**INTERVENÇÕES DA EQUIPE DE SAÚDE FRENTE A ANEMIA GESTACIONAL DURANTE O PRÉ-NATAL**

Lucena, Jhenniffer Roberta Jorge¹

Dames, Guilherme Pereira2

Pereira, Bartolomeu Torres3

Alves, Maria Vitória Martins4

Pereira, Maria Gilmara de Lima5

Sousa, Isabela Santos6

Utim, Ana Marília Viana7

Lima, Raquel dos Santos8

**RESUMO:** **Introdução:** A Organização Mundial da Saúde (OMS), define a anemia gestacional como uma deficiência de ferro e outros nutrientes essenciais que são encontrados nas Hemoglobinas (Hb) do sangue. Consequentemente, a anemia gestacional aumenta a probabilidade de abortos espontâneos, partos prematuros, restrição de crescimento fetal, hemorragias e infecções puérperas. Portanto, a gestante com Hb menor que 11g/dl é diagnosticada com anemia gestacional sendo encaminhada ao pré-natal de alto risco, onde a equipe de saúde possui uma melhor estrutura e capacitação profissional para atender a gestante. **Objetivos:** Analisar as intervenções realizadas pela equipe de saúde frente ao diagnóstico de anemia gestacional durante o pré-natal. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, realizada em julho de 2023, através das bases de dados da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), sendo elas: *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE), Base de Dados de Enfermagem (BDENF) e a Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS). Foram utilizados os Descritores em Ciências da Saúde (DeCs), em cruzamento com o operador booleano *AND* da seguinte forma "Anemia" *and* “Gestação” *and* “Equipe de Saúde”, encontrando 46 artigos. Durante a busca, foram utilizados os seguintes critérios de inclusão: artigos publicados na íntegra, nos últimos cinco anos (2018-2023), nos idiomas inglês, espanhol e português. Para os critérios de exclusão, foram selecionados os estudos duplicados, teses, revisões, dissertações e artigos que não contemplassem o objetivo do estudo. Deste modo, foram selecionados quatro artigos para compor esta revisão. **Resultados:** Durante as consultas do pré-natal é realizado uma avaliação geral da gestante, levantando os possíveis riscos e vulnerabilidades que a paciente possa estar exposta. Para o tratamento, diversas medidas são tomadas pela equipe de saúde para com a gestante como a suplementação de sulfato ferroso com comprimidos de 200mg. Além disso, é recomendado que seja iniciado uma alimentação balanceada durante o período gestacional, para equilibrar o ganho de peso e auxiliar na reposição do ferro deficiente, juntamente com a alimentação adequada após a 18º semana de gestação o Ministério da Saúde (MS) recomenda que seja realizado o uso de ácido fólico com 1mg ao dia. **Conclusão:** Conclui-se, que as gestantes diagnosticadas com anemia devem receber um atendimento e tratamento diferenciado devido as possíveis consequências que a Hb baixo pode acarretar nas gestantes e nos fetos. Portanto, o tratamento recomendo no pré-natal de alto risco é baseado na alimentação adequada, uso de sulfato ferroso e ácido fólico durante todo o período gestacional e no pós-parto, objetivando alcançar os valores normais de hemoglobinas presentes no sangue. Ressalta-se, que os profissionais que compõe a equipe de saúde são extremamente importantes para o tratamento e manejo da gestante com anemia gestacional.

**Palavras-Chave:** Anemia; Gestação; Equipe de Saúde.

**E-mail do autor principal:** jhennifferrobert@gmail.com

**REFERÊNCIAS:**

CORDA, Valentina. *Et al.* Professionally responsible management of the ethical and social challenges of antenatal screening and diagnosis of β-thalassemia in a high-risk population. **Journal Of Perinatal Medicine**, v. 49, n. 7, p. 847-852, 16 mar. 2021.

JIAO, Hai-Ning. *Et al.* Multidisciplinary team efforts to improve the pregnancy outcome of pregnancy complicated with primary hyperparathyroidism: case series from a single hospital. **Bmc Pregnancy And Childbirth**, v. 21, n. 1, p. 1, 22 ago. 2021.

SILVA, Ueigla Batista da. *Et al.* Experiências de mulheres com doença falciforme que vivenciaram perdas gestacionais. **Acta Paulista de Enfermagem**, v. 34, p. 1, 2021.