em uma maternidade de referência na cidade de Pelotas-RS

Rafael da Silva Trindade²; Valéria de Carvalho Fagundes¹; Sarah Camatti¹; Rafaela Knuth Neves¹; Vitória Gianechini de Almeida¹; Ana Luisa Poletto¹; Amanda Brum dos Santos¹; Lucia Helena Schaub Ribeiro Ferrari^{1,2}; Regina Barros Goulart Nogueira^{1,2}; Marcos Vinícios Razera^{1,2}

1- Universidade Católica de Pelotas.
2- Hospital Universitário São Francisco de Paula - Pelotas/RS

Introdução:

A escolha da via de parto é uma decisão importante, pois interfere nos cuidados e nos desfechos do binômio mãe-bebê. Sabe-se que a cesárea, quando comparada ao parto vaginal, pode interferir negativamente no vínculo materno-infantil, no aleitamento e no desenvolvimento infantil. Considera-se a taxa ideal de cesárea entre 10% e 15%, porém, no Brasil, ela é de 56%.

Objetivo:

Avaliar perfil dos partos realizados em uma maternidade de referência em Pelotas-RS.

Métodos:

Estudo observacional descritivo de dados parciais de registros de prontuários médicos entre outubro e dezembro de 2023.

Resultados:

Por meio deste estudo, foram analisados 120 prontuários. Do total de partos registrados, 67 (55,8%) foram cesáreas. Dentre os 116 partos com informação a respeito do líquido amniótico, 100 (86,2%) apresentaram líquido claro, 15 (12,9%) meconial e 1 (0,9%) fétido. Havia informação a respeito de ruptura da bolsa amniótica em 117 prontuários, sendo 70 (59,8%) ocorridos no momento do parto, 37 (31,6%) ocorridos com menos de 18h, 2 (1,7%) com mais de 18h e 8 (6,8%) sem tempo definido. Dentre as apresentações fetais, 115 apresentavam a informação, dos quais 104 (90,4%) eram cefálicos. Quanto ao clampeamento do cordão umbilical, 115 prontuários possuíam a informação, dos quais 71 (61,7%) foram realizados de forma oportuna, ou seja, após o primeiro minuto de vida. Dentre os 119 partos cujo sexo foi registrado, 67 (56,3%) eram do masculino. O peso dos recém-nascidos foi registrado em 110 prontuários, com o valor médio de 3217 gramas, sendo o mínimo 2160 e o máximo 4720 gramas.

Conclusão:

Nota-se que maior parte dos partos registrados no estudo correspondem a cesáreas, cujo líquido amniótico era claro, com ruptura de bolsa no momento do parto, apresentação cefálica, tendo sido realizado clampeamento do cordão após o primeiro minutos, e o bebê do sexo masculino e com peso maior de 3000 gramas. Embora o parto vaginal seja amplamente estimulado e recomendado, percebe-se que, mesmo em uma maternidade de referência, há uma prevalência significativa de cesáreas. Além disso, nota-se uma distribuição desigual do sexo biológico nos recém-nascidos avaliados. Por fim, cabe reforçar a importância das equipes de saúde em priorizar, sempre que possível, o parto vaginal, associado a medidas benéficas para o recém-nascido, como clampeamento oportuno do cordão umbilical, a fim de se estabelecerem melhores desfechos clínicos para o binômio mãe-bebê.

Referências:

1. Dias BAS, Leal M do C, Esteves-Pereira AP, Nakamura-Pereira M. Variações das taxas de cesariana e cesariana recorrente no Brasil segundo idade gestacional ao nascer e tipo de hospital. Cad Saúde Pública [Internet]. 2022;38(6):e00073621. Available from: <https://doi.org/10.1590/0102-311XPT073621>
2. CAVAGGIONI, Ana Paula Magosso; MARTINS, Maria do Carmo Fernandes e BENINCASA, Miria Benincasa. A influência da via de parto no desenvolvimento infantil: uma comparação por meio da Bayley-III. J. Hum. Growth Dev. [online]. 2020, vol.30, n.2 [citado 2024-02-22], pp. 301-310. Disponível em: <http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-12822020000200017&lng=pt&nrm=iso>. ISSN 0104-1282. <http://dx.doi.org/10.7322/jhgd.v30.10382>.
3. Braga, Antonio; Sun, Sue Yazaki; Zaconeta, Alberto Carlos Moreno; Trapani Junior, Alberto; Luz, Adriana Gomes; Osanan, Gabriel; Duarte, Geraldo; Ramos, José Geraldo Lopes; Wender, Maria Celeste Osório; Nomura, Roseli Mieko Yamamoto; Francisco, Rossana Pulcineli Vieira; Borges, Vera Therezinha Medeiros; Mattar, Rosiane. Femina ; 51(3): 134-138, 20230331. Ilus