

REQUISIÇÃO RASTREIO PRÉ-NATAL

(*) CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

ESTUDO* (SELECIONAR APENAS UMA OPÇÃO)

**RASTREIO
1º TRIMESTRE**

COMBINADO_TN + ON + PAPP-A + freeβhCG (11s-13s+6d)

☐

PRECOCE_[PAPP-A + freeβhCG (9s-11s)] + [TN + ON (11s-13s+6d)]

☐
**RASTREIO
2º TRIMESTRE**

DUPLO_AFP + freeβhCG (14s-22s)

QUADRÚPLO_AFP + freeβhCG + inibina A + uE3 (14s-22s)_só soro

SÓ AFP (14s-22s)

☐
☐
☐
**RASTREIO
INTEGRADO
(SÓ SORO):**

1ª COLHEITA PAPP-A (9 - 13 semanas)

☐

2ª COLHEITA: QUADRÚPLO 14 - 22 semanas

☐

Nota: Caso pretenda realizar o Rastreo da Pré-Eclâmpsia preencher requisição própria.

MÉDICO REQUISITANTE

NOME DO MÉDICO*
ORDEM DOS MÉDICOS Nº
INSTITUIÇÃO
SERVIÇO
E-MAIL/MORADA DE ENVIO*
TELEFONE
PAÍS

INFORMAÇÃO DA GRÁVIDA (PREENCHER OU COLOCAR VINHETA)

NOME*
DATA DE NASCIMENTO (DN)*
(DD/MM/AA)

Nº PROCESSO CLÍNICO
EMAIL
TELEFONE
NIF
MORADA
CÓDIGO POSTAL
CIDADE
PAÍS

DADOS A PREENCHER NO ATO DA COLHEITA*

DATA E HORA DA COLHEITA
(DD/MM/AA)

LOCAL DE COLHEITA
UPM
(DD/MM/AA)

IDADE GESTACIONAL À DATA DA COLHEITA:

PELO UPM:

SEMANAS
DIAS
PELA ECOGRAFIA:
SEMANAS
DIAS

DADOS ECOGRÁFICOS* (ANEXAR PREFERENCIALMENTE RELATÓRIO ECOGRÁFICO)

DATA DA ECOGRAFIA
(DD/MM/AA)

MÉDICO ECOGRAFISTA
FMF_ID
**IDADE
ECOGRAFICA**
SEMANAS
DIAS
Nº FETOS
CORIONICIDADE
CCC (mm)
TN(mm)
OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ
PRESENTE
☐
AUSENTE
☐
NÃO AVALIADO
☐

INFORMAÇÃO CLÍNICA*

PESO (KG)
ALTURA (CM)
GRUPO ÉTNICO:

CAUCASIANO

☐
NEGRO
☐
ASIÁTICO
☐
ORIENTAL
☐
OUTRO
☐
Nº DE PARTOS > 23 SEMANAS E RESPECTIVAS IDADES GESTACIONAIS:
FUMADORA:

SIM

☐
NÃO
☐
DIABETES

SIM

☐
NÃO
☐
SE SIM, TIPO (I, II, GESTACIONAL):
INSULINO-DEPENDENTE

SIM

☐
NÃO
☐
FILHO ANTERIOR COM T21/T18/T13 OU DTN

SIM

☐
NÃO
☐
SE SIM, ESPECIFICAR:
REPRODUÇÃO MEDICAMENTE ASSISTIDA

SIM

☐
NÃO
☐
SE SIM:
MÉTODO
SE DADORA, DN OU IDADE
DATA EXTRAÇÃO ÓVULOS
(DD/MM/AA)

DATA FERTILIZAÇÃO
(DD/MM/AA)

DATA TRANSFERÊNCIA
(DD/MM/AA)

Confirmando que (i) o doente (ou representante legal) consente a realização do teste e obtive o consentimento informado do mesmo, (ii) o consentimento informado do doente cumpre os requisitos obrigatórios por lei e que (iii) estou a facultar à UNILABS toda a informação clínica indispensável à realização do teste.
A amostra pode ser utilizada também para fins de investigação científica.

