

ASPIRINA EM BAIXA DOSAGEM na GRAVIDEZ



Perguntas mais frequentes

Se a sua parteira conversou com você sobre tomar aspirina em baixa dosagem (ABD) durante a sua gravidez, você pode ter algumas perguntas. Este folheto pretende responder a algumas das perguntas mais frequentes sobre a tomada de ABD na gravidez. Estas informações não se destinam a substituir o aconselhamento médico ou as discussões com seus profissionais de saúde.

O que é a ABD e por que ela é usada?

A aspirina em baixa dosagem pode ajudar a prevenir ou adiar o início de uma condição na gravidez chamada de pré-eclâmpsia. Essa condição séria, mas rara, está relacionada com o aumento da pressão arterial na segunda metade da gravidez e pode afetar outros órgãos, como o fígado ou os rins. Para saber mais sobre a pré-eclâmpsia, consulte o nosso folheto [Distúrbios Hipertensivos da Gestação](#).

A Aspirina, ou ácido acetilsalicílico (AAS), é um medicamento anti-inflamatório não esteroide (AINE) da mesma família de medicamentos do ibuprofeno (Advil) e do naproxeno (Aleve). É geralmente utilizado no tratamento de dores leves, febre, inflamação ou como um anticoagulante. Para pessoas grávidas com fatores de risco de pré-eclâmpsia, a aspirina pode ajudar a melhorar o fluxo sanguíneo da placenta (o órgão no

útero que fornece oxigênio e nutrientes ao bebê), o que é essencial para o crescimento do seu bebê. Isso pode ajudar a **prevenir** ou **adiar** o desenvolvimento da pré-eclâmpsia, reduzindo os riscos para o crescimento do seu bebê e o risco de danos aos seus órgãos.

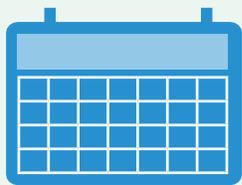
Devo tomar ABD na minha gravidez?

A aspirina em baixa dosagem é recomendada para pessoas grávidas que apresentam fatores de risco específicos que aumentam a probabilidade de desenvolver pré-eclâmpsia. **Não há benefício conhecido em tomar ABD se você não tiver fatores de risco.** A ABD pode ser benéfica se um ou mais dos fatores de risco listados abaixo se aplicarem a você. (Você pode ter outros riscos que não estão nesta lista, sobre os quais sua parteira irá conversar com você.)

Fatores de risco de pré-eclâmpsia

- Pressão alta ou pré-eclâmpsia em gravidez anterior
- Grávida com mais de um bebê (gêmeos ou trigêmeos)
- Primeira gravidez
- Última gravidez há mais de 10 anos
- Índice de massa corporal (IMC) acima de 30
- Histórico familiar de pré-eclâmpsia (a sua mãe ou irmã teve pré-eclâmpsia)
- Mais de 40 anos
- Gravidez por meio de técnicas de reprodução assistida (como FIV)
- Resultados laboratoriais indicativos de um maior risco de pré-eclâmpsia
- Gravidez anterior com recém-nascido de baixo peso
- Doença autoimune (como a lúpus)

Como e quando devo tomar ABD?



Comece a tomar a ABD entre a 12a-16a semana de gravidez (três-quatro meses).



Tome 1-2 comprimidos uma vez ao dia (81-162 mg no total) na hora de dormir durante a gravidez.



Pare de tomar a ABD entre a 36a semana (nove meses) de gravidez e a data prevista do parto.

Existe algum risco de tomar a ABD?

É seguro tomar a ABD durante a gravidez, desde que seja recomendada por um profissional de saúde. Antes de tomar qualquer medicamento, informe a sua parteira sobre quaisquer alergias que você tenha. Estudos sobre a ABD demonstraram:

- Efeitos colaterais mínimos (o mais comum é a azia).
- Não há aumento do risco de sangramento após o parto quando a medicação é interrompida por volta da 36a semana (nove meses) de gravidez.
- Não existem riscos conhecidos para o desenvolvimento do bebê ao tomar doses baixas (162 mg por dia).

Onde posso obter a ABD? Preciso de receita médica?

A aspirina em baixa dosagem está disponível em farmácias como um medicamento de venda livre (sem necessidade de receita) ou mediante receita médica. A aspirina não é coberta pelo Programa de Benefício de Medicamentos de Ontário (ODB – Ontario Drug Benefit). É coberta pelos Benefícios de Saúde Não Segurados (NIHB) para clientes de comunidades Indígenas das Primeiras Nações e Inuit. A aspirina também é comercializada sob o nome genérico de ácido acetilsalicílico (AAS). Medicamentos genéricos e de marca são igualmente seguros e eficazes para prevenir ou adiar o desenvolvimento da pré-eclâmpsia durante a gravidez.

Em que devo prestar atenção enquanto estiver tomando a ABD?

Se você estiver tendo alguma reação ao medicamento, pare de tomá-lo e entre em contato com a sua parteira.

Se você tiver qualquer sinal ou sintoma de pré-eclâmpsia (*veja à direita*), entre em contato com a sua parteira imediatamente. Embora a ABD reduza a probabilidade de pré-eclâmpsia, você ainda pode desenvolvê-la. Você deve ficar atenta aos sinais e sintomas, além de comparecer regularmente às consultas pré-natais.

DOR DE CABEÇA
Que não desaparece depois de tomar paracetamol (Tylenol), beber água e comer

PROBLEMAS DE VISÃO
Visão embaçada, flashes, manchas

DOR NO PEITO
Ou falta de ar

DOR ABDOMINAL
Dor no lado superior direito da barriga, perto das costelas

Mais náuseas, dores de estômago ou vômitos do que o habitual

INCHAMENTO REPENTINO
Em suas mãos, pés ou rosto

CONTATE A SUA PARTEIRA IMEDIATAMENTE se tiver QUALQUER um destes sintomas

Mais recursos

Preeclampsia Foundation (Fundação Pré-eclâmpsia) – Esta instituição de caridade fornece informações, vídeos e infográficos sobre o uso de ABD para prevenir a pré-eclâmpsia. Disponível em <https://www.preeclampsia.org/aspirin>