

**IX JORNADA DE NUTRIÇÃO**  
**CURSO DE NUTRIÇÃO UNIFAMETRO**

**SINTOMAS DA DOENÇA DO REFLUXO GASTROESOFÁGICO**  
**DURANTE A GRAVIDEZ: UMA REVISÃO DE LITERATURA**

**Emanoell Sales Santos<sup>1</sup>; Fátima Mirlene Gino de Paiva<sup>2</sup>; Maria Camila Silva Machado<sup>3</sup>;  
Thaís Horrana Rodrigues Barbosa<sup>4</sup>; Ana Olimpia Bezerra Frota<sup>5</sup>; Cristhyane Costa de  
Aquino<sup>6</sup>**

<sup>1</sup>Discente - Centro Universitário Fametro - Unifametro; E-mail para contato  
([emanoell.santos@aluno.unifametro.edu.br](mailto:emanoell.santos@aluno.unifametro.edu.br));

<sup>2</sup>Discente - Centro Universitário Fametro – Unifametro; E-mail para contato  
([fatima.paiva@aluno.unifametro.edu.br](mailto:fatima.paiva@aluno.unifametro.edu.br));

<sup>3</sup>Discente - Centro Universitário Fametro – Unifametro; E-mail para contato  
([maria.machado01@aluno.unifametro.edu.br](mailto:maria.machado01@aluno.unifametro.edu.br));

<sup>4</sup>Discente – Centro Universitário Fametro – Unifametro; E-mail para contato  
([thais.barbosa01@aluno.unifametro.edu.br](mailto:thais.barbosa01@aluno.unifametro.edu.br))

<sup>5</sup>Discente – Centro Universitário Fametro – Unifametro; E-mail para contato  
([ana.frota01@aluno.unifametro.edu.br](mailto:ana.frota01@aluno.unifametro.edu.br))

<sup>6</sup>Docente - Centro Universitário Fametro – Unifametro; E-mail para contato  
([cristhyane.aquino@professor.unifametro.edu.br](mailto:cristhyane.aquino@professor.unifametro.edu.br))

**Área Temática: NUTRIÇÃO CLÍNICA**

**Área de conhecimento: Ciências da Saúde**

**Encontro científico: IX Jornada da Nutrição**

**Introdução:** Sabe-se que a gestação é um momento único da vida de cada mulher, no qual se sente o processo de forma individual. As dores, os desconfortos, o desequilíbrio hormonal e os diversos acontecimentos que ocorrem durante a gravidez não são exatamente padronizados. Cada mulher sente sintomas diferentes, com intensidades diferentes. É comum, até mesmo, a mesma mulher reclamar de situações diferentes em gravidezes diferentes. Apesar disso, tem-se notado uma enfermidade em comum durante a gravidez de mulheres distintas ao redor do mundo. A doença do refluxo gastroesofágico (DRGE) tem sido vista frequentemente em mulheres grávidas. Diante disso, muitos estudos buscam uma razão do porquê de a DRGE estar sendo comumente associada a gravidez. Com base nas pesquisas, sintomas como pirose e

**IX JORNADA DE NUTRIÇÃO**  
**CURSO DE NUTRIÇÃO UNIFAMETRO**

regurgitação mostram-se como os mais comuns. A DRGE atinge cerca de 30 a 80% das mulheres. Viu-se que há uma piora com o avanço da gravidez e redução após o parto. A patogênese consta-se como multifatorial, sendo, como exemplo, a diminuição da pressão do esfíncter esofágico inferior, a alteração no trânsito gastrointestinal devido as alterações hormonais e o aumento da pressão intra gástrica e abdominal secundária ao útero gravídico aumentado. Além disso, a DRGE tem uma prevalência nos países ocidentais e menos relatos em países asiáticos. O impacto da doença e do tratamento tem sido amplamente reconhecido em estudos clínicos e epidemiológicos. **Objetivos:** O objetivo deste estudo é investigar e estabelecer o impacto dos sintomas da DRGE na qualidade de vida relacionada à saúde durante a gravidez. **Metodologia:** Realizou-se uma revisão de literatura na qual foram selecionados 5 artigos publicados nos últimos 5 anos, realizada na base de dados Google Acadêmico, SciELO e PubMed. Para a busca dos artigos foram utilizados os referidos “Refluxo”, “gastroesofágico”, “gravidez”, e suas combinações na língua portuguesa e inglesa. **Resultados e Discursão:** Primeiramente, notou-se que houve uma maior prevalência de DRGE em gestantes no terceiro trimestre. Também foi visto que as gestantes apresentaram regurgitação e pirose com mais frequência durante o dia, sendo a regurgitação o sintoma mais comum. Foi observado também que a pirose não estava associada ao histórico das pacientes, no entanto, a maiores das gestantes apresentaram esses sintomas em gestações anteriores e, também, na gestação atual. Outros sintomas como náuseas e vômitos também foram encontrados em quase 80% das gestações, sendo induzidos pela azia e pelo refluxo ácido, podendo piorar na presença de DRGE. Em gestantes diagnosticadas com DRGE, os sintomas de refluxo eram agravados por vários fatores, como o estresse, o consumo de alimentos gordurosos ou condimentados. **Considerações Finais:** Diante dos fatos apresentados, nota-se que há uma prevalência da DRGE em mulheres grávidas. O fator mais citado entre as referências foi a redução da pressão do esfíncter esofágico inferior, responsável justamente pela passagem do bolo alimentar. Seu enfraquecimento torna as mulheres grávidas mais suscetíveis aos sintomas da pirose e à regurgitação. Os estudos foram realizados no mundo todo, obtendo informações similares, com maior ou menor intensidade. Com isso, pode-se concluir que os sintomas da DRGE prejudicam a qualidade de vida das gestantes.

**Palavras-chave:**

**IX JORNADA DE NUTRIÇÃO**  
**CURSO DE NUTRIÇÃO UNIFAMETRO**

Doença do refluxo gastroesofágico; Gravidez; Gestantes.

**Referências:**

Soltani P, Tavassoli F, Zakerihamidi M, et al. The Effects of Omeprazole on Pregnancy Outcomes: A Systematic Review and Meta-analysis. **Int J Reprod Biomed.** 2019 Jul;17(7):481-494. doi: 10.18502/ijrm.v17i7.4676. PMID: 31508314; PMCID: PMC6705081.

Mikocka-Walus A, Bampton P. Management of gastro-oesophageal reflux disease in pregnancy: A practical approach. **Aust Fam Physician.** 2020 Jan;49(1-2):26-30. PMID: 31977116.

Colombo M, Aronsson CA, Gao X, et al. Association of maternal GERD symptoms with pregnancy complications and infant outcomes. **Eur J Epidemiol.** 2020 Jun;35(6):555-565. doi: 10.1007/s10654-020-00624-8. Epub 2020 Jun 5. PMID: 32504460; PMCID: PMC7299661.

Richter JE, Kumar A, Lipka S, et al. Efficacy of the GABA-B agonist, arbaclofen placarbil, in women with refractory gastroesophageal reflux disease: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. **BMC Gastroenterol.** 2021 Jan 6;21(1):13. doi: 10.1186/s12876-020-01500-w. PMID: 33407561; PMCID: PMC7787454.

Lee SJ, Choi YS, Han YS, et al. Proton pump inhibitors and pregnancy outcomes: A retrospective cohort study in Korea. **PLoS One.** 2021 Jul 22;16(7):e0255304. doi: 10.1371/journal.pone.0255304. PMID: 34293960; PMCID: PMC8311743.