ASSINATURA DO MÉDICO
(a utilizar caso não exista outra prescrição)

DATA: ____/____/____

Confirmando que (i) fui informada sobre os benefícios, riscos e limitações do teste a realizar, (ii) coloquei todas as questões que considero pertinentes e entendi as explicações e (iii) compreendo que um resultado de risco reduzido não garante um bebé normal. Autorizo a realização do exame acima requisitado e a utilização da amostra para este fim.

CONCORDO

☐
NÃO CONCORDO
☐

ASSINATURA DA GRÁVIDA
(a utilizar caso não exista outro consentimento informado)

DATA: ____/____/____

RASTREIO PRÉ-NATAL

Esta é uma descrição breve sobre o Rastreio Pré-Natal. Em caso de dúvida recomendamos que consulte o seu médico assistente.

Rastreio Combinado do Primeiro Trimestre (Ecográfico e Bioquímico)

- Efetuado entre as 11 semanas e as 13 semanas + 6 dias de gravidez, o Rastreio Combinado junta a informação de um exame ecográfico e os valores de doseamentos bioquímicos no sangue materno.
- O exame ecográfico avalia com precisão a idade gestacional e a translucência da nuca (TN).
- Na amostra de sangue da mulher grávida são analisadas duas substâncias – a fração livre da Gonadotrofina Coriônica Humana (free β -hCG) e a Proteína-A do Plasma Associada à Gravidez (PAPP-A).
- Os resultados obtidos dos exames ecográficos e bioquímicos são, depois, utilizados para calcular riscos específicos para trissomia 21 (Síndrome de Down), trissomia 18 e trissomia 13.
- Precisão do Rastreio Combinado do Primeiro Trimestre: O Rastreio Combinado do 1º trimestre de gravidez (TN+free β -hCG+PAPP-A) deteta 90% - 92% dos bebés com trissomia 21, podendo ainda detetar outras anomalias.

Rastreio Combinado Precoce

- O Rastreio Combinado Precoce, é uma variante do Rastreio Combinado do 1º Trimestre, em que a avaliação dos marcadores bioquímicos é feita o mais cedo possível: a colheita de sangue para os doseamentos bioquímicos é efetuada entre as 9 e as 11 semanas. A ecografia de 1º T (a ser realizada entre as 11 e as 13 semanas + 6 dias) deve ser enviada para o laboratório (rastreioprenatal@unilabs.com) com a maior brevidade possível para inclusão dos dados ecográficos no cálculo do risco.
- Esta combinação permite retirar a melhor eficiência de cada um dos marcadores (taxa de deteção de 93% a 97%) e, ainda, permite fornecer o resultado logo após a execução da ecografia, abreviando o processo de planeamento nos casos de risco aumentado.

Rastreio Pré-Natal do Segundo Trimestre

- Efetuado entre as 14 e as 22 semanas (idealmente a partir das 15 semanas).
- Na amostra de sangue da mulher grávida são analisadas duas substâncias: Alfafetoproteína (AFP) e free β -hCG. Em alguns protocolos, e apenas para soro, acrescem ainda a Inibina A e o Estriol livre (uE3).
- Os resultados permitem calcular um risco para trissomia 21, trissomia 18 e para Defeito do Tubo Neural (DTN).
- Precisão do Rastreio Pré-Natal do Segundo Trimestre: O Rastreio do 2º trimestre deteta >98% dos bebés com anencefalia, 90% dos casos de espinha bífida e 80% dos casos de trissomia 21.

