

DOC. 03



RELATÓRIO MÉDICO ATUALIZADO

Atualizado em: 23 de abril de 2026

1. Identificação da Paciente

Paciente: Natália Bueno Vorcaro Zettel**Idade:** 39 anos**Paciente desta clínica desde:** 14/04/2022

2. Histórico Gestacional

A paciente foi portadora de gestação gemelar dicoriônica e diamniótica (CID-10: O30.0), cursando com sangramento uterino no primeiro trimestre (CID-10: O20.0), descolamento coriônico e placenta de inserção baixa (CID-10: O44), com boa resposta ao tratamento clínico. Ao longo da gestação, evidenciou-se redução progressiva do percentil de crescimento do **Feto 1** por insuficiência placentária, com crescimento do **Feto 2** preservado, caracterizando gestação de alto risco (CID-10: Z35.9). Corticoterapia profilática para maturidade pulmonar fetal foi realizada.

2.1 Evolução do Crescimento Fetal – Feto 1

Data do Exame	Peso – Feto 1	Data do Exame	Peso – Feto 1
09/01/2026	638g (percentil 69,6)	26/01/2026	867g (percentil 46,8)
23/02/2026	1520g (percentil 52,5)	05/03/2026	1598g (percentil 22,1)
23/03/2026	1956g (percentil 12,1)		

3. Parto e Intercorrências Puerperais

Parto cesariano prematuro: Realizado em 08/04/2026 na Maternidade Star – RedDor, com 36 semanas de idade gestacional, indicado por **Síndrome HELLP** (CID-10: O14.2). Alta em 12/04/2026, com estado clínico estável.

Reinternação puerperal: No 4.º dia pós-parto, a paciente desenvolveu **DHEG Grave** (CID-10: O14.1), refratária à medicação oral, com necessidade de internação em Unidade Semi-Intensiva do Hospital Israelita Albert Einstein (12 a 15/04/2026), com uso de quatro hipotensores e tratamento concomitante de sinusopatia adquirida intra-hospitalar (CID-10: J01). Assistida pelos Drs. Emerson Barchi Cordts (Ginecologia/Obstetrícia) e Antônio Sergio de Santis (Cardiologia).

3.1 Terapia Medicamentosa em Uso na Alta (15/04/2026)

Medicamento	Dose	Indicação
Hidroclorotiazida	12,5 mg/dia	Anti-hipertensivo (diurético tiazídico)
Nifedipina	60 mg/dia	Bloqueador dos canais de cálcio

Enalapril	40 mg/dia	Inibidor da ECA
Hidralazina	100 mg/dia	Vasodilatador direto
Zinnat (Cefuroxima)	500 mg	Antibiótico – Sinusopatia adquirida intra-hospitalar
Predsin (Prednisolona)	20 mg	Corticosteroide – Sinusopatia adquirida intra-hospitalar

4. Situação Clínica Atual

Tendo em vista o puerpério de gestação gemelar interrompida prematuramente por complicação de Síndrome HELLP, acrescida de reinternação puerperal por crise hipertensiva secundária à DHEG Grave, a paciente encontra-se, no momento atual, sob:

- Repouso domiciliar;
- Restrições de atividade física e alimentar;
- Uso contínuo da terapia medicamentosa acima descrita;
- Realização sequencial de exames complementares laboratoriais para monitoramento do quadro clínico.

5. CIDs Referenciados

CID-10	Diagnóstico
O30.0	Gestação gemelar dicoriônica e diamniótica
O20.0	Hemorragia no início da gravidez – sangramento no 1.º trimestre
O44	Placenta de inserção baixa
Z35.9	Gestação de alto risco
O14.2	Síndrome HELLP
O14.1	DHEG Grave (Pré-eclâmpsia grave)
J01	Sinusopatia aguda adquirida intra-hospitalar

São Paulo, 23 de abril de 2026.

Dr. Emerson Barchi Cordts

CRM: 82107-SP | RQE: 43417

Diretor Clínico – Embryo Genesis

Prof. Assistente – Disciplina Saúde Sexual, Reprodutiva e Genética Populacional (FMABC)

Vice-Presidente – Sociedade Brasileira de Reprodução Assistida (SBRA)