

A RELAÇÃO ENTRE O ACESSO LIMITADO AO PRÉ-NATAL E A PRÉ-ECLÂMPsia NO CONTEXTO DA EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA

Letícia Oliveira Xavier¹, José Paulo do Nascimento Neto¹, Lucas Saraiva Brasil¹, Rarislaine Juvanice da Silva¹, Maria Antônia Marques Cordeiro¹, Lucas Cavalcanti Ribeiro da Silva¹

¹AFYA Faculdade de Ciências Médicas de Garanhuns
(leticiaxavier.afya@gmail.com)

Introdução: A pré-eclâmpsia é uma condição específica da gestação que está associada à hipertensão arterial superior ou igual a 140x90mmHg e lesão de órgãos-alvo como fígado, rins e cérebro. Nesse sentido, é fundamental o acesso a um acompanhamento especializado de qualidade dessa gestante durante todo o pré-natal. No entanto, muitas vezes, mulheres de baixa renda precisam enfrentar entraves como o racismo estrutural e barreiras geográficas, sociais e econômicas, fato este que recai no acesso precário ou ausente a profissionais especializados em manejar condições de alto risco obstétrico. **Objetivo:** Analisar a influência dos determinantes socioeconômicos no risco, na gravidade e nos desfechos da pré-eclâmpsia no contexto da emergência obstétrica. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão narrativa em que foram incluídos estudos publicados entre 2021 e 2026. A pesquisa foi realizada na base de dados PubMed, utilizando-se os termos "pre-eclampsia" AND ("low income" OR "social vulnerability") AND "prenatal care". Com isso, foram encontrados 9 resultados, dos quais apenas 3 foram selecionados. Foram excluídos todos os artigos que não tinham relação com o tema. **Resultados:** Mulheres vulneráveis socialmente enfrentam um risco aumentado de versões severas da doença, impactando diretamente emergências obstétricas. Desse modo, baixa renda, escolaridade precária, labuta informal extenuante, pré-natal inexistente ou inadequado, barreiras no acesso a saúde, discriminação étnica e ausência de seguro estão ligados à maior incidência e gravidade da pré-eclâmpsia; um risco elevado de avançar para eclâmpsia e síndrome HELLP. Por conseguinte, a falta ou inadequação do acompanhamento pré-natal se destaca como crucial nos estudos. Dessa maneira, um estudo da Organização Mundial da Saúde, analisando 276.388 gestantes em países com renda

baixa e média, revelou: ausência de cuidado pré-natal eleva em 41% o risco de pré-eclâmpsia/eclâmpsia, com mais de oito consultas pré-natais apresentando um efeito de proteção. Ademais, numa investigação feita no Peru, observou-se que grávidas com menos de quatro consultas antes do parto tinham um risco 69% mais elevado de desenvolver pré-eclâmpsia grave, ressaltando a relevância do acompanhamento certo em cenários de desigualdade estrutural. **Conclusões:** Portanto, a vulnerabilidade está diretamente associada à pré-eclâmpsia e suas complicações, seja para a mãe, seja para o feto. Logo, fica evidente a necessidade de ampliação do acesso e da qualidade do acompanhamento pré-natal para reduzir desfechos adversos em contextos de emergência obstétrica.

Palavras-chave: Vulnerabilidade social. Pré-natal. Pré-eclâmpsia.

Área Temática: Emergências obstétricas e ginecológicas

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

GWAKO, G. N. *et al.* Association between obstetric and medical risk factors and stillbirths in a low-income urban setting. **International Journal of Gynecology & Obstetrics**, v. 154, n. 2, p. 331–336, 11 dez. 2020. DOI: 10.1002/ijgo.13528

MEDJEDOVIC, E. *et al.* Pre-eclampsia and maternal health through the prism of low-income countries. **Journal of Perinatal Medicine**, v. 0, n. 0, 10 out. 2022. DOI: 10.1515/jpm-2022-0437.

NEGESO GEBEYEHU *et al.* Lived experiences of women who survived from pre-eclampsia and eclampsia in public hospitals of Shashemene Town, Oromia Region, Ethiopia: a qualitative study. **F1000Research**, v. 12, p. 1464–1464, 7 abr. 2025. DOI: 10.12688/f1000research.129648.3

YBASETA-MEDINA, J. *et al.* Clinical, social, and occupational determinants of severe preeclampsia: a multifactorial case-control study on maternal health inequities in Peru. **BMC pregnancy and childbirth**, p. 10.1186/s12884-02608653-w, Spring 2026. DOI: 10.1186/s12884-026-08653-w