Rastreio Integrado (apenas para soro)

- Efetuado em duas fases: 1.º e 2.º trimestre. A primeira colheita efetua-se entre as 8 e as 13 semanas (preferencialmente a partir das 9 semanas) para doseamento da proteína PAPP-A. É realizado também o exame ecográfico (entre as 11 e as 13 semanas + 6 dias). A segunda colheita efetua-se entre as 14 e as 22 semanas (preferencialmente a partir das 15 semanas). Doseiam-se as proteínas: free β -hCG, AFP, uE3 e Inibina A.
- O cálculo de risco integra os resultados das duas colheitas efetuadas juntamente com a informação do exame ecográfico.

Quando o Rastreio Pré-Natal mostra um risco aumentado

- 3 a 5% das mulheres tem um resultado com risco aumentado.
- No caso de o rastreio mostrar que o risco está aumentado, deverá considerar a utilização de outros métodos para aumentar a precisão do diagnóstico.
- O seu médico explicar-lhe-á sempre o resultado, sugerindo quais os testes subsequentes que deverá realizar (como o Teste Pré-Natal Não Invasivo, ecografia detalhada ou o diagnóstico pré-natal, o qual implica a realização de amniocentese ou colheita de vilosidades coriônicas para análise dos cromossomas do feto).

Quando o Rastreio Pré-Natal mostra um risco reduzido

- Um teste de Rastreio Pré-Natal indicando um risco reduzido não exclui a possibilidade de o bebé ter trissomia 21, trissomia 18 ou outra anomalia dos cromossomas, nem elimina a possibilidade de defeitos congénitos, atraso mental ou outras doenças não detetáveis por Rastreio Pré-Natal, indica que existe um risco baixo para as anomalias consideradas. Para qualquer dúvida consulte o seu médico ou o Laboratório.

Nota importante

Como alternativa aos métodos diagnósticos invasivos atrás referidos é agora possível a realização, a partir da 10ª semana de gestação, de um teste pré-natal não invasivo, como o TOMORROW Prenatal Test. Este teste permite, a partir de uma amostra de sangue materno, detetar no DNA fetal a presença de trissomias 21, 18 e 13, o sexo fetal e as aneuploidias dos cromossomas sexuais (Monossomia X, XXX, XXY, XYY). O TOMORROW tem um grau de sensibilidade superior a 99% para a trissomia 21.

AVISO LEGAL

Procedimento de Teste. Para a realização do exame de rastreio pré-natal é necessário uma amostra de sangue da mãe que deverá ser, de seguida, enviada para a UNILABS, Rua Manuel Pinto de Azevedo, 173, 4100-321 Porto, Portugal, que após realização do teste, enviará o resultado diretamente para o médico requisitante.

Limitações do Teste. O médico requisitante deverá esclarecer as informações sobre o teste, incluindo as limitações e riscos do mesmo, descrições das alterações genéticas testadas e o que o resultado poderá significar para o doente. É recomendado aconselhamento antes e depois da realização do teste. O exame de Rastreio Pré-Natal não determina a saúde da grávida. A seguinte limitação pode estar associada ao exame de Rastreio Pré-Natal: O laboratório poderá não conseguir concretizar o teste porque a amostra se encontra em mau estado, impedindo o seu processamento, ou por outros problemas técnicos que impeçam um resultado conclusivo. Nestas situações, e sempre que seja possível, a UNILABS contactará a grávida ou médico requisitante para determinar o procedimento a seguir.

Privacidade e resultados do teste. A UNILABS garante a proteção e confidencialidade dos dados do doente e de toda a informação originada durante o processo, de acordo com a lei. O resultado do seu teste será entregue ao médico que o requisitou. Se desejar, por favor solicite uma cópia dos resultados do teste diretamente ao seu médico. Este é responsável pela interpretação e explicação dos resultados a si. A equipa médica está disponível para os esclarecimentos necessários ao seu médico sobre qualquer dúvida relativamente ao teste realizado.

Direitos do doente. O doente poderá exercer o direito de acesso, retificação e cancelamento dos dados fornecidos através de email dirigido protecaodedados@unilabs.pt.